

До заключения договора я уведомлен о том, что несоблюдение указаний и 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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья. В доступной форме мне предоставлена информация 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.

## ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг

г. Омск

Дата заключения договора

Общество с ограниченной ответственностью «ИВИС»( МЦ «Класс Клиник» ), (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 55 №003716315 от «30» января 2013г., выданное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №12 по Омской области, ОГРН 1135543003100) в лице , действующей на основании доверенности, с одной стороны, именуемый в дальнейшем Исполнитель и , проживающий по адресу: , телефон именуемый в дальнейшем Потребитель (Заказчик), действующий в интересах Потребителя, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор (далее –Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора .

1.1 Исполнитель, на основании обращения Потребителя (Заказчика), обязуется оказать на возмездной основе медицинские услуги (далее Услуги) по наименованию, стоимости и в сроки, указанные в Приложении №1 к настоящему Договору, которое является неотъемлемой частью Договора, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить их в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

2. Условия и порядок оказания услуг.

2.1 «Исполнитель» осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии на медицинскую деятельность № Л041-01165-55/00319209 от 19.02.2018г., выдана Министерством здравоохранения Омской области. адрес: г. Омск, ул. Красный путь, д. 6, тел. 7-3812-258419.

2.2 Оказание услуг осуществляется по месту нахождения Исполнителя: г. Омск, ул. 70 лет Октября, д.13 корп. 3 Медицинский Центр «Класс Клиник».

2.3 Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

2.4 Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство «Потребителя» («Заказчика»), данного в порядке, установленном законом РФ «Об охране здоровья граждан в РФ».

2.5 Данный договор является публичным договором присоединения.

3. Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты.

3.1 Потребитель (Заказчик) оплачивает медицинские услуги Исполнителю в объеме, установленном в Приложении №1 к настоящему Договору (либо в соответствии с действующим прейскурантом у Исполнителя на момент обращения за медицинскими услугами). Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте [www.classclinic.ru](http://www.classclinic.ru) и на информационном стенде Исполнителя.

3.2 Потребитель (Заказчик) оплачивает медицинские услуги Исполнителю путем предоплаты в размере 100% стоимости услуг по прейскуранту. Денежные средства вносятся в кассу Исполнителя или перечисляются на расчетный счет Исполнителя.

4. Права и обязанности сторон.

4.1 Права Потребителя (Заказчика).

4.1.1 В доступной для Потребителя (Заказчика) форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования (результаты анализов), наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

4.1.2 В любое время расторгнуть настоящий Договор, уплатив Исполнителю стоимость фактически оказанной медицинской услуги и возместив Исполнителю расходы, фактически понесенные последним, связанные с исполнением обязательств по договору, до получения уведомления Потребителя (Заказчика) об отказе от Договора.

4.2 Обязанности Потребителя (Заказчика).

4.2.1 Соблюдать Правила оказания медицинских услуг Исполнителя, Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг в МЦ «Класс Клиник» (ООО «ИВИС»), с которыми ознакомлен.

4.2.2 Предоставлять Исполнителю достоверную полную информацию и все имеющиеся медицинские документы о состоянии своего здоровья.

4.2.3 Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего курса лечения.

4.2.4 Своевременно и в полном объеме оплачивать оказанные Потребителю Исполнителем услуги.

4.3 Исполнитель вправе.

4.3.1 Получать от Потребителя (Заказчика) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае предоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем (Заказчиком) информации Исполнитель имеет приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

4.3.2 Требовать от Потребителя (Заказчика) соблюдения правил оказания медицинских услуг.

4.3.3. Исполнитель имеет право перенести дату и время оказания медицинских услуг в случаях: неисправности медицинской и/или иной аппаратуры, действия третьих лиц, увеличения времени оказания услуги предыдущему Потребителю (Заказчику) по медицинским или жизненным показаниям, в иных случаях, когда персонал, оказывающий медицинские услуги, по независящим от него причинам, не в состоянии прибыть к месту оказания медицинских услуг в согласованное с Потребителем (Заказчиком) время.

4.4 Исполнитель обязан.

4.4.1 Своевременно и качественно оказывать медицинские услуги по настоящему Договору, предоставляя Потребителю (Заказчику) квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с имеющейся у Исполнителя лицензией, сертификатами, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, иным законодательством о здравоохранении в Российской Федерации.

4.4.2 В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг, требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика). Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.4.3 Предоставлять Потребителю (Заказчику) материалы и заключения о ходе оказания услуг в виде Протокола.

5. Ответственность сторон.

5.1 Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, в соответствии с настоящим Договором и законодательством Российской Федерации.

5.2 Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего Договора, решаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3 Исполнитель не несет ответственность за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случае предоставления Потребителем (Заказчиком) неполной (недостоверной) информации о своем здоровье.

5.4 Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

5.5 Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

6. Срок действия договора

6.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение одного календарного года с момента подписания. Если за две недели до истечения срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не заявит письменно о своем желании расторгнуть его и после истечения срока его действия оказание Исполнителем услуг и их оплата Потребителем (Заказчиком) продолжатся, Договор считается пролонгированным на неопределенный срок на тех же условиях.

6.2 Настоящий Договор прекращает свое действие до выполнения Исполнителем своих обязательств при отсутствии у Исполнителя объективной возможности оказать медицинскую услугу, в том числе в связи с: - обнаружение Исполнителем (медицинским работником Исполнителя) противопоказаний у Потребителя для оказания медицинской услуги, которые на момент заключения Договора были Исполнителю неизвестны и стали таковыми в процессе обследования и лечения; ухудшения состояния здоровья Потребителя (Заказчика), не позволяющим продолжать начатое лечение; - отсутствием или непригодностью медицинского оборудования Исполнителя для оказания соответствующей медицинской услуги.

7. Порядок изменения и расторжения Договора

7.1 Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями сторон.

7.2 Настоящий договор расторгается в случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг. Отказ потребителя от получения медицинских услуг по настоящему договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

8. Заключительные положения.

8.1 Настоящий Договор заключен в 2-ух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8.2 Все споры, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с законодательством РФ.

8.3 Все приложения, дополнения и изменения к настоящему Договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

8.4 Подписанием настоящего Договора Потребитель (Заказчик) разрешает Исполнителю использовать медицинскую документацию Потребителя (Заказчика) для ведения истории болезни в электронном виде с использованием информационной системы Исполнителя.

9. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель

ООО «ИВИС» (МЦ «Класс Клиник»)

Адрес: РФ, 644074, г. Омск, ул. 70 Лет

Октября, 13, корп. 3

ИНН/КПП 5507236436/550701001

р/с 40702810645000091843 БИК 045209673

Кор. Счет 30101810900000000673 "Омское  
отделение № 8634 ОАО СБЕРБАНК РОССИИ

г. Омск

Телефон: (3812) 90-59-90

Потребитель