



Утверждаю:

Директор ООО «Монростом плюс»
/ Ибрагимов Ибраим Сейярович
«25» марта 2024 г.

ФОРМА (ОБРАЗЕЦ)

ДОГОВОР №

на оказание платных медицинских услуг

г. Симферополь

« » _____ 202__

_____,
именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____,
действующего на основании паспорта _____, с одной
стороны, и **Общество с ограниченной ответственностью «МОНРОСТОМ ПЛЮС»**,
юридический адрес: г. Симферополь, пр-кт. Кирова, д. 29/1, Литера А блок Б, офис 408-409,
ОГРН 1199112001956, ИНН 9102252123, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице
Директора Ибрагимова Ибраима Сейяровича, действующего на основании Устава и Лицензии
№ Л041-01177-91/01104409 от 22.03.2024 с другой стороны, далее совместно именуемые -
Стороны, а каждая по отдельности - Сторона, заключили настоящий договор на оказание
медицинских услуг (далее по тексту Договор) о нижеследующем:

Понятия, используемые в настоящем Договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной
основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на
основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать
(приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в
соответствии с настоящим Договором;

Исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские
услуги Потребителям.

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказывать
медицинские услуги Заказчику (Приложение №1 к договору), а Заказчик обязуется оплатить
оказанные услуги, в порядке, в размере и на условиях, предусмотренных настоящим договором,
по ценам, указанным в Прейскуранте, действующем на дату оказания услуги.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресам
указанным в лицензии на оказание медицинской помощи, в соответствии с утвержденными
Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг.

1.3. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями,
предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на
территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

1.4. Подписанием настоящего договора Заказчик подтверждает, что на момент
подписания настоящего Договора Исполнитель:

— ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных
медицинских услуг;

— сроками оказания медицинских услуг;

— ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

— уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

— уведомил его (Заказчика) 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Оказывать Заказчику услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Дополнительные услуги оказываются только с предварительного письменного согласия Заказчика.

2.1.3. Представить Заказчику список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги.

2.1.4. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Заказчике.

2.1.5. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами.

2.1.6. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.1.10. Представлять для ознакомления по требованию Заказчика:

а) копию учредительного документа Исполнителя, положение о его отделении (другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

2.1.11. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг, утвержденные Исполнителем.

2.2.2. По запросу Исполнителя представить ему необходимые документы и материалы, предусмотренные Перечнем представляемых документов и материалов.

2.2.3. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.4. Подписывать своевременно Акт об оказании медицинских услуг Исполнителем.

2.2.5. Кроме того, Заказчик обязан:

- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;
- выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Заказчика соблюдения Правил оказания медицинских услуг.

2.3.3. Требовать оплаты услуг, оказанных Заказчику по настоящему Договору.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

2.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

2.5. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением Сторон и оплачивается дополнительно.

2.6. До заключения настоящего Договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

2.7. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. Порядок исполнения Договора

3.1. Условия получения Заказчиком медицинских услуг — амбулаторно.

3.2. Исполнитель представляет Заказчику письменный Акт об оказании медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3. Подписываемый Сторонами Акт об оказании медицинских услуг является подтверждением оказания услуг Исполнителем Заказчику.

3.4. Заказчик обязуется рассмотреть и подписать Акт об оказании медицинских услуг, представленный Исполнителем, при условии отсутствия у Заказчика каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам.

При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Заказчик указывает об этом в Акте и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает Акт и передает один экземпляр Исполнителю.

3.6. При оказании услуг, не указанных в перечне, в соответствии с предусмотренным п. 2.5 настоящего Договора дополнительным соглашением Исполнитель представляет Заказчику дополнительный Акт об оказании медицинских услуг, который после подписания Сторонами является подтверждением оказания дополнительных услуг Исполнителем Заказчику.

3.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика.

Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Согласие Заказчика оформляется в письменной форме.

3.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.9. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

3.10. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1. Стоимость медицинских услуг составляет _____ (_____) рублей

4.2. Стоимость услуг Исполнителя включает в себя стоимость услуг, указанную в Приложении №1 к настоящему Договору.

4.3. Стоимость услуг уплачивается путем перечисления суммы, указанной в п. 4.1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя.

4.4. Дополнительные услуги оплачиваются на основании Акта об оказании медицинских услуг с момента его оформления Сторонами.

5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика.

5.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания услуг Заказчик вправе по своему выбору назначить новый срок оказания услуги либо расторгнуть настоящий Договор.

5.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.4. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.5. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Заказчику медицинской помощи.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Обращения (жалобы) Заказчик может направить на почтовый адрес: 295034, г. Симферополь, пр-кт Кирова, д 66/1 или лично путем обращения в медицинское учреждение.

6.2. Срок устранения признанных Исполнителем недостатков оказанных услуг устанавливается настоящим Договором равным 45 дням. В случае, если во время устранения недостатков станет очевидным, что они не будут устранены в определенный Договором срок, Стороны могут заключить соглашение о новом сроке устранения недостатков.

6.3. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Сроки по Договору

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

7.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.5. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

7.5.1. Перечень работ (услуг), оказанных Заказчику (Приложение №1 к договору).

8. Особенности оказания услуг при заключении Договора дистанционным способом.

8.1. Договор на оказание медицинских услуг может быть заключен посредством использования информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на основании ознакомления Заказчика с предложенным Исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

8.2. Договор с Заказчиком считается заключенным дистанционным способом с момента оформления Заказчиком соответствующего согласия (акцепта) и внесения частично или полностью оплаты по нему с учетом положений статьи 16.1 и 37 Закона "О защите прав потребителей". С момента получения акцепта и осуществления Заказчиком частичной или полной оплаты по нему, все условия договора остаются неизменными и не могут корректироваться Исполнителем без согласия Заказчика.

8.3. При заключении Договора дистанционным способом Исполнитель предоставляет Заказчику путем направления по электронной почте или интернет-мессенджеру подтверждение, которое содержит дату и номер заключенного Договора, который позволяет Заказчику получить информацию о заключенном Договоре оказания платных медицинских услуг и его условиях до начала оказания медицинских услуг.

8.4. Исполнитель обеспечивает прием обращений и требований Заказчика дистанционным способом тем же каналом обмена информацией, которым был заключен Договор в дистанционной форме.

9. Заключительные положения

9.1. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Заказчику не выдаются. Заказчик имеет право ознакомиться с оригиналами медицинских документов в сроки и на условиях, определяемых законодательством РФ.

9.2. Заказчик, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ "О персональных данных", дает ☐ не дает ☐ (выбрать) свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, гражданство, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ДМС, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях Исполнителя по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС, сбора статистической информации, контроля качества лечения. Заказчик уведомлен о необходимости медицинского фото- и видео протоколирования этапов оказания платных медицинских услуг. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения Договора. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Заказчиком в письменном виде.

9.3. Исполнитель не вправе отказывать Заказчику в заключении, исполнении, изменении или расторжении договора в связи с отказом Заказчика предоставить персональные данные, за исключением случаев, если обязанность предоставления таких данных предусмотрена законодательством Российской Федерации или непосредственно связана с исполнением Договора.

9.4. Подписывая данный Договор, Заказчик подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, в том числе по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

10. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель

Общество с ограниченной ответственностью «МОНРОСТОМ ПЛЮС»

Юридический адрес: 295034, г. Симферополь, пр-кт Кирова, д 29/1, Литера А блок Б, офис 408-409

Адрес местонахождения: 295034, г. Симферополь пр-кт Кирова, д 66/1

р/с 40702810703430000294

к/с 30101810835100000123

в АО «ГЕНБАНК»

БИК 043510123

ИНН 9102252123, КПП 910245001

Тел. +7(978) 277-97-42

e-mail: monrostomplus@mail.ru

<https://>

Заказчик:

Наименование/Ф.И.О.

Адрес:

Паспортные данные

Телефон

Адрес электронной почты

Директор



И.С. Ибрагимов

Заказчик

_____ подпись/Ф.И.О.

Приложение №1
к договору № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Спецификация

№ п/п	Наименование услуги	Кол-во	Цена (руб.)	Общая стоимость (руб.)

Исполнитель

Общество с ограниченной
ответственностью «МОНРОСТОМ ПЛЮС»

Юридический адрес: 295034, г. Симферополь,
пр-кт Кирова, д 29/1, Литера А блок Б,
офис 408-409

Адрес местонахождения: 295034,
г. Симферополь, пр-кт Кирова, д 66/1

р/с 40702810703430000294

к/с 30101810835100000123

в АО «ГЕНБАНК»

БИК 043510123

ИНН 9102252123, КПП 910245001

Тел. +7(978) 277-97-42

e-mail: monrostomplus@mail.ru

https://

Заказчик:

Наименование/Ф.И.О.

Адрес:

Паспортные данные

Телефон

Адрес электронной почты



И.С. Ибрагимов

Заказчик

_____ подпись/Ф.И.О.