

Договор № ____
возмездного оказания медицинских услуг

г. Арзамас

_____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматология Люкс», именуемое в дальнейшем "Исполнитель" в лице администратора Мамоновой Ларисы Александровны, действующей на основании Доверенности №2 от 12.01.2015 г., с одной стороны, и **Заказчик.ФИО**, именуемый (ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящий договор в пользу **Пациент.ФИО**, именуемого(ой) в дальнейшем «Потребитель», о нижеследующем:

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА:

1.1. Сведения об Исполнителе:

- 1.1.1. Полное и фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Стоматология Люкс», ООО «Стоматология Люкс».
- 1.1.2. Адрес места нахождения: 607233, Нижегородская область г. Арзамас, ул. Ленина, дом 108, корпус А;
- 1.1.3. Адрес места осуществления деятельности: 607233, Нижегородская область г. Арзамас, ул. Ленина, дом 108, корпус А, помещение 3, помещение 4;
- 1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о государственной регистрации юридического лица 1055207008581 выдан 14.05.2005 г. Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №1 по Нижегородской области серия 52 № 002667126.
- 1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: № ЛО-52-01-003157 от 22.05.2013 г. выдана Министерством здравоохранения Нижегородской области, 603005, г. Нижний Новгород, ул. Нестерова, д. 7, тел.: (831) 435-31-20. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией содержится в соответствующей Лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего Договора (приложением к настоящему Договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя <http://www.stomat-lux.ru> в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

1.2. Сведения о Потребителе

(если Потребителем (пациентом) является сам Заказчик, то в п. 1.2.1. Договора вписывается слово «Заказчик»):

1.2.1. *Ф.И.О., адрес места жительства и телефон Потребителя (законного представителя потребителя):* **Пациент.ФИО** **адрес: тел.:**

1.3. Сведения о Заказчике:

1.3.1. *Фамилия, имя и отчество, адрес места жительства и телефон Заказчика (заполняется, если Заказчик физическое лицо):* **Заказчик.ФИО** **адрес: тел.:**

1.3.2. *Наименование и адрес места нахождения Заказчика (заполняется, если Заказчик – юридическое лицо):* _____.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА:

2.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику/Потребителю следующие платные медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ: стоматология, стоматология детская, стоматология терапевтическая, стоматология ортопедическая, стоматология хирургическая, ортодонтия, рентгенология, а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами.

Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг, стоимость и сроки их оказания указываются в Дополнительном соглашении, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора. Договор возмездного оказания медицинских услуг может содержать как твердую, так и приблизительную стоимость услуги.

Стоимость может быть приблизительной, если в процессе оказания услуги Потребителю могут потребоваться дополнительные анализы, исследования, медикаменты.

2.2. Место оказания услуг: 607233, Нижегородская область г. Арзамас, ул. Ленина, дом 108, корпус А, помещение 3, помещение 4

2.3. При заключении Договора Заказчику (Потребителю) предоставлена в доступной форме информация 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора, на основании чего Заказчик дает письменное информированное согласие на проведение медицинского вмешательства.

Предусмотренные договором услуги могут быть предоставлены пациенту бесплатно, в рамках действующей системы госгарантий, однако, по желанию пациента оказывается ему на иных условиях.

Платные медицинские услуги могут оказываться в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта и порядков оказания медицинской помощи, а также с применением лекарств, которые не предусмотрены бесплатной программой. Стоимость услуги соответствует действующему прейскуранту мед.организации.

2.4. Потребитель в обязательном порядке проходит первичный осмотр для установления предварительного диагноза, объема необходимого лечения. Результаты первичного осмотра заносятся лечащим врачом в медицинскую карту Потребителя.

2.5. При оказании услуг врачом на ортопедическом приеме по результатам первичного осмотра в случае назначения лечения открывается заказ – наряд, в котором указывается объем и стоимость лечения.

Стоимость указанного в заказ – наряде лечения, не подлежит изменению, в случае если оно было начато в период действия соответствующего прейскуранта. При неявке Заказчика для прохождения назначенного лечения в период действия прейскуранта, на основании которого был открыт заказ – наряд, Исполнитель вправе изменить стоимость услуг в соответствии с действующим на дату явки Заказчика прейскурантом и открыть новый Заказ – наряд

2.6. Исполнитель предоставляет гарантии на все виды услуг согласно «Положению об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологических услуг в ООО «Стоматология Люкс». При проведении ортопедического лечения, гарантии предоставляются только на ортопедическую конструкцию, в связи с изменениями зубочелюстной системы человека в течении жизни (рецессия (атрофия) десны, костной части челюсти, стираемость твердых тканей зубов). Гарантийный срок на лечение кариеса и протезирование зубов – один год, срок службы – два года, если иные сроки не оговорены индивидуально с Потребителем, или врач согласно «Положению об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологических услуг в ООО «Стоматология Люкс» не установил индивидуальный гарантийный срок и срок службы.

3. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН:

3.1. *Исполнитель обязуется:*

3.1.1. Провести качественное обследование полости рта в оговоренное с Потребителем время и, в случае необходимости, предложить ему пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения.

3.1.2. Составить для Потребителя рекомендуемый план лечения, с указанием конкретных медицинских мероприятий, осуществление которых в максимальной степени устранил выявленные нарушения в полости рта, последовательности и сроков их исполнения и стоимости.

3.1.3. Определить для Потребителя гарантии на оказываемые услуги, объяснив а) обстоятельства, которые позволяют их установить, и б) условия, при которых Исполнитель будет выполнять свои обязательства. Исполнитель выполняет гарантийные обязательства согласно «Положения об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологических услуг в ООО «Стоматология Люкс».

3.1.4. Составить для Потребителя индивидуальный план профилактических мероприятий (при наличии показаний) с целью снижения риска развития заболеваний полости рта и уменьшения тяжести течения выявленных стоматологических заболеваний.

- 3.1.5. Информировать Потребителя о стоимости услуги с учетом проведенного обследования, в соответствии с согласованным планом лечения до ее оказания: назвать конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны, или назвать предварительную сумму, когда объем и характер работы можно определить только в процессе лечения.
- 3.1.6. Обеспечить качественное выполнение стоматологических услуг в рамках согласованного плана, в соответствии с медицинскими показаниями, с применением материалов и инструментов, утвержденных МЗ РФ, использованием современных технологий лечения, с применением при необходимости обезболивающих средств.
- 3.1.7. Информировать Потребителя о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.
- 3.1.8. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день назначенного лечения, его обязанности по лечению Заказчика исполняет другой лечащий врач стоматологической клиники Исполнителя.
- 3.1.9. При отсутствии технических возможностей, Исполнитель оставляет за собой право направлять Потребителя в иное специализированное медицинское учреждение. При этом все необходимые расходы оплачиваются Заказчиком (Потребителем).
- 3.1.10. Исполнитель обязуется выполнить работу в сроки, утвержденные в клинике на выполнение определенных видов работ (при условии соблюдения Заказчиком сроков явки на приемы).
- 3.1.11. В случае непредвиденного отказа от лечения, Исполнитель обязуется возратить Заказчику (Потребителю) уплаченную им сумму, за вычетом произведенных расходов.
- 3.1.12. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком (Потребителем) в случае возникновения осложнений по вине Заказчика (Потребителя), а именно: не соблюдения гигиены полости рта, невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, несоблюдение правил пользования результатами, возникновения у Потребителя осложнений по причине неявки Потребителя в указанный срок.
- 3.1.13. Методы лечения определяются Исполнителем с учетом возможных пожеланий Потребителя. Если Потребитель (Заказчик) настаивает на лечении, которое по медицинским показаниям нецелесообразно, то договор расторгается и Потребитель (Заказчик) несет финансовые расходы по оказанным услугам (выполненным работам).
- 3.1.14. В случае нарушения установленных сроков выполнения работы (оказания услуги) Исполнитель оплачивает Потребителю (Заказчику) за каждый день просрочки неустойку в размере 3% от стоимости выполняемой работы (оказания услуги). Стоимость выполняемой работы указывается в Приложении № 2 Дополнительном соглашении к настоящему договору и в «Акте сдачи – приемки оказанных услуг». Сумма взысканной Потребителем (Заказчиком) неустойки (пени) не может превышать цену отдельного вида выполнения работы (оказания услуги) или общую цену заказа, если цена выполнения отдельного вида работы (оказания услуги) не определена договором о выполнении работы (оказании услуги).
- 3.2.15. Требования Потребителя в случае нарушения сроков выполнения работы не подлежат удовлетворению, если Исполнитель докажет, что нарушение сроков выполнения работы (оказания услуг) произошло вследствие непреодолимой силы или по вине Потребителя (в случае неявки Потребителя на прием в назначенные Исполнителем сроки и др.).
- 3.2. Потребитель (Заказчик) обязуется:
- 3.2.1. При оформлении настоящего договора предоставить документ, удостоверяющий личность и полис ДМС (в случае предоставления платных медицинских услуг по полису ДМС).
- 3.2.2. Удостоверить личной подписью: Информированное добровольное согласие пациента на использование его персональных данных, Договор возмездного оказания медицинских услуг и доп. соглашения к нему; факт ознакомления с уведомлением о возможности получения бесплатной медицинской помощи, факт ознакомления с «Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи в ООО «Стоматология Люкс», факт ознакомления и согласия с рекомендованным планом лечения; информированное добровольное согласие (отказ) на предстоящее медицинское вмешательство; «Акт сдачи – приемки оказанных услуг», квитанцию об оплате за оказанные медицинские услуги.
- 3.2.3. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии здоровья Потребителя, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечениях, об имеющихся аллергических реакциях и противопоказаниях, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.
- 3.2.4. Пройти и оплатить предписанный врачами комплекс диагностических, лабораторных и инструментальных обследований, а также при необходимости дополнительные (специализированные) методы обследования, путем проведения рентгенографических и других необходимых диагностических мероприятий.

- 3.2.5. Строго соблюдать все назначения и рекомендации врача Исполнителя, гигиену полости рта. Качество предоставляемой платной медицинской услуги может быть снижено в случае несоблюдения Потребителем врачебных рекомендаций и назначений, предусмотренных договором. Кроме того, это может повлечь за собой невозможность предоставления в оговоренный срок, а также отрицательным образом сказаться на запланированных результатах лечения.
- 3.2.6. Своевременно являться на назначенные врачом приемы, а при невозможности явки по уважительной причине — заранее предупредить об этом Исполнителя по телефону 8 (83147) 9-14-56 или другими способами.
- 3.2.7. Ознакомиться с «Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи в ООО «Стоматология Люкс», прейскурантом цен на медицинские услуги.
- 3.2.8. Оплатить оказанные Исполнителем услуги в сроки и в порядке, указанные в разделах 3, 4 настоящего договора.
- 3.2.9. Проводить начатое лечение, коррекцию работы, устранение дискомфорта и прочих осложнений только в медицинской организации Исполнителя, не обращаясь параллельно в другие медицинские организации. В противном случае претензии по поводу лечения не будут иметь основание и право на гарантийное обслуживание будет утеряно.
- 3.2.10. Являться на профилактические осмотры не реже 1 раз в 6 месяцев или в другие сроки согласно индивидуальным рекомендациям врача с целью раннего выявления новых патологических изменений зубов и тканей челюстно-лицевой области, в противном случае право на гарантийное обслуживание будет утеряно.

4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

- 4.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего Прейскуранта Исполнителя, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте <http://www.stomat-lux.ru> и на информационных стендах Исполнителя. Стоимость конкретных платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, указывается в Приложении № 2 Дополнительном соглашении к настоящему договору, являющимся частью настоящего Договора.
- 4.2. Стороны согласны, что оплата конкретной медицинской услуги производится непосредственно в день оказания такой услуги, на основании Прейскуранта Исполнителя. Иной порядок и сроки оплаты могут быть предусмотрены в Дополнительном соглашении Сторон. Заказчик (Потребитель) ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.
- 4.3. Оплата осуществляется Заказчиком по факту или в кредит (рассрочку) в рублях путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.
- 4.4. В случае предоставления платных медицинских услуг Пациенту по полису ДМС или по договору с иными организациями оплата производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя страховой или иной организацией.
- 4.5. Исполнитель разъясняет, а Заказчик (Потребитель) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.
- 4.6. По требованию Заказчика (Потребителя) на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.
- 4.7. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика). Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Все изменения Стороны согласовывают в письменном виде. В случае увеличения в процессе оказания медицинских услуг их объема или стоимости Потребитель (Заказчик) обязуется доплатить необходимую сумму в течении 2-х дней с даты получения соответствующего счета.
- 4.8. Потребитель (Заказчик) соглашается с тем, что стоимость медицинских услуг, согласованная с ним после осмотра, предварительная. Она не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут обнаружить врачи в процессе лечения. Точная стоимость определяется после лечения.
- 4.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие

медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.10. Если в ходе операции возникает острое состояние, требующее в интересах пациента расширения объема оперативного вмешательства, и (или) изменения метода обезболивания, а Потребитель не в состоянии выразить свою волю, такое вмешательство проводится по решению консилиума врачей.

4.11. Стороны соглашаются на 100% предоплату за услуги (работы) по оперативному вмешательству, протезированию и ортодонтическому лечению, объем и стоимость которых указывается в Приложении №2 Дополнительном соглашении к настоящему договору, утвержденному Потребителем (Заказчиком). Прочие медицинские услуги оплачиваются Заказчиком (Потребителем) сразу после их выполнения Исполнителем, либо по желанию Заказчика (Потребителя) досрочно, путем внесения аванса.

4.12. Срок оказания медицинской услуги определяется датой и временем обращения Заказчика (Потребителя) к Исполнителю в соответствии со ст.190 ГК РФ. Срок может определяться также указанием на событие, которое должно неизбежно наступить.

В случае длительного лечения, предполагающего этапность и составление медицинского плана, ориентировочные сроки фиксируются в медицинском плане лечения (в медицинской карте) либо в дополнительном соглашении и согласуются с Заказчиком.

5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя Потребителя) и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и (или стандарт) и (или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

5.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

5.6. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

5.7. Лечащий врач назначается руководителем медицинской организации или выбирается пациентом с учетом согласия врача. В случае требования пациента о замене лечащего врача пациент обращается к руководителю медицинской организации с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача. Руководитель медицинской организации в течение 3-х рабочих дней с получения заявления, информирует пациента в письменной или устной форме (посредством почтовой связи, электронной связи) о врачах соответствующей специальности и сроках оказания медицинской помощи указанными врачами.

5.8. По требованию Потребителя Исполнителем после исполнения Договора выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг в сроки, установленные законодательством РФ.

5.9. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя).

5.10. Заказчик (Потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

- 6.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.
- 6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (Потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 6.3. Заказчик несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 6.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 6.5. В случаях, предусмотренных п. 6.3. - 6.4. Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям / экстренной помощи).

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 7.1. Договор изменяется и расторгается по правилам гражданского законодательства РФ.
- 7.2. В случае одностороннего отказа Потребителя после заключения Договора от исполнения договора Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
- 7.3. Исполнитель в соответствии со ст.36 Закона РФ от 07.02.1992 г. №2300-1 «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с Заказчиком в случае, если Заказчик был уведомлен о необходимости дополнительных исследований и консультаций, а также о том, что его отказ приведет к невозможности качественного оказания услуги, однако не изменил своего решения относительно данных рекомендаций.
- 7.4. В случае обстоятельств, зависящих от Потребителя (за исключением случаев, когда Потребитель нуждается в оказании экстренной медицинской помощи), способных снизить качество медицинской услуги, либо привести к невозможности завершить ее в согласованные сроки:
- выявления у Потребителя противопоказаний к методу диагностики или лечения;
 - деструктивное поведение Потребителя (в т.ч. нахождение в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или действия Потребителя угрожают жизни и здоровью медицинского персонала либо нарушающие общественный порядок), Исполнитель информирует об этом Потребителя в устной форме.
- Если в разумный срок Потребитель не устранит данные обстоятельства, Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

- 8.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует в течение 2 (двух) лет или до полного выполнения сторонами всех обязательств.
- 8.2. Настоящий договор является рамочным по смыслу ст.429.1 ГК РФ и определяет общие условия оказания всех услуг Заказчику. Детализация видов работ и услуг, стоимости этапов определяется в дополнительных соглашениях, планах лечения, согласованных с Заказчиком.
- 8.3. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются одним физическим лицом (совпадают), Договор составляется в 2 (двух) экземплярах, а в п.п. 1.2. и 9.2. Договора вписывается слово «Заказчик». При этом все условия Договора, относящиеся как к Заказчику, так и к Потребителю (пациенту) – относятся к одному лицу – к Заказчику. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются разными лицами (не совпадают), Договор составляется в 3 (трех) экземплярах.
- 8.4. Договор составлен в двух/трех (ненужное зачеркнуть) экземплярах, по одному – для каждой из Сторон. Неотъемлемыми частями настоящего Договора, которые хранятся в клинике Исполнителя, являются: «Анкета состояния здоровья пациента», «Медицинская карта стоматологического больного», «Медицинская карта ортодонтического пациента» (существуют в единственном экземпляре), Информированное добровольное согласие» на различные виды медицинских вмешательств, «Согласие на обработку персональных данных», «Уведомление», Дополнительные соглашения к данному договору о согласовании стоимости, плана и прочих условий лечения, результаты рентгенологических исследований Потребителя, выполненные Исполнителем, «Акт сдачи – приемки оказанных услуг» и прочие Приложения к данному Договору (доп.соглашения, условия, договоренности и др.).

8.5. Подписывая настоящий договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он (она), был(а) проинформирован(а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, стоимостью медицинских и информацией о гарантиях и сроках службы. Действующие Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, постановление Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Закон РФ от 04.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте Исполнителя <http://www.stomat-lux.ru> и информационных стендах Исполнителя.

8.6. Информационные стенды Исполнителя находятся в холлах и приемной по адресу: 607233 Нижегородская область г. Арзамас, ул. Ленина, дом 108 корпус А, помещение 3, помещение 4.

8.7. При возникновении споров стороны будут стремиться разрешить сложившуюся ситуацию путем переговоров.

8.8. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8.9. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной и факсимильной подписи на настоящем договоре.

8.10. До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Заказчика (Потребителя) 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.

9. ПОДПИСИ СТОРОН

9.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ

(Лицо, заключающее Договор от имени Исполнителя):

Администратор
должность

подпись

фамилия, имя и отчество

9.2. ПОТРЕБИТЕЛЬ

подпись

фамилия, имя и отчество

9.3. ЗАКАЗЧИК

(должность лица, заключающего Договор от имени Заказчика (если Заказчик – юридическое лицо), фамилия, имя и отчество (если имеется):

должность

подпись

фамилия, имя и отчество

«___» _____ 2018 г.

Договор возмездного оказания медицинских услуг на руки получил

Подпись _____