

ДОГОВОР № _____ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Великий Новгород

« ____ » _____ 2023 г.

_____, именуемый в дальнейшем «Пациент» (или его законный представитель), с одной стороны и ООО «ВИВО КЛИНИК», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя генерального директора Филипповой Оксаны Николаевны, действующей на основании доверенности (б/н от 23.01.2023 г.) с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее - «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель на основании обращения Пациента обязуется оказать ему медицинские услуги на основании лицензии № Л041-01073-53/00363076 от 29.06.2020 г. (выдано: Министерством здравоохранения Новгородской области (г. В. Новгород, пл. Победы-Софийская д.1, телефон 732-297, 732-582)), перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; сестринскому делу; при осуществлении первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии, неврологии, онкологии, организация здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; ревматологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Пациент обязуется произвести оплату Исполнителю в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Конкретный вид медицинских услуг, их объем определяются медицинскими показаниями в соответствии с заключениями врачей Исполнителя и на основании волеизъявления Пациента и указывается в индивидуальном комплексном плане лечения (оформляется в виде отдельного документа, либо содержится в амбулаторной карте Пациента). В ходе оказания услуг в комплексный план могут вноситься изменения, если выявляется необходимость в дополнительных медицинских услугах. Оказываемый в соответствии с настоящим Договором перечень платных медицинских услуг, их стоимость, условия и сроки ожидания определены Сторонами в Приложение № 1, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Подписывая настоящий Договор, Стороны подтверждают, что ознакомлены и согласовывают Приложение № 1 к настоящему договору в редакции, размещенной на официальном сайте ООО «ВИВО КЛИНИК» - <https://vivoclinic.ru/> в разделе «Прейскурант» на момент заключения настоящего Договора.

1.3. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: Новгородская область, г. Великий Новгород, ул. Маловишерская, дом 5, кор 1, помещение 108Н в соответствии с утвержденным «Положением о порядке предоставления платных медицинских услуг ООО «ВИВО КЛИНИК».

1.4. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ (в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Пациента и/или Заказчика), в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Пациента в доступной форме бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, в соответствии с законодательством РФ.

2.1.2. Оказывать Пациенту услуги, предусмотренные п.1.1 настоящего Договора в соответствии с требованиями, указанными в п. 1.4. настоящего Договора. Уведомить Пациента в срок не менее чем за 6 часов до назначенного времени приема в случае невозможности его осуществления.

2.1.4. Сотрудничать при необходимости при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами.

2.1.5. 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.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Ознакомиться с прейскурантом на медицинские услуги Исполнителя, действующие на момент обращения Пациента. Ознакомиться с Порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг Исполнителя.

2.2.2. По запросу Исполнителя предоставить ему необходимые документы и материалы, необходимые для исполнения настоящего Договора.

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

2.2.4. Уведомить Исполнителя о невозможности явки не менее чем за 6 часов до назначенного времени приема.

2.2.5. Кроме того Пациент обязан:

- Информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- Соблюдать в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, правила поведения пациентов 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 Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

2.3.2. Получать оплату за оказание услуг по настоящему Договору.

2.3.3. Перенести время получения медицинской услуги при опоздании Пациента более чем на 10 минут от назначенного времени.

2.4. Пациент 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 возмещения ущерба в случае причинения вреда здоровью жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством РФ.

2.4.3. При письменном обращении к Исполнителю получить лично (или через законного представителя) от Исполнителя после исполнения договора - медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих 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 изделий, без взимания дополнительной платы.

3. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

3.1. Условия получения Пациентом медицинских услуг амбулаторное.

3.2. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем при подписанном Пациентом информированном добровольном согласии, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (ст.20 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011).

3.3. 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 Пациента. Без дополнительного соглашения к настоящему Договору Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.4. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

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

3.6. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации № 2300-1 «О защите прав потребителей» от 07.03.1992.

4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Окончательная стоимость определяется на основании индивидуального плана лечения в соответствии с Приложением № 1 к настоящему Договору.

4.2. Оплата полученных медицинских услуг проводится Пациентом путем перечисления 100% стоимости оказанных услуг в кассу Исполнителя или на расчетный счет Исполнителя в соответствии с Прейскурантом услуг Исполнителя до оказания услуги.

4.3. В случае возникновения необходимости оказания дополнительных услуг, оплата производится после оказания данных услуг, но не позднее дня, в который они были оказаны.

4.4. Датой оплаты денежных средств считается день внесения денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу. Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, квитанция или иные документы).

4.5. В случае не оказания, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Пациенту деньги в течение 3 (трех) рабочих дней с момента предъявления требования Пациентом.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

5.2. Ни одна из Сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение другой Стороны 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 (в т.ч. техногенные), находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора.

5.3. Стороны пришли к соглашению о том, что настоящий Договор прекращает свое действие при наступлении для Исполнителя невозможности соблюдать по независящим от него обстоятельствам лицензионные требования и условия, предусмотренные Положением о лицензировании медицинской деятельности. Невозможность соблюдения требований может

быть обусловлена в том числе: отсутствием специалиста, задействованного в оказании услуг в рамках настоящего Договора (в т.ч. связанное с увольнением специалиста); неисправность, неработоспособность (в т.ч. из-за отсутствия электропитания), повреждение или утрата медицинского оборудования, задействованного в оказании услуг в рамках настоящего Договора; иные причины в соответствии с законом №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 г.

5.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

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

6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

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

6.2. При неурегулировании в процессе переговоров разногласий споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор заключен на 1 (один) год. Если одна из сторон не менее чем за 1 месяц до истечения срока действия договора не заявит о расторжении договора, договор считается пролонгированным еще на один год на тех же условиях. Число пролонгаций не ограничено.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон, а также в других случаях, предусмотренных настоящим Договором и законодательством РФ

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 за исключением случаев предусмотренных настоящим Договором.

Исполнитель имеет право в одностороннем порядке изменить перечень оказываемых платных медицинских услуг, их стоимость, условия и сроки ожидания (Приложение № 1 к настоящему Договору) путем публикации изменённой редакции Приложения № 1 к типовому договору об оказании платных медицинских услуг на официальном сайте ООО «ВИВО КЛИНИК» - <https://vivoclinic.ru/>. Приложение № 1 к настоящему Договору подлежит применению Сторонами в новой редакции с момента осуществления публикации на указанном сайте такой информации.

8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Настоящий Договор составлен в 3 (трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй у заказчика, третий у Пациента. В случае заключения договора между потребителем и исполнителем он составляется в 2 (двух экземплярах).

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Пациент:

ФИО,

Дата рождения пациента:

Паспорт: паспорт

Выдан: паспорт выдан

Адрес:

Телефон

Заказчик (законный представитель):

ФИО (или наименование юр. лица)

Паспорт (или ИНН, ОГРН для юр. лица)

Адрес:

Телефон:

Исполнитель: ООО «ВИВО КЛИНИК»

Адрес 173020, Новгородская область, г.

Великий Новгород,

ул. Маловишерская, дом 5, кор 1,

помещение 108Н

ИНН 5321201460 ОГРН 1195321006187

Р/счет 40702810501060003064

Банк ПАО УКБ «НОВОБАНК» БИК

044959746

Кор/ счет 30101810900000000746

Зам. ген. директора _____

Филиппева О. Н.

_____/_____/_____/_____/_____/_____/