

ДОГОВОР №
возмездного оказания медицинских услуг

г. Екатеринбург

Общество с ограниченной ответственностью "Здоровье 365" именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Управляющего – Индивидуального предпринимателя Малышева Валерия Алексеевича, осуществляющего полномочия единоличного исполнительного органа Общества на основании Договора о передаче полномочий единоличного исполнительного органа Управляющему от 16.03.2022г. и Устава Общества, с одной стороны, и гр. _____ именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги (диагностические, лечебные и иные в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации), далее «Услуги», в соответствии с имеющейся лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01021-66/01009777 от 28.12.2023г., срок лицензии – бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Свердловской области (г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д. 34б, тел. (343)270-18-18), а Потребитель обязуется их оплатить.

Конкретный перечень услуг, их объем и стоимость согласовываются сторонами отдельно, в каждом конкретном случае по мере обращения Потребителя к Исполнителю, в Приложении к настоящему договору, являющемся его неотъемлемой частью (далее – Приложение).

Перечень предоставляемых услуг, составляющих медицинскую деятельность соответствует выданной лицензии на медицинскую деятельность, которая размещена на сайте: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>, а также на сайте и стенде Исполнителя.

1.2. Исполнитель уведомляет Потребителя об альтернативной возможности получения Услуг за счет бюджетных и иных средств в рамках программы Государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.3. Исполнитель оказывает Потребителю платные медицинские услуги по следующим адресам, указанным в действующей лицензии: г. Екатеринбург, ул. Бажова стр. 137/2.

2. Обязательства сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Предоставить Потребителю достоверную информацию об оказываемых медицинских услугах, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях, изложенных в Информированном добровольном согласии на данную медицинскую услугу.

2.1.2. Обеспечить применение только разрешенных к применению в РФ лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных средств.

2.1.3. Оказывать медицинские услуги:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- в соответствии с **порядками** оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

- на основе клинических рекомендаций;

- с учетом **стандартов** медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

С порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями Потребитель может ознакомиться на сайтах www.pravo.gov.ru и <https://cr.minzdrav.gov.ru/>, информация о конкретных методах оказания медицинской помощи,

связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах разъясняется Потребителю медицинским работником при даче информированного добровольного согласия Потребителя на медицинское вмешательство.

2.1.4. Оказывать медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи по желанию Потребителя, при согласовании конкретных видов услуг с Потребителем в Приложении.

2.1.5. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных.

2.1.6. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.7. При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг Исполнитель информирует об этом Потребителя, согласовывая их вид, объем и сроки в дополнительном приложении к настоящему договору.

2.1.8. После исполнения договора по письменному требованию Потребителя выдать Потребителю медицинские документы (их копии, выписки из них), отражающие состояние здоровья Пациента после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в порядке, установленном приказами Минздрава России, без взимания платы.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья:

- о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах,
- о проведенных ранее обследованиях и лечениях,
- об аллергических реакциях,
- об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

2.2.2. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения. Своевременно посещать лечебные, контрольные и последующие профилактические приемы, а в случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом Исполнителя не позднее, чем за один рабочий день.

2.2.3. Немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания услуг. Заботиться о сохранении своего здоровья.

2.2.4. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Устанавливать стоимость услуг в прейскуранте.

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день назначенного приема по согласованию с Потребителем направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или по согласованию с Потребителем перенести назначенный прием, согласовав новую дату и время.

2.3.3. Привлекать третьих лиц для оказания Услуг по настоящему договору.

2.3.4. Не приступать к оказанию Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты (несвоевременной оплаты) Потребителем Услуг в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия ситуации, угрожающей жизни.

2.3.5. Если Потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не изменит указания о способе оказания услуги либо не устранил иных обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги, Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. По его требованию на получение полной и достоверной информации в доступной форме:

- о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе, о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм медицинское изделие. Данная информация может быть получена, в том числе, путем ознакомления с медицинской документацией, а также путем получения копий медицинских документов, выписок из медицинской документации с указанием необходимого объема информации.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Добровольное согласие на проведение определенного вида медицинского вмешательства является необходимым предварительным условием оказания Услуг и подписание данного документа означает получение им всей необходимой для принятия решения информации.

2.4.3. В любой момент отказаться от дальнейшего оказания медицинских Услуг, подписав при этом Добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны все последствия принимаемого решения.

2.4.4. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача. Потребитель соглашается с тем, что специальные виды лечения и диагностики будут осуществляться соответствующими специалистами Исполнителя.

2.4.5. На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского персонала.

2.4.6. Проведение по просьбе Потребителя консилиума и консультаций других специалистов Исполнителя.

2.4.7. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, кроме случаев, предусмотренных законом.

2.4.8. По его обращению получать документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги (копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения); справка об оплате медицинских услуг по установленной форме; рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов РФ, ИНН», заверенные подписью и личной печатью врача, печатью Исполнителя).

3. Цена услуг и порядок расчетов.

3.1. Цена медицинских услуг определяется в соответствии с действующим на момент ее согласования Прейскурантом Исполнителя.

3.2. Оплата услуг производится Потребителем за счет собственных денежных средств (в рублях в наличной или безналичной формах) или за счет привлечения заемных средств (посредством заключения кредитного договора). Выбранная пациентом форма оплаты: за счет собственных средств; в кредит.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Потребителем в следующем порядке:

3.3.1. Единовременно в полном объеме не позднее 10 (десяти) календарных дней до начала оказания медицинских услуг;

3.3.2. По решению Исполнителя возможно внесение аванса в размере 50% от стоимости услуг, но не менее 50 000,00 (Пятьдесят тысяч) рублей 00 коп. не позднее 10 (десяти) календарных дней до начала оказания медицинских услуг. Окончательная стоимость оказанных медицинских услуг оплачивается Потребителем не позднее дня проведения последней медицинской манипуляции.

3.4. В случае если после подписания настоящего договора и внесения полной либо частичной предварительной оплаты Потребитель отказывается от оказания медицинской услуги, он обязан надлежащим образом предупредить Исполнителя об отказе от медицинской услуги не менее чем за 7 календарных дней до назначенной даты ее оказания. В этом случае осуществляется возврат денежных средств, внесенных в качестве предоплаты (аванса), за вычетом фактически понесенных расходов.

3.5. В случае если Потребитель без уважительных причин нарушает условия п. 3.4. настоящего договора, из внесенных денежных средств Исполнитель удерживает плату за нарушение в размере 50 000,00 (Пятьдесят тысяч) рублей 00 коп.

Под уважительными причинами применительно к условиям настоящего пункта понимаются болезнь Потребителя либо болезнь члена семьи, требующая постоянного ухода, форс-мажор, и

тому подобные объективные препятствия. При этом уважительность причин должна подтверждаться документально.

3.6. В случаях, когда исчерпывающий объем необходимых услуг на момент согласования установить невозможно, а состояние пациента в процессе оказания услуг не позволяет выразить свою волю, услуги оказываются в соответствии с утвержденным прейскурантом в минимально необходимом объеме для улучшения состояния пациента. Итоговый перечень услуг и их стоимость в такой ситуации будут определяться исходя из фактического объема их оказания и подлежат оплате Потребителем.

4. Ответственность сторон.

4.1. Исполнитель, Потребитель несут ответственность друг перед другом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора.

4.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Письменные обращения (жалобы) могут быть поданы Потребителем нарочно в регистратуре любого отделения Исполнителя, посредством почтового отправления на адрес, указанный в реквизитах договора либо посредством направления сканированной копии обращения (жалобы) по электронной почте на адрес: info@zdorovo365.ru. Ответ на обращение (жалобу) направляется Исполнителем в адрес Потребителя способом, указанным самим Потребителем.

4.4. Потребитель несет ответственность за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг.

4.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру исполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств.

5. Условия и срок оказания услуг и срок действия договора.

5.1. Договор вступает в силу со дня подписания его обеими сторонами, и действует до конца текущего года. Если ни одна из сторон не заявит о расторжении настоящего договора до 1 декабря текущего года, договор считается пролонгированным каждый раз на один календарный год.

5.2. Сроки оказания медицинских услуг зависят от вида и объема медицинских услуг, согласованных в Приложении к настоящему договору, и определяются требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики, лечения, реабилитации (зависят от медицинской технологии, клинической ситуации и общего состояния Потребителя).

5.3. Услуги предоставляются Потребителю непосредственно при обращении либо в порядке очередности с отсрочкой их предоставления сроком не более 6 месяцев с момента обращения для их оказания Потребителем.

6. Добровольное согласие на обработку персональных данных.

6.1. При подписании настоящего договора Потребитель дает свое согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных, включая специальные категории (фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты полиса добровольного медицинского страхования, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья Потребителя, а также заболеваниях, случаях обращения им за медицинской помощью – в целях оказания медицинских услуг, ведения внутреннего учета Исполнителя).

6.2. Исполнитель гарантирует конфиденциальность персональных данных Потребителя.

6.3. Потребитель предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия (операции) со своими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Исполнитель

вправе обрабатывать персональные данные Потребителя путем внесения их в электронную базу данных Исполнителя.

7. Дополнительные условия.

7.1. Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию.

7.2. Договор может быть расторгнут по решению Потребителя при отказе от получения Услуг, при этом Потребитель оплачивает все фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по данному договору.

7.3. Договор может быть изменен только по соглашению сторон.

7.4. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем, стороны обязуются в досудебном порядке решить спорный вопрос путем направления в адрес друг друга письменных претензий. При невозможности урегулирования разногласий стороны могут обратиться в суд.

7.5. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. На основании п. 2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ стороны пришли к соглашению считать факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного лица Исполнителя на настоящем договоре, приложениях к нему, актах выполненных услуг приравненным к собственноручной подписи.

7.6. Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего Договора он ознакомлен на информационном стенде или на сайте Исполнителя с:

- Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 года № 736;

- Перечнем платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях (Прейскурант);

- Сроками ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;

- Положениями и порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии);

- С информацией о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации.

Потребитель подтверждает, что до заключения договора он уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя (в соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства № 736 от 11.05.2023 г.).

8. Реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:

ООО «Здоровье 365»

Адрес: 620075, Свердловская область, г. Екатеринбург,
ул. Бажова, 137

ОГРН: 1216600018348 ИНН 6685185216 КПП
668501001

р/счет 40702810604000046467 Банк: Уральский филиал
АО «Райффайзенбанк», г. Екатеринбург к/с
30101810100000000906, БИК 046577906

_____/В.А. Малышев/

Потребитель:

Фамилия Имя Отчество

Адрес

Паспортные данные Телефон

Иные адреса, на которые исполнитель может
направить ответы на письменные обращения

_____/_____/