

Договор оказания медицинских услуг № ____

город Санкт-Петербург

« ____ » _____ 20__ года

Общество с ограниченной ответственностью «БизнесНорд», лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01148-78/00643092 от «10» марта 2023 года, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице директора Тренина Александра Александровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

гражданин Российской Федерации _____ именуемый (-ая) в дальнейшем «**Заказчик**», действующий на основании паспорта, с другой стороны, вместе именуемые «**Стороны**»,

заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию согласно заявкам Заказчика платных медицинских услуг, наименование и стоимость которых указаны в Перечне медицинских услуг, оказываемых ООО «БизнесНорд» (Далее также Перечень медицинских услуг), а Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги, оказываемые Исполнителем.

Перечень медицинских услуг размещен Исполнителем в открытом доступе в помещении по месту оказания услуг и/или на сайте ООО «БизнесНорд» myskinclinic.ru.

Исполнитель вправе по своей инициативе в любой момент вносить изменения в Перечень медицинских услуг (наименование, количество, стоимость).

В случае внесения изменений в Перечень медицинских услуг актуальная стоимость услуги определяется Исполнителем по состоянию на момент обращения Заказчика с заявкой на оказание услуги и доводится до сведения Заказчика до начала оказания услуги.

Исполнителем может быть отказано Заказчику в оказании платной медицинской, если по состоянию на момент обращения Заказчика с заявкой такая услуга отсутствует в Перечне медицинских услуг.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по адресу: город Санкт-Петербург, проспект Энгельса дом 113, корпус 2, в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг (Приложение № 2 к настоящему Договору).

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

1.4. В медицинской карте Заказчика (Пациента) указываются все его пожелания, жалобы, поставленный ему диагноз, предложенные варианты лечения и выбранный Заказчиком вариант лечения. Под указанной информацией должна стоять подпись Заказчика, лечащего врача/специалиста, дата внесения записи и номер договора.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

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

а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах

оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Оказывать Заказчику (Пациенту) услуги, предусмотренные пункте 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и по согласованию с Заказчиком - дополнительные услуги, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации и города Санкт-Петербурга.

2.1.3. Представить Заказчику (Пациенту) 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.

2.1.4. Организовать приём-передачу оказанных услуг в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

2.1.6. По требованию Заказчика (Пациента) представлять Заказчику (Пациенту) материалы и заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.

2.1.7. Давать при необходимости по просьбе Заказчика (Пациента) разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

2.1.8. Представлять для ознакомления по требованию Заказчика (Пациента):

а) копию учредительного документа Исполнителя, положение о его филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией (Приложение № 1 к настоящему Договору).

2.1.9. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.2. Заказчик (Пациент) обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг, утвержденные Исполнителем (Приложение № 2 к настоящему Договору).

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. Принимать оказанные услуги в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

2.2.5. Информировать врача и/или специалиста о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

2.2.6. Давать необходимую, полную и всестороннюю информацию Исполнителю о состоянии своего здоровья, патологиях, перенесенных операциях, о прежних видах лечения и иных факторах, которые могут иметь значение для оказания услуг и влиять на результаты оказываемой услуги, указанной в пункте 1.1 настоящего Договора;

2.2.7. Соблюдать правила поведения в помещениях Исполнителя, режим работы Исполнителя;

2.2.8. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания работников и иных представителей Исполнителя, предписанные на период после оказания услуг;

2.2.9. При возникновении любых осложнений или отклонений, возникших в процессе оказания услуг, незамедлительно извещать об этом Исполнителя. В противном случае, Исполнитель не несет ответственности за качество оказания услуг.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Заказчика (Пациента) любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного, неверного или несвоевременного предоставления Заказчиком (Пациентом) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Заказчика (Пациента) соблюдения Правил оказания медицинских услуг (Приложение № 2 к настоящему Договору).

2.3.3. Требовать оплаты услуг, оказанных Заказчику (Пациенту) по настоящему Договору.

2.3.4. Отказать Заказчику в приеме и оказании услуг:

- в случае нахождения Заказчика в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- в случае неадекватного поведения Заказчика (агрессивных действий и оскорблений в адрес персонала и посетителей Исполнителя), совершения Заказчиком действий, угрожающих жизни и здоровью персонала и посетителей Исполнителя;

2.3.5. Отказать Заказчику в оказании услуг, если последствиями их оказания будет являться ухудшение состояния здоровья Заказчика.

2.4. Заказчик (Пациент) имеет право:

2.4.1. По согласованию с врачом и/или специалистом, самостоятельно выбирать виды и количество услуг;

2.4.2. На предоставление полной информации о медицинской услуге: порядках и стандартах ее оказания;

2.4.3. На ознакомление с документами, подтверждающими квалификацию врача и/или специалиста и наличие необходимых разрешений и лицензий на оказание медицинских услуг Исполнителем;

2.4.4. На получение информации о состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах Заказчика может быть передана информация о его здоровье;

2.4.5. Потребовать составления сметы на оказание платных медицинских услуг, которая будет являться неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.5. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением Сторон и оплачивается дополнительно.

2.6. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

2.7. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны. Исключения из настоящего положения составляют случаи обязательного предоставления информации, предусмотренные действующими в Российской Федерации и городе Санкт-Петербурге нормативно-правовыми актами.

2.8. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация:

- содержание настоящего Договора;
- информация о факте обращения пациентов за медицинской помощью;
- любые сведения о физических лицах (история болезни, медицинская карта и т.д.).

2.9. Подписанием настоящего Договора Заказчик поручает Исполнителю обрабатывать информацию и/или сведения, получаемые Исполнителем в ходе настоящего Договора и относимые действующим законодательством Российской Федерации к персональным данным и/или врачебной тайне, в объеме перечня действий и для целей, необходимых для выполнения Исполнителем условий настоящего Договора, с соблюдением требований к конфиденциальности, безопасности обработки и защите такой информации и/или сведений, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

3. Порядок исполнения Договора

3.1. Подписываемые Сторонами Акты об оказании медицинских услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Заказчику (Пациенту), если иное не предусмотрено настоящим Договором.

3.2. После оказания Исполнителем услуги в рамках настоящего Договора Стороны осуществляют приемку оказанных услуг путем отражения соответствующей информации в медицинской карте. Подтверждением оказания Исполнителем услуги надлежащего качества является подпись Заказчика (Пациента) в медицинской карте Заказчика (Пациента). В этом случае соответствующая запись и подпись в медицинской карте имеют силу акта об оказании медицинских услуг.

3.3. На основании письменной заявки акты об оказании медицинских услуг могут представляться Заказчику Исполнителем в письменном виде, либо направляться Заказчику в форме электронного документа по адресу электронной почты / номеру телефона, указанному Заказчиком в тексте настоящего Договора, в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты подачи письменной заявки Исполнителю Заказчиком (Пациентом).

Заказчик обязуется рассмотреть и подписать Акты об оказании медицинских услуг, представленные Исполнителем, в течение 3 (Трех) календарных дней с момента их получения при условии отсутствия у Заказчика каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам.

При наличии замечаний относительно оказанных Исполнителем услуг Заказчик указывает об этом в Акте и передает Акт Исполнителю. После устранения Исполнителем всех выявленных замечаний Заказчик повторно подписывает Акт и передает его экземпляры Исполнителю.

3.4. Без добровольного согласия Заказчика (Пациента) Исполнитель не вправе оказывать услуги по настоящему Договору. Согласие предоставляется Заказчиком (Пациентом) по форме, установленной Исполнителем.

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

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1. Стоимость услуг, оказываемых Исполнителем, определяется в соответствии с Перечнем медицинских услуг. В случае изменения стоимости оказываемых медицинских услуг, Перечень медицинских услуг подлежит изменению. Оказываемые услуги не облагаются налогом на добавленную стоимость в соответствии с подпунктом 2 пункта 2 статьи 149 Налогового кодекса Российской Федерации.

4.2. Оплата производится Заказчиком в рублях в наличной или безналичной форме, в том числе банковскими кредитными или дебетовыми картами.

4.3. Расчеты производятся после оказания услуги, в день ее оказания. При покупке курса, программы, при участии Заказчика в акциях, проводимых Исполнителем, расчеты производятся путем осуществления 100% предоплаты за весь курс, программу или процедуры. В случае определения иной формы, или порядка проведения расчетов, отличного от установленного настоящим Договором, такие изменения определяются дополнительным соглашением к настоящему Договору. Датой покупки курса, программы в этом случае считается дата подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору, а оплата вносится единовременно, после подписания дополнительного соглашения к настоящему Договору. В случае непосещения / неполного посещения, по вине Заказчика, курса или программы в установленные сроки, денежные средства, оплаченные Заказчиком за курс или программу, не возвращаются.

4.4. Днем оплаты считается день поступления денежных средств на банковский счет или в кассу Исполнителя.

5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

5.1. В случае представления Исполнителю не полной или недостоверной информации Заказчиком (Пациентом) о состоянии своего здоровья (противопоказания, патологии, аллергические реакции, болезни, перенесенные операции, информация о прежних видах лечения и иные факторы, которые могут иметь значение для оказания услуг), Заказчик (Пациент) берет на себя персональную ответственность в рамках оказываемых медицинских услуг.

5.2. В случае опоздания и/или неявки Заказчика (Пациента) или обращения Заказчика (Пациента) в иные лечебные учреждения (медицинские центры, косметические, косметологические салоны, др.), Исполнитель не гарантирует достижения желаемого результата лечения, а также не несет ответственность за возникновение возможных осложнений, которые были вызваны вышеуказанными действиями Заказчика (Пациента).

5.3. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком (Пациентом) за оказанные услуги в случае не соблюдения последним предписаний врача и/или специалиста, а так же при несвоевременном извещении Исполнителя о наступивших осложнениях.

5.4. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком (Пациентом) при возникновении аллергических реакций или непереносимости медицинских препаратов и материалов, разрешенных к применению, при условии, что им не были указаны аллергические реакции на данные препараты и материалы.

5.5. В случае установления факта оказания Заказчику (Пациенту) услуг врачом или иным сотрудником Исполнителя во внерабочее время и за пределами помещений Исполнителя (на дому, в ином помещении и т.д.) Исполнитель не несет ответственность перед Заказчиком (Пациентом) за возможные неблагоприятные последствия.

5.6. 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 действующим законодательством Российской Федерации.

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.

5.7. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

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

6. Порядок разрешения споров

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

6.2. В случае возникновения претензий к качеству оказания услуг они оформляются в письменном виде с приложением комплекта подтверждающих документов. Претензия должна быть вручена уполномоченному лицу Исполнителя, который ставит на экземпляре Заказчика свою подпись, ФИО, дату получения претензии и печать. Моментом получения претензии считается присвоение Исполнителем входящего номера. Ответ на претензию направляется по адресу Заказчика, указанному в настоящем Договоре.

6.3. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации по месту нахождения (юридическому адресу) Исполнителя.

7. Сроки

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

7.2. Сроки оказания услуг по настоящему Договору устанавливаются по соглашению между Исполнителем и Заказчиком (Пациентом) с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации, города Санкт-Петербурга, рекомендаций производителя применяемых при оказании услуг препаратов и материалов, состояния здоровья Заказчика (Пациента) и иных факторов, которые могут оказать влияние на результат оказания услуг по настоящему Договору.

7.3. Если иное не предусмотрено соглашением между Исполнителем и Заказчиком (Пациентом) услуги оказываются в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты подачи Исполнителю Заказчиком (Пациентом) письменного заявления об оказании услуг в соответствии с условиями настоящего Договора, при условии соблюдения требований пункта 7.2 настоящего Договора.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящий Договор, может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

8.2. Прекращение (окончание) срока действия настоящего Договора влечет за собой прекращение обязательств Сторон по нему, но не освобождает Стороны настоящего Договора от ответственности за нарушения его условий, если таковые имели место при исполнении условий настоящего Договора.

8.3. В случае расторжения настоящего Договора по инициативе Заказчика, Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

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

8.5. 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.

8.6. Заказчик не вправе передать третьим лицам полностью или частично свои права и обязанности по настоящему Договору без предварительного письменного согласия Исполнителя.

8.7. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон, а при заключении Договора Заказчиком в интересах

Пациента – в трех экземплярах один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Пациента.

8.8. С Перечнем медицинских услуг, действующим в момент заключения Договора, Заказчик ознакомлен.

Исполнитель:

Заказчик:

Наименование: ООО «БизнесНорд»

Ф.И.О.:

Адрес: г. Санкт-Петербург, пр. Энгельса
дом 113 корпус 2

Телефон/факс: +79213333041

Паспорт серии _____ N _____

Адрес электронной почты:
info@myskinclinic.ru

выдан _____ года

ОГРН 1192901007342

СНИЛС

ИНН 2901298139

Зарегистрированная по адресу:

КПП 290101001

Р/с 40702810955000052930

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

в Банке СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК
ПАО СБЕРБАНК

ИНН _____

К/с _30101810500000000653

БИК 044030653

Подписи Сторон

Исполнитель:

Заказчик:

_____/Тренин А.А. (подпись/Ф.И.О.)

_____/_____ (подпись/Ф.И.О.)