

**Договор N \_\_\_\_\_**  
**оказания платных медицинских услуг**

г. Уфа Республика Башкортостан

"\_\_" \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), именуем\_\_ в дальнейшем "Заказчик", действующ\_\_ в  
собственных интересах, с одной стороны и

ООО «Центр Подологии А.Файзуллиной», адрес в пределах его места нахождения: г.Уфа, ул.Зайнаб Биишевой, 5 корп.1, ОГРН 1230200014802, ИНН 0274978634,

лицензия на осуществление медицинской деятельности от "07" августа 2023 г. N Л041-01170-02/00668704 , предоставлена Министерством здравоохранения Республики Башкортостан, срок действия лицензии: бессрочно, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией, именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице генерального директора Файзуллиной Альфии Маратовны на основании устава от 19.04.2023 г, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий 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 работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

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

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "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.

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги в соответствии с планом медицинских услуг указанных в п. 1.6. настоящего Договора (далее - медицинские услуги), а Заказчик обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: Зайнаб Биишевой 5, корп.1 в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг (Приложение N 1).

1.3. В целях настоящего Договора Заказчик является законным представителем Потребителя. Сведения о Потребителе: \_\_\_\_\_ **Ф.И.О.** дата рождения "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г., данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_, адрес места жительства: \_\_\_\_\_, Сведения о законном представителе Потребителя: \_\_\_\_\_ **Ф.И.О.**, дата рождения "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г., данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_, адрес места жительства: \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_.

иные адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_.

1.4. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.5. В медицинской карте Потребителя указывается вся необходимая информация и сведения, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

1.6. Оказание медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора, определены в Плате оказания медицинских услуг, а именно:

| № п/п | Наименование услуги | Ответственное лицо | Стоимость услуги, руб. |
|-------|---------------------|--------------------|------------------------|
| 1     |                     |                    |                        |
| 2     |                     |                    |                        |
|       | Итого               |                    |                        |

1.7. В соответствии с п. 2.6. Правил оказания медицинских услуг (Приложение N1), сроки ожидания медицинских услуг, указанных в п. 1.6 настоящего Договора, не превышают \_\_\_\_ дней со дня обращения Заказчика, если иное не предусмотрено действующим законодательством Российской Федерации.

## 2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

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

а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) данных о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Предоставить информацию, перечисленную в п. п. 12 - 17, 21 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006".

2.1.3. Оказывать Потребителю услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии со стандартами и требованиями к медицинским услугам, действующим на территории Российской Федерации.

Дополнительные услуги оказываются только при условии оформления дополнительного соглашения к настоящему Договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

2.1.4. Представить Заказчику и Потребителю 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.

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

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

2.1.7. По факту оказания медицинских услуг представлять Заказчику письменные Акты об оказании медицинских услуг по настоящему Договору.

2.1.8. По запросу Заказчика и Потребителя представлять последнему материалы и заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.

2.1.9. Давать при необходимости по просьбе Заказчика и Потребителя разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

2.1.10. 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.

2.1.11. При предоставлении платных медицинских услуг организовывать и оказывать медицинскую помощь:

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

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

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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

2.1.13. Предоставлять Заказчику и Потребителю по их требованию и в доступной для него форме информацию:

а) о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

б) 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.

2.2. Заказчик и Потребитель обязуются:

2.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг, утвержденные Исполнителем (Приложение N 1).

2.2.2. По запросу Исполнителя представить ему необходимые документы и материалы.

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

2.2.4. Подписывать своевременно Акты об оказании медицинских услуг Исполнителем.

2.2.5. Кроме того, Заказчик и Потребитель обязаны:

- информировать врача о перенесенных заболеваниях Потребителя, известных аллергических реакциях, противопоказаниях;

- соблюдать правила поведения в медицинской организации, режим работы медицинской организации;

- соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности.

2.3. Исполнитель имеет право:

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

2.3.2. Требовать от Заказчика и Потребителя соблюдения Правил оказания медицинских услуг (Приложение N 1).

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

2.4. Заказчик и Потребитель имеют 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. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет 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 Заказчика.

2.6. 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 Потребителем медицинских услуг: амбулаторно.

3.2. Исполнитель по факту оказания медицинских услуг представляет Заказчику подписанные Акты об оказании медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3. Подписываемые Сторонами Акты об оказании медицинских услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Потребителю.

3.4. Заказчик обязуется рассмотреть и подписать Акт об оказании медицинских услуг, представленный Исполнителем, в день получения медицинских услуг 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.

3.5. При оказании услуг, не указанных в п. 1.6. настоящего Договора, в соответствии с предусмотренным пп. 2.1.3 настоящего Договора дополнительным соглашением Исполнитель представляет Заказчику дополнительный Акт об оказании медицинских услуг, который после подписания Сторонами является подтверждением оказания дополнительных услуг Исполнителем Потребителю.

3.6. 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 и Потребителя.

3.7. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с п. 10 ч. 2 ст. 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

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

3.9. Порядок и условия выдачи Заказчику и/или Потребителю после исполнения Договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя 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, осуществляется без взимания дополнительной платы по заявлению Заказчика в запрашиваемом объеме и сроки установленные требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации – 30 (тридцати) дней с момента регистрации соответствующего обращения.

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 (без НДС)

4.2. Стоимость услуг уплачивается в полном объеме путем перечисления суммы, указанной в п. 4.1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу Исполнителя до фактического оказания Исполнителем медицинских услуг.

Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (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 исполнителя отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

4.5. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4.6. Дополнительные услуги оплачиваются на основании дополнительного соглашения к настоящему Договору в порядке, предусмотренном п. 4.2. настоящего Договора.

## 5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком и Потребителем 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 Потребителя.

5.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам ожидания услуг Заказчик и/или Потребитель вправе по своему выбору:

- назначить новый срок ожидания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- отказаться от исполнения настоящего Договора.

Заказчик вправе потребовать также полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков ожидания услуги.

5.3. Нарушение установленных настоящим Договором сроков ожидания услуг должно сопровождаться выплатой Заказчику неустойки в порядке и размере, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

5.4. По соглашению (договору) Сторон указанная в п. 5.3 настоящего Договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления Потребителю дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.

5.5. 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.

5.6. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.7. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.8. 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 медицинской помощи.

## 6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2. 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 1 (один) год. В случае если ни одна из Сторон не заявит о досрочном расторжении настоящего Договора, он пролонгируется на тех же условиях и на тот же срок.

7.2. Сроки оказания услуг по настоящему Договору - с даты заключения настоящего Договора до полного исполнения взятых на себя обязательств Исполнителем, но не более 1 (одного) года.

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

7.4. 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.

## 8. Заключительные положения

8.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

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

## 9. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель: ООО «Центр подологии  
А.Файзуллиной»

Наименование/Ф.И.О.: Файзуллина  
А.М

Адрес: г.Уфа, ул.Зайнаб Биишевой,  
д.5, корп.1

ОГРН 1230200014802

ИНН 0274978634

КПП 027401001

Р/с 40702810829300014564

в Филиал «Нижегородский» АО  
«АЛЬФА-БАНК»

К/с 30101810200000000824

БИК 042202824

ОКПО 98940924

Телефон: 8987-257-47-47

Адрес электронной  
почты: 18fam@mail.ru

Адрес сайта:

Заказчик:

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Данные документа, удостоверяющего  
личность: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Данные документа, удостоверяющего  
личность: \_\_\_\_\_

## Подписи Сторон

Исполнитель:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись/Ф.И.О.)

Заказчик:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись/Ф.И.О.)