Договор об оказании платных медицинских услуг № _____

г._____ «____» _____20____ г.

До заключения данного договора Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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 Потребителя.

Общество с ограниченной ответственностью «_____», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____
должность,
_____, действующего (ей)
фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, заключающего договор от имени Исполнителя полностью
на основании_____, с одной стороны, и
документ, подтверждающий полномочия указанного лица

1._____,
Фамилия, имя, отчество (при наличии) Потребителя полностью и лица, заключающего договор от имени Потребителя (заполняется только в случае заключения договора от имени Потребителя иным лицом)
именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель»[1], с другой стороны,
2._____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика полностью либо полное наименование юридического лица-Заказчика, Фамилия, имя, отчество
_____ ,
(при наличии) полностью и должность, лица, заключающего Договор от имени Заказчика-юридического лица
именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик»[2], приобретающий медицинские услуги в пользу Потребителя
_____,
Фамилия, имя, отчество (при наличии) Потребителя полностью, дата рождения Потребителя
с другой стороны,
☐ Данные о Потребителе внесены на условиях анонимности[3]

вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Понятия, используемые в Договоре

1.1. Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:
платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);
заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;
потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
исполнитель - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором,
анонимное оказание медицинских услуг – возможность потребителя при получении платных медицинских услуг назвать имя (включающее Фамилию, собственно имя, а также отчество, если иное не вытекает из закона или национального обычая), место жительства и иные данные без предъявления документа, удостоверяющего личность. При оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения о потребителе фиксируются со слов потребителя услуги;
законный представитель - родители, усыновители несовершеннолетних лиц в возрасте до 18 лет; попечители несовершеннолетних лиц в возрасте от 14 до 18 лет и граждан, ограниченных судом в дееспособности; опекуны несовершеннолетних, не достигших возраста 14-ти лет и граждан, признанных судом недееспособными. Несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет и граждане, ограниченные судом в дееспособности, могут заключить договор об оказании платных медицинских услуг с согласия законного представителя.

2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить эти услуги в порядке и сроки, которые определены настоящим Договором. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, их количество, стоимость, а также сроки ожидания определяются Сторонами в Дополнительном(ых) соглашении(ях) к настоящему Договору, которое (ые) являются неотъемлемой(ыми) частью(ями) настоящего Договора.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель вправе:
3.1.1. Самостоятельно определять медицинские технологии, исходя из клинической ситуации, диагноза, иных значимых медицинских обстоятельств.
3.1.2.Устанавливать время оказания медицинских услуг исходя из фактической обстановки (загруженности персонала Исполнителя и т.п.), сложившейся к моменту обращения Потребителя к Исполнителю.
3.1.3. Получать от Потребителя (законного представителя Потребителя) достоверные сведения об имеющихся у него заболеваниях и иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем медицинских услуг, в том числе и на получение от Потребителя (законного представителя Потребителя) медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя и способных повлиять на предоставление медицинских услуг по настоящему Договору.
3.1.4. Получать оплату за оказываемые медицинские услуги.
3.1.5. Требовать от Потребителя исполнения медицинских предписаний, назначений, рекомендаций Исполнителя, соблюдения режима лечения, режима работы Исполнителя и времени посещений Исполнителя.
3.1.6. Привлекать третьих лиц для оказания медицинских услуг по настоящему Договору.
3.1.7. Предоставлять информацию о состоянии здоровья и результатах лечения Потребителя третьим лицам при наличии согласия Потребителя или без его согласия, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
3.1.8. В случае непредвиденного отсутствия медицинского работника Исполнителя в день приема Потребителя по предварительному согласованию с Потребителем направить последнего к другому медицинскому работнику Исполнителя соответствующего профиля и квалификации.

---

[1] *Графа 1 преамбулы к Договору заполняется, если договор заключается лично Потребителем (пациентом). В случае заключения Договора Заказчиком в пользу Потребителя данная графа не заполняется.*
[2] *Графа 2 преамбулы к Договору заполняется, если договор заключается иным лицом, в том числе законным представителем Потребителя (пациента) – Заказчиком в пользу Потребителя (пациента).*
[3] *Отметка ставится, если Потребитель предоставил свои данные (ФИО, адрес места жительства и др.) без предъявления документа, удостоверяющего личность. При оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения о потребителе фиксируются со слов потребителя услуги.*

3.1.9. В случае опоздания Потребителя ко времени назначенного Исполнителем приема более чем на 15 (пятнадцать) минут, Исполнитель имеет право перенести время приема или назначить прием на другой день.
3.1.10. Не приступать к оказанию медицинских услуг по настоящему Договору в случае отказа Потребителя от подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.
3.2. Исполнитель обязуется:
3.2.1. Своевременно оказывать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора и требованиям, предъявляемым к таким услугам; при этом в случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.
3.2.2. Оказывать медицинские услуги по настоящему Договору на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной Исполнителю в порядке, установленном законодательством Российской Федерации 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).
3.2.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала Исполнителя для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.
3.2.4. При заключении настоящего Договора предоставить Потребителю и (или) Заказчику в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения: порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации); другие сведения, относящиеся к предмету Договора.
3.2.5. По требованию Потребителя предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) 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, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.
3.2.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг Потребителю требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, предупредить об этом Потребителя и (или) Заказчика. Не предоставлять медицинские услуги на возмездной основе без оформления дополнительного соглашения к настоящему Договору либо без заключения нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости, за исключением случаев, указанных в настоящем договоре
3.2.7. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных.
3.2.8. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
3.2.9. По требованию Потребителя и (или) Заказчика предоставить ему для ознакомления выписку из единого государственного реестра юридических лиц.
3.2.10. Предоставить посредством размещения на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах Исполнителя информацию, указанную в Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736.
3.2.11. Обеспечивать хранение договора в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.
3.2.12. В случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий информировать потребителей путем размещения информации на сайте медицинской организации либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность Исполнителя будет приостановлена.
3.2.13. По обращению Потребителя выдать следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения: 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 Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации; документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).
3.3. Потребитель имеет право на:
3.3.1. Получение качественных медицинских услуг, доступной и достоверной информации о перечне платных медицинских услуг Исполнителя с указанием их стоимости, о порядке и условиях их предоставления, о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя.
3.3.2. Выбор медицинского работника, оказывающего медицинские услуги.
3.3.3. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
3.3.4. Выбор лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья.
3.3.5. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
3.3.6. Получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.
3.3.7. Отказ от получения медицинских услуг по настоящему Договору, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю стоимость уже оказанных Исполнителем Потребителю медицинских услуг и фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору, а настоящий Договор расторгается.
3.3.8. Возмещение Исполнителем вреда, причиненнего жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
3.3.9. Получение по своему требованию от Исполнителя информации о состоянии своего здоровья в соответствии с пунктом 3.2.5. настоящего Договора.
3.3.10. Получение при заключении настоящего Договора от Исполнителя информации, предусмотренной пунктом 4.6. настоящего Договора.
3.3.11. Получение при заключении настоящего Договора от Исполнителя информации, предусмотренной пунктом 4.5. настоящего Договора.
3.3.12. Требование от Исполнителя предоставления для ознакомления документа, указанного в пункте 3.2.9. настоящего Договора.
3.3.13. Требовать от Исполнителя смету на предоставление платных медицинских услуг, при этом в случае предоставления сметы, она является неотъемлемой частью настоящего Договора.
3.4. Заказчик имеет право:
3.4.1. При заключении настоящего Договора получать от Исполнителя информацию, предусмотренную пунктом 4.6. настоящего Договора;
3.4.2.При заключении настоящего Договора получать от Исполнителя информацию, предусмотренную пунктом 4.5. настоящего Договора;
3.4.3. Требовать от Исполнителя предоставления для ознакомления документ, указанный в пункте 3.2.9. настоящего Договора.
3.4.4.Требовать от Исполнителя смету на предоставление платных медицинских услуг, при этом в случае предоставления сметы, она является неотъемлемой частью настоящего Договора.
3.5. Потребитель (Заказчик) обязуется:
3.5.1. Оплатить медицинские услуги, оказываемые Исполнителем Потребителю, в порядке и сроки, которые определены разделом 5 настоящего Договора.
3.6. Потребитель обязуется:
3.6.1. Предоставить Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья: о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, известных ему противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, о проведенных ранее обследованиях и лечении, об аллергических реакциях и об индивидуальных особенностях организма, о принимаемых медикаментозных препаратах, а также об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем медицинских услуг.

3.6.2.Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников Исполнителя, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору, в том числе Потребитель обязуется отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору от употребления наркотических средств, психотропных веществ и лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или сильнодействующие вещества, спиртосодержащих напитков.
3.6.3.Немедленно сообщать медицинскому работнику Исполнителя о возникших в процессе оказания медицинских услуг по настоящему Договору изменениях состояния своего здоровья.
3.6.4. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с медицинским работником Исполнителя употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.
3.6.5.Для получения медицинских услуг являться в установленное время с соблюдением режима работы Исполнителя и графика приема медицинских работников Исполнителя.
3.6.6. В случае невозможности явки для получения медицинских услуг известить об этом Исполнителя не менее чем за 24 часа до назначенного времени приема у Исполнителя, в случае опоздания на прием - не менее чем за 2 часа до назначенного времени приема.
3.6.7. Соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов Исполнителя, лечебно-охранительный режим, санитарно-эпидемиологический режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности, бережно относиться к имуществу Исполнителя, не допускать его порчи.

4.Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг

4.1. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю по настоящему Договору, их количество, стоимость, а также сроки их ожидания определяются Сторонами в Дополнительном(ых) соглашении(ях) к настоящему Договору, которые являются неотъемлемой(ыми) частью(ями) настоящего Договора.
4.2. Медицинские услуги по настоящему Договору предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя)[4], данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
4.3. Исполнитель оказывает Потребителю медицинские услуги по настоящему Договору в условиях медицинской организации по адресу, указанному в лицензии, в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Потребителя (Заказчика) при заключении настоящего Договора.
4.4. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной Исполнителю в порядке, установленном законодательством Российской Федерации 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).
4.5. Подписав настоящий Договор Потребитель (Заказчик) подтверждает, что при заключении настоящего Договора Исполнитель предоставил Потребителю и (или) Заказчику 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 (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа).
4.6. Подписав настоящий договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что заключении настоящего Договора Исполнитель предоставил Потребителю и (или) Заказчику в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения: порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации); другие сведения, относящиеся к предмету Договора.
4.7. Подписав настоящий Договор Потребитель (Заказчик) подтверждает, что до заключения настоящего Договора Исполнитель уведомил Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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 Потребителя, а также ознакомил Потребителя (Заказчика) с Прейскурантом цен Исполнителя, Правилами внутреннего распорядка Исполнителя, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736.
4.8. Подписав настоящий Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание Потребителю медицинских услуг на платной основе.
4.9. Потребитель подтверждает право Исполнителя на обработку его персональных данных путем подписания Потребителем (законным представителем, представителем Потребителя) согласия на обработку персональных данных.
4.10. Исполнитель обязуется без взимания дополнительной платы на основании письменного запроса Потребителя (законного представителя Потребителя) в порядке и на условиях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, выдать Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения договора Исполнителем медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Выдача справок и медицинских заключений производится в порядке и сроки, установленные Приказом Минздрава России от 14.09.2020 № 972н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений".
4.11.Подписав настоящий Договор, Потребитель и (или) Заказчик подтверждает об уведомлении Исполнителем о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.
4.12. Подписав настоящий Договор, Потребитель и (или) Заказчик подтверждает, что платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, на что Потребитель и (или) Заказчик дает свое письменное согласие.

5.Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

5.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю согласно п. 2.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен Исполнителя, с которым Потребитель (Заказчик) ознакомлен до подписания настоящего Договора.
5.2. Стоимость платных медицинских услуг по Дополнительному соглашению к настоящему договору определяется по Прейскуранту цен Исполнителя, действующему на момент заключения соответствующего дополнительного соглашения.
5.3. Оплата платных медицинских услуг, перечень и стоимость которых указаны в Дополнительном(ых) соглашении (ях) к настоящему Договору, осуществляется Потребителем (Заказчиком) до начала их оказания в порядке 100-процентной предварительной оплаты в рублях путем внесения в кассу Исполнителя или на расчетный счет Исполнителя. Потребителю и (или) Заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).
5.4. При возникновении в ходе оказания медицинских услуг необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором и приложениями к нему, дополнительные медицинские услуги оказываются только с согласия Потребителя (Заказчика). При этом в случае невозможности или нецелесообразности прерывания оказания медицинской услуги Потребитель (Заказчик) дает свое согласие на изменение Перечня, объема и стоимости медицинских услуг, а все корректировки учитываются в актах об оказании услуг. Заказчик осуществляет доплату за дополнительно оказанные медицинские услуги сразу же (незамедлительно) по окончании оказания услуги в соответствии с актом об оказании

---

[4] В соответствии со статьями 20,54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше шестнадцати лет подписывают информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство самостоятельно. В отношении несовершеннолетних, не достигших возраста пятнадцати лет или больных наркоманией несовершеннолетних, не достигших возраста шестнадцати лет, и в отношении лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными, если такие лица по своему состоянию не способны дать согласие на медицинское вмешательство, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательств подписывает один из законных представителей.

услуг. Без согласия Потребителя (Заказчика), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему договору.
5.5. В случае, если объем фактически оказанных медицинских услуг, превышает объем услуг, предусмотренных дополнительным (ми) соглашением(ями) к настоящему Договору, то их оплата производится по факту оказания медицинских услуг.
5.6. Факт оказания Исполнителем медицинских услуг по настоящему Договору и их получения Потребителем (Заказчиком) подтверждается медицинскими документами, а также может быть подтвержден актом(ами) об оказании услуг, составляемым (ми) Исполнителем по факту оказания медицинских услуг. Подписываемый (ые) по настоящему договору акт(ы) об оказании услуг является(ются) неотъемлемой(ыми) частью(ями) настоящего Договора.

6. Ответственность сторон за невыполнение условий Договора

6.1. За неисполнение либо за ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
6.2. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Потребитель (Заказчик) возмещает Исполнителю стоимость уже оказанных Исполнителем Потребителю медицинских услуг и фактически понесенных Исполнителем расходов.
6.3. Потребитель (Заказчик) несет ответственность за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору медицинских услуг.
6.4. Потребитель (законный представитель Потребителя) несет ответственность за вред имуществу Исполнителя, причиненный Потребителем, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.
6.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение обязательств или за ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, если докажет, что неисполнение обязательств или их ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
6.6. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.
7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно в следующих случаях: по письменному соглашению Сторон; по решению суда; в случае одностороннего отказа одной из Сторон от исполнения настоящего Договора и по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
7.3. В случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю стоимость уже оказанных Исполнителем Потребителю медицинских услуг и фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.
7.4. Прекращение настоящего Договора не влечет за собой прекращение обязательств Сторон по нему, возникших до даты его прекращения. Прекращение настоящего договора не освобождает Стороны от исполнения обязательств по оплате медицинских услуг, возмещению расходов и убытков, а также ответственности за его нарушения, если таковые имели место при исполнении настоящего Договора.

8. Заключительные положения

8.1.Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует в течение 5 (пяти) лет. Действие настоящего Договора может быть прекращено досрочно по письменному соглашению сторон, по решению суда; в случае одностороннего отказа одной из Сторон от исполнения настоящего Договора и по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
8.2. Настоящий Договор в случае его заключения между Потребителем и Исполнителем составляется в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя. Настоящий Договор в случае его заключения между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя составляется в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя.
8.3.Споры и разногласия, возникшие между Потребителем (Заказчиком) и Исполнителем, подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
8.4. Стороны договорились, что при подписании договора Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющего аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.
8.5. Настоящий Договор, а также информация и документация, получаемые в ходе исполнения настоящего Договора, считаются конфиденциальными, и каждая Сторона обязуется не разглашать их без согласия другой Стороны.
8.6. От имени и в интересах несовершеннолетних и недееспособных Потребителей, права и обязанности Потребителя, предусмотренные настоящим Договором, в объеме и порядке, определенном действующим законодательством Российской Федерации, распространяются на законных представителей таких Потребителей.
8.7. Сведения о законном представителе Потребителя[5]:
Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
Адрес места жительства_____
_____Телефон_____
Данные документа, подтверждающие права законного представителя Потребителя _____
указываются данные свидетельства о рождении
_____
несовершеннолетнего потребителя, решения суда, документа органа опеки и попечительства или иного документа
Данные документа, удостоверяющего личность законного представителя Потребителя: _____
_____
8.8. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:
Наименование и фирменное наименование (если имеется) медицинской организации-юридического лица: Общество с ограниченной ответственностью «_____»
Адрес юридического лица в пределах его места нахождения:_____
Основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика_____
_____
Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию: лицензия на осуществление медицинской деятельности № _____от _____г.
Срок действия: бессрочно.
Информация об органе, выдавшем лицензию (наименование, адрес, телефон) _____

Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией:_____
_____
_

[5] *Заполняется в случае заключения Договора в пользу несовершеннолетнего или недееспособного Потребителя.*

_____
__

Телефон_____

Банковские реквизиты:
_____

От Исполнителя:
_____ _____ /_____ /
(должность) *подпись* *(расшифровка подписи)*

МП

Потребитель/Заказчик[6]:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Данные документа, удостоверяющего личность Потребителя/Заказчика:

для граждан Российской Федерации:

Данные паспорта: серия_____ №_____ выдан:
_____
(кем, когда)
_____
___

для иностранных граждан и лиц без гражданства:

Данные паспорта иностранного гражданина либо иного документа, установленного федеральным законом или признаваемого в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, лица без гражданства[7]:
_____
_____
_____

Адрес места жительства_____

Иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения _____
_____

Телефон_____

В случае если Заказчик является юридическим лицом[8]:

Наименование_____
_____

ОГРН_____ИНН _____ КПП_____

Адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения_____

Телефон _____

Банковские реквизиты
_____
_____
_____

Должность лица, заключающего Договор от имени Заказчика- юридического лица
_____
_____
_____

Действует на основании _____
(указать документ)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью лица, заключающего договор от имени Потребителя[9] _____
_____

Адрес места жительства_____

Телефон_____

Данные документа, подтверждающие право заключать договор от имени Потребителя
_____

Данные документа, удостоверяющего личность лица, заключающего договор от имени Потребителя_____
_____
__

Заказчик заключает Договор в пользу Потребителя[10]:

*Фамилия, имя, отчество (при наличии) Потребителя:*_____

Данные документа, удостоверяющего личность Потребителя:

для граждан Российской Федерации:

Данные паспорта: серия_____ №_____ выдан:
_____
(кем, когда)
_____
___

для иностранных граждан и лиц без гражданства:

---

[6] *В случае заключения договора самим Потребителем (пациентом) заполняются данные Потребителя. В случае заключения договора Заказчиком в пользу Потребителя заполняются данные Заказчика.*

[7] *Данная графа заполняется, если Потребитель/Заказчик является иностранным гражданином, лицом без гражданства.*

[8] *Заполняется только в случае, если Заказчиком является юридическое лицо.*

[9] *Заполняется только в случае, если Договор от имени Потребителя заключает иное лицо.*

[10] *Заполняется в случае заключения Договора Заказчиком в пользу Потребителя*

Данные паспорта иностранного гражданина либо иного документа, установленного федеральным законом или признаваемого в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, лица без гражданства[11]*:*

_____
___
_____
___

*Данные свидетельства о рождении Потребителя (если Потребитель не достиг 14-лет)*_____
_____
__

Адрес места жительства Потребителя
_____

*Иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения*_____

_____
___
_____
__

*Телефон Потребителя*_____

Потребитель (Заказчик)

_____ /_____/
подпись *расшифровка подписи*

[11] *Данная графа заполняется, если Потребитель/Заказчик является иностранным гражданином, лицом без гражданства.*