Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023г. № 736 и Законом об охране здоровья граждан № 323-ФЗ

До заключения договора Исполнитель уведомляет Заказчика/Потребителя о том, что в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", он обязан соблюдать режим лечения и Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг (пациентов)в ООО«Центр-М» города Лобня . Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика/Потребителя. До заключения договора Заказчик/Потребитель ознакомлен с Прейскурантом клиники, Положением о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, Порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте клиники www.центр-м.рф. , информационном стенде в холле клиники. Заказчик/Потребитель проинформирован о возможности получения соответствующих видов и объёмов 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 в медицинских учреждениях, которые оказывают такую помощь в рамках ОМС. Выбор платных медицинских услуг является осознанным и добровольным.

_____ _____ «___» _____ 202__года
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Договор о предоставлении платных медицинских услуг № {НомерКарты}

{ТекущаяДатаПолная} г. Лобня

Медицинская организация Общество с ограниченной ответственностью Центр-М, юридический адрес : 141730, Россия, Московская область, г. Лобня, ул. Ленина, д. 19А , ОГРН 1125047019162 Свидетельство о регистрации юридического лица: серия 50 № 013426953 от 12.12.2012 года, данные внесены Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 13 по Московской области (Территориальный участок 5025 по г. Лобня Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы №13 по Московской области,5025), адрес: 141407, Московская область, г. Химки, ул. Панфилова, д. 31, тел. 8(800)222-22-22; ИНН 5025033159 Свидетельство о постановке на учёт Российской организации в налоговом органе по месту её нахождения серия 50 №013426960 от 12.12.2012года, поставлена на учёт в налоговом органе – Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 13 по Московской области (Территориальный участок 5025 по г. Лобня Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы №13 по Московской области,5025), адрес : 141407, Московская область, г. Химки, ул. Панфилова, д. 31, тел. 8(800)222-22-22; Лицензия № Л041-01162-50/00348996 от 28 апреля 2020г. выдана Министерством здравоохранения Московской обл., адрес: 143407, Московская область, г. Красногорск, бульвар Строителей, д.1, тел.8(498)602-03-01, срок действия – бессрочно. При оказании первичной медико – санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико – санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; стоматологии; стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико – санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической, В лице Генерального директора Малининой Елены Валентиновны, действующая на основании Устава, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

{ФамилияИмяОтчество}, {ДатаРождения}

(ФИО Потребителя, дата рождения)

Представитель (плательщик) Потребителя:
(нужное подчеркнуть)

{Представитель.ФамилияИмяОтчество},{Представитель.ДатаРождения}
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик/Потребитель», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель оказывает Заказчику/Потребителю по его выбору и с его информированного согласия платные медицинские услуги согласно действующему прейскуранту (далее – медицинские услуги), а Заказчик/Потребитель обязуется оплатить оказываемые ему медицинские услуги.

1.2. Перечень, наименование, количество, цена, стоимость и срок оказания медицинских услуг, предоставляемых Заказчику/Потребителю, соответствует Прейскуранту Исполнителя, действующем на дату составления настоящего договора (Приложение № 1 к Договору), является неотъемлемой частью Договора.

1.3. Медицинские услуги предоставляются Заказчику/Потребителю по адресу: 141730, Московская область, г. Лобня, ул. Ленина, д. 19А, ответственное лицо от Исполнителя - лечащий врач.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги 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 учётом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации и плана лечения, составленного медицинским работником, оказывающим медицинские услуги.

2.2. Перечень медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в клинике, является общедоступным и размещён для ознакомления на сайте Исполнителя, доступен Заказчику/Потребителю для ознакомления на информационных стендах клиники Исполнителя.

2.3. Медицинские услуги оказываются Заказчику/Потребителю в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, определяющим правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, информация о которых размещена на сайте клиники и на информационных стендах в клинике.

2.4. Медицинские услуги оказываются в течение срока действия настоящего Договора в соответствии с режимом работы клиники и графиком работы медицинских работников Исполнителя, участвующих в оказании медицинских услуг.

2.5. Информация о режиме работы клиники является общедоступной и размещена на сайте клиники и на информационных стендах Исполнителя в клинике. График работы специалистов Исполнителя размещён на сайте клиники, на информационных стендах клиники, а также сообщается Заказчику/Потребителю регистратором.

2.6. Исполнитель предоставляет Заказчику/Потребителю возможность ознакомиться с правами и обязанностями Сторон договора, предусмотренными Федеральными законами РФ "Об основах охраны здоровья граждан РФ", "О защите прав потребителей", Правилами предоставления платных медицинских услуг, перечнем платных услуг и их стоимости по Прейскуранту, с методами оказания медицинской помощи, связанными с ними рисками, видами медицинского вмешательства, их последствиями и ожидаемыми результатами оказания медицинской помощи, сроками ожидания предоставления платных медицинских услуг, информирует о квалификации медицинских работников, оказывающих платные медицинские услуги, предоставляет информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти. Данные сведения являются общедоступными и размещены на сайте клиники и информационных стендах Исполнителя в клинике.

2.7. Исполнитель приступает к оказанию услуг после подписания Сторонами настоящего договора, плана лечения и информированного добровольного согласия на оказание медицинских услуг.

2.8. Медицинские услуги оказываются в день обращения или в назначенный день, и завершаются в срок, предусмотренный и согласованный Сторонами планом лечения, с учётом клинических рекомендаций.

2.9. Срок оказания услуг по терапевтической, ортопедической стоматологии, ортодонтии, хирургической стоматологии устанавливается поэтапно, по согласованному и подписанному Сторонами плану лечения, сроков изготовления и (или) дополнительному соглашению к настоящему договору и зависит от состояния здоровья Заказчика /Потребителя в момент оказания услуги.

2.10. Медицинские услуги Заказчику/Потребителю оказываются Исполнителем в пределах своих возможностей, исходя из объективного состояния здоровья Заказчика/Потребителя на момент обращения.

2.11. Исполнителем *после* исполнения договора Заказчику/Потребителю по *обращению* выдаются 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, используемых при предоставлении платных

медицинских услуг.
2.12. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с письменного согласия Заказчика /Потребителя с оплатой по утверждённому прейскуранту с оформлением нового договора или приложения к настоящему договору.
2.13. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется 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 от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2.14. В случае отсутствия соответствующих возможностей у Исполнителя для оказания предусмотренных договором услуг Заказчик/Потребитель, с его согласия, направляется в другие специализированные медицинские учреждения.
2.15. В случае отказа Заказчика/Потребителя, после заключения договора, от получения медицинских услуг, договор расторгается на основании письменного заявления. Исполнитель информирует Заказчика/Потребителя о расторжении договора по инициативе Заказчика/Потребителя, при этом Заказчик/Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесённые исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3. Запись на приём для получение медицинской услуги

3.1. Запись Заказчика/Потребителя на приём в клинику Исполнителя на получение медицинской услуги может осуществляться способами:
- при оставлении заявки на запись на сайте www.центр-м.рф;
- по номеру телефона клиники Исполнителя, указанном на сайте www.центр-м.рф, или в мобильном приложении «Центр - М»;
- лично в клинике через администратора клиники Исполнителя.

3.2. Фактом подтверждения записи Заказчика/Потребителя на приём является ответный звонок администратора клиники Исполнителя с подтверждением даты и времени приёма или сообщение с подтверждением, поступившее на электронную почту Заказчика или в СМС-сообщении, или мессенджере по номеру телефона Заказчика.
3.3. После того как время, дата, услуга и врач согласованы Заказчиком и Исполнителем одним из вышеперечисленных способов, Заказчик/Потребитель считается записанным на приём в клинику.
3.4. Исполнитель вправе перенести приём на другое, согласованное с Заказчиком/Потребителем, время при отсутствии лечащего врача (болезни, командировки), опоздании Пациента на приём более, чем на 20 минут, явке Заказчика/Потребителя на приём в состоянии, когда он не способен понимать значение своих действий, в том числе в состоянии наркотического/алкогольного опьянения.
3.5. Если Заказчик/Потребитель неоднократно (более 2 раз) опаздывает на приём, не является на приём без предупреждения за 24 часа до времени приёма, Исполнитель вправе устанавливать для Заказчика/Потребителя ограничения по времени приёма или установить приём по предварительной оплате.
3.6. Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг Заказчику/Потребителю, если отсутствуют показания к медицинской помощи либо имеются противопоказания для проведения конкретной манипуляции. Исполнитель имеет право запросить у Заказчика медицинскую справку об отсутствии противопоказаний к медицинскому вмешательству.
3.7. Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг Заказчику/Потребителю в случае наступления обстоятельств, которые зависят от Заказчика и способны снизить качество оказываемых услуг либо привести к невозможности оказать их в согласованные сроки, в частности:
- несоблюдение Заказчиком/Потребителем данных врачом рекомендаций и невыполнение назначений;
- отказ от дополнительно показанных обследований, без которых не представляется возможным поставить диагноз, подтвердить или опровергнуть наличие противопоказаний, проводить лечение;
- нарушение правил внутреннего распорядка в медицинской организации;
- наличие у Заказчика/Потребителя неоплаченных оказанных услуг и/или отсутствие оплаты по Услугам, которые оказываются только в случае внесения предоплаты(по согласованию Сторон);
- некорректное, неэтичное, деструктивное поведение Заказчика/Потребителя и/или его Представителя в отношениях с лечащим врачом, приведшее к отказу лечащего врача от лечения и наблюдения Заказчика/Потребителя (невозможность установления терапевтического сотрудничества с Заказчиком/Потребителем).

Исполнитель однократно информирует Заказчика/Потребителя о необходимости устранения перечисленных обстоятельств устно и в письменном виде путём направления письма по указанному Заказчиком/Потребителем адресу электронной почты/почтовому адресу. Если после этого Заказчик в течение одного рабочего дня не устранит перечисленные обстоятельства, Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора (ст. 36 Закона РФ «О защите прав

потребителей»). О факте одностороннего отказа Заказчик уведомляется однократно в письменном виде. Отказ возможен только при отсутствии состояния Заказчика/Потребителя, угрожающего его жизни (экстренного состояния).

4. **ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ**

4.1. Оказывать медицинские услуги в объёме и в сроки, предусмотренные планом лечения и (или) дополнительным соглашением к настоящему договору, согласованные Сторонами, в соответствии с действующими на территории Российской Федерации стандартами и порядками, профессиональной квалификации и критериями качества медицинской помощи.

4.2. С письменного согласия Заказчика/Потребителя проводить клинические обследования и, на основании установленного диагноза, составить рекомендуемый план лечения.

4.3. Назначать врача соответствующей специализации для проведения лечения, в соответствии с медицинскими показаниями. В случае непредвиденного отсутствия врача, который должен осуществлять приём в назначенный день, Исполнитель вправе, с согласия Заказчика/Потребителя, назначить другого врача для проведения лечения.

4.4. По требованию Заказчика/Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую 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 настоящего договора.

4.5. Предоставить Заказчику/Потребителю 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, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие; 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, без взимания дополнительной платы; копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения), справку об оплате медицинских услуг по установленной форме. Запрашиваемые документы предоставляются:

- медицинская справка, медицинское заключение в соответствии с Приказом Минздрава России от 14.09.2020 №972н предоставляется Заказчику/Потребителю в течение 3 (трёх) рабочих дней с даты подачи запроса;

-копия медицинской карты в полном объёме либо выписка из неё, а также рентгеновские снимки предоставляются Заказчику/Потребителю в течение 30 (тридцати) дней с даты подачи письменного запроса. Заказчик/Потребитель соглашается с тем, что право на информацию о своём здоровье реализуется им путём ознакомления с записями медицинской документации на каждом приёме, а также путём получения копии медицинской карты, предоставляемой по запросу;

- документы для социального налогового вычета предоставляются Заказчику/Потребителю в течение 30 (тридцати) рабочих дней с даты подачи запроса.

Запросы о предоставлении указанных документов направляются Заказчиком/Потребителем письменно на бланке клиники в очной форме или через почту России заказным письмом, и адресуются главному врачу Исполнителя.

Все документы, содержащие данные о здоровье Заказчика/Потребителя, могут быть выданы только лично Заказчику, либо названному им в Договоре лицу, либо представителю по нотариальной доверенности при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорта) и оригинала доверенности.

4.6. Соблюдать врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

4.7. Вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечить Заказчику/Потребителю возможность непосредственного ознакомления с материалами и заключениями о ходе оказания услуг по его требованию.

5. ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ

5.1. Самостоятельно определять характер, объем, последовательность обследования, профилактики и лечения, руководствуясь законодательством Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи; на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи и плана лечения, составленного медицинским работником, оказывающим медицинские услуги.

5.2. Получать от Заказчика/Потребителя любую информацию, необходимую для исполнения своих

обязательств по настоящему договору.
5.3. Требовать от Пациента бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им Правил внутреннего распорядка медицинской организации.
5.4. Требовать своевременной оплаты услуг, оказанных Заказчику/Потребителю по настоящему договору.
5.5. Исполнитель имеет право приостановить оказание медицинских услуг в случаях выявления у Заказчика/Потребителя острой психиатрической, фтизиатрической, инфекционной патологии, состояния алкогольного или наркотического опьянения, отказа Заказчика/Потребителя от проведения медицинских процедур, невыполнения им назначений и рекомендаций медицинского работника, несоблюдения лечебного режима.
5.6. По желанию Заказчика/Потребителя привлекать другие медицинские организации, медицинские лаборатории для оказания услуг по дополнительным обследованиям.
5.6 Исполнитель вправе установить в холле и кабинетах клиники видеонаблюдение в целях обеспечения безопасности сотрудников и пациентов, а также в целях осуществления контроля за качеством проводимого лечения (хранение записи до одного месяца).
Заказчик ознакомлен и согласен с тем, что в клиниках Исполнителя ведётся видеонаблюдение.

6. ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА/ПОТРЕБИТЕЛЯ

6.1. До подписания настоящего Договора ознакомиться с информацией, непосредственно связанной с исполнением условий настоящего договора, Положением о гарантийных обязательствах, действующим Прейскурантом, Правилами внутреннего распорядка для потребителей услуг (пациентов).
6.2. Заказчик/Потребитель обязан информировать медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги, о данных предварительных исследований и консультаций специалистов, проведённых вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья (Анкета здоровья), в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, подписать информированное добровольное согласие на медицинское и стоматологическое вмешательство, предоставлять необходимые документы для оформления медицинской документации. При предоставлении вышеуказанных документов (сведений), по содержанию которых не представляется возможным определить, к какому конкретному лицу они относятся (в случае удаления персональных данных, позволяющих идентифицировать личность, из указанных документов), Заказчик/Потребитель настоящим подтверждает, что предоставил Исполнителю сведения (медицинские документы, копии медицинских документов), содержащие сведения о состоянии своего здоровья, данные исследований и консультаций специалистов, сведения о полученном ранее лечении и т.п., и они относятся именно к Заказчику/Потребителю.
6.3. Заказчик/Потребитель должен явиться на приём в назначенное время в случае отсутствия возможности известить медицинского работника, оказывающего медицинские услуги, по телефону: 8(495)106-09-06; выполнять назначения и рекомендации врача, соблюдать лечебный режим, своевременно сообщать обо всех изменениях в состоянии здоровья, связанных с получаемой медицинской услугой.
6.4. Выполнять Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг (пациентов), требования и предписания врача как необходимые условия предоставления качественной медицинской помощи. Не совершать действий, заведомо наносящих вред здоровью. Бережно относиться к имуществу Исполнителя.
6.5. Оплачивать оказанные ему услуги в полном объёме в соответствии с условиями настоящего Договора.

7. ПРАВА ЗАКАЗЧИКА/ПОТРЕБИТЕЛЯ Заказчик имеет право:

7.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, состоянии зубочелюстной системы и проведённом лечении.
7.2. Получать информацию об объёме, стоимости и результатах предоставленных медицинских услуг.
7.3. Отказаться от лечения, расторгнув Договор, при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых расходов.
7.4. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
7.5. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, стоматологическое вмешательство и отказ от вмешательства или услуги.
7.6. На возмещение вреда, причинённого здоровью при оказании медицинской услуги, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.
7.7. Заказчик/Потребитель даёт свободно, своей волей и в своих интересах согласие на обработку персональных данных, в соответствии с Федеральным законом "О защите персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ, необходимых для исполнения настоящего Договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.
7.8. Пользоваться всеми правами, предоставленными ему действующим Законодательством Российской Федерации.

8. ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

8.1. Перечень предоставления медицинских услуг и их стоимость определяется на основании плана лечения, согласно действующему прейскуранту (приложение № 1). Окончательная стоимость услуг указывается в Акте выполненных работ, который подписывается Сторонами.
8.2. Оплата медицинских услуг производится путём внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или в безналичном порядке, путём перечисления денежных средств на расчётный счёт

Исполнителя в день оказания медицинских услуг или в срок, согласованный Сторонами в Плане лечения и (или) дополнительном соглашении.
8.3. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Её составление по требованию Потребителя или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью настоящего Договора .
8.4. В случае невозможности исполнения Услуг в связи с форс-мажорными обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания Сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, Заказчик/Потребитель возмещает Исполнителю фактически понесённые им расходы.
8.5. Стоимость ортопедических, ортодонтических конструкций и иных дорогостоящих материалов и изделий оплачивается частями. Размер взноса и сроки оплаты определяются планом лечения и (или) дополнительным соглашением к настоящему Договору.
8.6. При поломке или утрате ортопедической конструкции, ортодонтического аппарата (пластинки), брекет - систем, дуг по вине Заказчика/Потребителя, оплата за изготовление и фиксацию нового аппарата производится за счёт Заказчика/Потребителя в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания услуг.
8.7. В случае внесения Заказчиком/Потребителем 100% аванса и одностороннего отказа Заказчика/Потребителя от продолжения лечения, Исполнитель возвращает денежные средства за не оказанные услуги, за исключением фактически понесённых им затрат.
8.8. Оплату фактически оказанных Исполнителем Заказчику/Потребителю медицинских услуг, в случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, указанным в п. 12.2 Договора, Заказчик/Потребитель обязан произвести в течение 3 рабочих дней со дня расторжения Договора.
8.9. Дополнительные услуги оплачиваются на основании подписанного Сторонами Акта выполненных работ в день оказания таких услуг.

9.ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

9.1. Гарантийные сроки устанавливаются Исполнителем в соответствии с Положением о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги и работы в ООО «Центр -М» и соблюдаются Исполнителем при выполнении Заказчиком/Потребителем условий настоящего Договора.
9.2. Осложнения и побочные действия медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.
9.3. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение гарантийных сроков, установленных в Положении о гарантийных сроках и сроках службы на стоматологические услуги и работы в ООО «Центр -М».

10. Приемка оказанных услуг по ортопедии

10.1. После оказания услуг Исполнитель сдаёт работу Заказчику/Потребителю, ознакомив его с объёмом услуг/работ (манипуляций), который был выполнен, теми результатами, которые достигнуты, и конкретными гарантийными сроками, которые установил врач, зафиксировав факт сдачи работы своей подписью и подписью Заказчика/Потребителя в медицинской документации.
10.2. После оказания услуг по ортопедии или части согласованного в плане лечения объёма услуг Исполнитель предоставляет Заказчику/Потребителю на подпись акт сдачи-приёмки платных медицинских услуг (далее – Акт).
10.3. Заказчик/Потребитель обязуется принять оказанные услуги (выполненные работы), ознакомившись с выполненным объёмом работ, достигнутыми результатами, гарантийными сроками и рекомендациями и подписать Акт.
10.4. В случае *немотивированного* отказа Заказчика от подписания Акта сотрудники клиники Исполнителя делают отметку в Акте об отказе Заказчика подписать Акт, в таком случае услуги считаются оказанными и принятыми Заказчиком и подлежащими оплате.
Мотивированным отказом является письменное уведомление Заказчиком/Потребителем Исполнителя о претензиях к качеству или порядку оказаниях услуг с объяснением оснований таких претензий. Такое уведомление передаётся в день отказа Заказчика/Потребителя от подписания Акта в письменном виде Исполнителю через работника регистратуры.

11. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

11.1. Исполнитель несёт ответственность за качество предоставляемых медицинских услуг и выбор методов лечения в соответствии с действующим законодательством.
11.2. Вред, причинённый жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
11.3. Исполнитель обязан хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Заказчика/Потребителя, руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
11.4. Сторона, считающая, что её права по настоящему Договору нарушены, обязана направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Претензия оформляется на бланке клиники или в свободной

форме. Направление претензий почтой России: 141730, Московская область, г. Лобня, ул. Ленина, д.19А или в очном порядке по адресу нахождения клиники. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на неё не позднее 10 календарных дней с момента её получения (ст. 22 Закона "О защите прав потребителей").
11.5. Заказчик/Потребитель вправе предъявлять требования, связанные с недостатками оказанной услуги (выполненной работы), если они обнаружены в течение гарантийного срока, а при его отсутствии в разумный срок, не превышающий двух лет со дня принятия оказанной услуги (выполненной работы) (абз. 2 п. 3 ст. 29 Закона "О защите прав потребителей"). Претензии Заказчика (Пациента) об устранении недостатков оказанной услуги, удовлетворении отдельных требований, отказе от исполнения договора, о сроке устранения недостатков оказанной услуги удовлетворяются Исполнителем в соответствии с требованиями статей 27-31 Закона о защите прав потребителей. Исполнитель не принимает претензии по качеству медицинских услуг, в основе которых лежат медицинские заключения, выданные специалистами медицинских организаций не в рамках проведения медицинской экспертизы. Медицинская экспертиза должна быть проведена медицинским учреждением, имеющим лицензию на осуществление медицинской экспертизы. О проведении экспертизы, дате, месте и времени Заказчик уведомляет Исполнителя по электронной почте centr-m@inbox.ru за 10 дней до даты проведения такой экспертизы и обеспечивает возможность участия Исполнителя/врачей Исполнителя при проведении осмотра/обследования Пациента экспертом для составления заключения. В ином случае Исполнитель вправе не принимать результаты исследования врачей и организовать проведение экспертизы самостоятельно. В этом случае Заказчик обязуется явиться в указанное Исполнителем место и время для проведения осмотра/обследования специалистом.
11.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.
11.7. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком/ Потребителем спор разрешается путём переговоров между сторонами. Если в процессе переговоров стороны не придут к компромиссу, спор разрешается в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

12. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

12.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.
12.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, в судебном порядке, а Заказчиком/Потребителем также в любое время в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых им расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.
12.3. Прекращение и расторжение договора возможно по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.
12.4. Расторжение настоящего Договора производится путём направления письменного заявления Заказчиком о расторжении Договора за 10 календарных дней до даты расторжения.

13. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

13.1. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) (по необходимости в 3(трёх)) экземплярах, для каждой из Сторон, имеющих равную юридическую силу, вступает в силу с момента его подписания и действует до полного выполнения сторонами своих обязательств. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны всеми сторонами.
13.2. Медицинская карта Заказчика/Потребителя существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя.
13.3. Стороны признают, что со стороны Исполнителя Договор подписывается Генеральным директором или администратором на основании действующей доверенности на подписание Договора.
13.4. Исполнитель обеспечивает хранение настоящего Договора в порядке, определённом законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.
13.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

14. БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ, АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:
ООО «Центр-М»
ИНН/КПП 5025033159 / 502501001
ОГРН 1125047019162
Юридический адрес: 141730 ,г. Лобня, ул. Ленина, дом 19А, Фактический/почтовый адрес: 141730 ,г.Лобня, ул.Ленина, дом 19А
тел.: 8(495)106-09-06
email: centr-m@inbox.ru
р/с 40702810240000000032893 в ПАО Сбербанк
к/с 30101810745250000824;
БИК 044525225

На основании доверенности №Р1 на право подписи от 14.08.2023

{ФамилияИООтветственного}/_____

Заказчик/потребитель:
ФИО: {ФамилияИмяОтчество}
Дата рожд.: {ДатаРождения}
Паспорт: {СерияНомерПаспорта}
Кем выдан: {Выдан}
Дата выдачи: {ДатаВыдачи}
Адрес регистрации: {АдресРегистрации}
Телефон: {Телефоны}
Email:_____
Почтовый адрес:_____
_____

_____/Подпись Заказчика/Потребителя
_____

Представитель заказчика/потребителя:
(заполняется при наличии)
ФИО: {!Представитель.ФамилияИмяОтчество}
Дата рожд.: {!Представитель.ДатаРождения}
Паспорт: {!Представитель.СерияНомерПаспорта}
Кем выдан: {!Представитель.Выдан}
Дата выдачи: {!Представитель.ДатаВыдачи}
Адрес регистрации: {!Представитель.АдресРегистрации}
Телефон: {!Представитель.Телефоны}
Email:_____
Почтовый адрес:_____

_____/Подпись Представителя Заказчика/