

**Договор на оказание платных медицинских услуг № ОМВ-**

г. Москва

« »

2023 г.

**Общество с ограниченной ответственностью Стоматологический центр «Митино»** (сокращенное наименование – ООО Стоматологический центр «Митино»), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», зарегистрировано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве за основным государственным регистрационным номером (ОГРН) 1027739809492, поставлено на учет в налоговом органе - Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве с присвоением ИНН 7705132538, КПП 773301001, адрес юридического лица: 125368, Москва, Митинская ул. дом 43; Лицензия № ЛО-77-01-006900 выдана Департаментом здравоохранения г. Москвы 23.10.2013 г. (адрес электронной почты: [zdrav@mos.ru](mailto:zdrav@mos.ru)); Работы и услуги. При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: рентгенологии, сестринскому делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи по: ортодонтии, стоматологии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, - в лице **Директора Токарева Виталия Вячеславовича**, действующего на основании Устава, с одной стороны,

**и Гражданин(ка):**

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
Данные документа, удостоверяющего личность	Вид документа: Паспорт гражданина РФ
	Серия и номер:
	Выдан:
	Дата выдачи:
	Код подразделения:

именуемый в дальнейшем «**Потребитель**», с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

**1. Предмет договора, условия и сроки оказания платных медицинских услуг**

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя по желанию Потребителя и на основании его информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, обязуется оказать ему платные медицинские услуги по стоматологической медицинской помощи в соответствии с медицинскими показаниями и согласованного с Потребителем Плана лечения (Приложение № 2 к настоящему договору, являющееся его неотъемлемой частью), Потребитель – принять и оплатить Исполнителю медицинские услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Объем медицинской помощи может изменяться с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза по клиническим показаниям и при условии обязательного уведомления об этом Потребителя.

1.3. Срок оказания медицинских услуг устанавливается на основе согласованного Плана лечения

1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях и состояниях, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». 125368, Москва, Митинская ул. дом 43.

1.6. Потребитель получает платные медицинские услуги амбулаторно.

1.7. Потребитель получает платные медицинские услуги в соответствии с Условиями оказания платных медицинских услуг в стоматологической медицинской организации по двухстороннему Договору на оказание платных медицинских услуг - Приложением N 1 к Договору на оказание платных медицинских услуг, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора, которое имеет неограниченный доступ в бумажном и электронном форматах путем размещения Условий в зоне регистратуры и на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

1.8. Настоящий Договор заключен в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736.

1.9. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 г. N 2300-1 «О защите прав потребителей».

**2. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты**

2.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется в соответствии с согласованным Планом лечения, исходя из действующего у Исполнителя Перечня и стоимости (Прејскуранта) медицинских услуг на момент согласования Плана лечения.

2.2. Оплата стоимости медицинских услуг производится путем использования национальных платежных инструментов (переводы денежных средств с использованием платежных карт и иных электронных средств платежа в рамках применяемых форм безналичных расчетов), а также наличных расчетов по выбору Потребителя.

2.3. Стороны согласовали, что Потребитель оплачивает медицинские услуги по факту их оказания, за исключением случаев ортопедического лечения, если такое лечение клинически показано Потребителю и согласовано с ним.

2.4. Потребитель проинформирован и согласовал, что при ортопедическом лечении зуботехнические работы по изготовлению ортопедических конструкций выполняются из материалов Исполнителя, в связи с чем Потребитель вносит предоплату на расходные материалы (протезики), которые будут использованы в процессе оказания медицинских услуг в рамках плана ортопедического лечения, до начала лечения в размере не менее % (\_\_\_\_\_ процентов) от стоимости, определенной в согласованном Плана лечения. Окончательный расчет стоимости услуг по ортопедическому лечению производится Потребителем в день установки ортопедической конструкции.

2.5. Стороны согласовали, что в случае, когда ортопедическая конструкция не применима для использования вследствие изменения клинической картины в полости рта по причине нарушения Потребителем назначенного режима лечения, дополнительные расходы по переделке или по изготовлению новой конструкции в зависимости от целесообразности, оплачиваются Потребителем в соответствии с Прейскурантом цен, действующим на момент обращения за оказанием таких услуг, а ранее внесенная оплата за ортопедическое лечение не зачитывается в стоимость дополнительных расходов и не возмещается.

2.6. Стороны согласовали, что стоимость медицинских услуг подлежит изменению в процессе их оказания:

- в связи с изменением объема медицинского вмешательства на основании согласованных с Потребителем изменений (дополнений) в План лечения;

- в связи с уменьшением объема медицинского вмешательства, связанного с фактическим достижением запланированного результата оказанных медицинских услуг, что подтверждается Актом (Актами) оказанных услуг (выполненных работ) лечения (Приложение № 3 к настоящему Договору, являющееся его неотъемлемой частью). Указанная стоимость в Акте (Актах) составляет окончательную стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору;

- в связи с увеличением стоимости расходных материалов, медицинских изделий и работ зуботехнической лаборатории по ортопедическому лечению и хирургическому лечению с использованием дентальных имплантатов, костнопластических операций, если такое медицинское вмешательство клинически показано Потребителю, когда такое увеличение не могло быть спрогнозируемо в условиях обычного хозяйствования, а вызвано повышением цен на внешнем и внутреннем предпринимательском рынке мировой и рыночной системы РФ вследствие политических и экономических изменений, что оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.

2.7. При поломке или утрате ортопедической конструкции по вине Потребителя оплата за работу по изготовлению и фиксацию новой конструкции производится за счет Потребителя в соответствии с Прейскурантом цен, действующим на момент обращения за оказанием таких услуг.

2.8. Потребитель информирован, понимает и соглашается, что при нарушении назначенного режима лечения зубы могут изменить свое положение, поэтому ранее изготовленная и не установленная в полость рта ортопедическая конструкция может стать неприменима для использования и будет подлежать переделке. В этом случае ортопедическое лечение проводится после полной повторной оплаты всей работы.

2.9. Исполнитель выдает документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг, в момент осуществления расчета.

3.10. Исполнитель разъясняет, а Потребитель понимает, что денежные средства, добровольно затраченные в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

### **3. Условия оказания платных медицинских услуг по договору**

3.1. Условия оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору содержат в себе: Права и обязанности сторон; Порядок изменения и расторжения договора; Порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг; Условия гарантии; Ответственность сторон за невыполнение условий договора, - и предоставляются Потребителю до заключения настоящего Договора по ссылке и/или QR-коду.

3.2. Ссылка: <https://mitino-center.ru/upload/dogovor-m/prilozhenie-1-usloviya-okazaniya-platnyh-medicinskih-uslug-dvuhstoronnee.pdf>

3.3. QR-код:



3.4. По требованию Потребителя Условия предоставляются в бумажном формате.

#### 4. Срок действия договора и иные условия

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

4.2. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

4.3. Все дополнительные соглашения сторон, планы лечения, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

4.4. Заключая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что до заключения настоящего Договора:

- ознакомлен с Перечнем и стоимостью (Прейскурантом) оказываемых медицинских услуг, с индивидуальным Планом лечения и стоимостью медицинских услуг в таковом;

- ознакомлен с Условиями оказания платных медицинских услуг в стоматологической медицинской организации по двухстороннему Договору на оказание платных медицинских услуг - Приложением N 1 к Договору на оказание платных медицинских услуг, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора;

- ознакомлен с действующими у Исполнителя локальными актами: Правила внутреннего распорядка медицинской организации, Правила предоставления платных медицинских услуг, Положение о гарантийных обязательствах при оказании медицинской помощи стоматологической медицинской организации;

- уведомлен о том, что как гражданин, находящийся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязан соблюдать режим лечения, и правила поведения пациента, содержащиеся в нормативном локальном акте исполнителя «Правила внутреннего распорядка медицинской организации»;

- до Потребителя в доступной форме доведена полная информация о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, включая альтернативные, о его последствиях, о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.5. Настоящий пункт Договора стороны признают письменной формой уведомления Потребителя о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу). В связи с чем, Потребитель своей подписью в настоящем Договоре подтверждает, что до заключения настоящего Договора Исполнитель уведомил потребителя о том, что 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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

4.6. Потребитель своей подписью в настоящем Договоре подтверждает, что при заключении договора ему предоставлена в доступной форме 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.

#### 5. Заключительные положения

5.1. Подписывая (заключая) настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, что все положения настоящего Договора ему понятны, им внимательно изучены, ответы на вопросы получены и удовлетворяют, и что настоящий Договор не является для него кабальной сделкой.

5.2. Юридически значимые сообщения, с которыми настоящий Договор связывает гражданско-правовые последствия для Сторон настоящего Договора: заявления, уведомления, извещения, требования и др., - влекут для этого лица такие последствия с момента доставки соответствующего сообщения Стороне.

Юридически значимые сообщения подлежат передаче одним из способов:

- почтовой связи по адресу стороны, указанному в пункте 6 настоящего Договора;

- электронной связи по адресу стороны;

Исполнитель: указан в пункте 6 настоящего Договора;

Потребитель: указывается в пункте 6 настоящего Договора при желании потребителя;

- по каналам телефонной связи (мессенджер), указанным в пункте 6 настоящего Договора.

Сообщение считается доставленным и в тех случаях, если оно поступило стороне, которой оно направлено, но по обстоятельствам, зависящим от нее, не было ему вручено или сторона не ознакомилась с ним.

Электронные (отсканированные) версии настоящего договора, а также приложения к нему, дополнительные соглашения, и другие юридически значимые сообщения, направленные посредством электронной и телефонной связи, признаются сторонами равными по юридической силе версиям в бумажном формате.

5.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

5.4. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора:

№ 1. Условия оказания платных медицинских услуг в стоматологической медицинской организации по двухстороннему Договору на оказание платных медицинских услуг.

№ 2. План лечения.

№ 3. Акт оказанных услуг (выполненных работ).

**6. Адреса, реквизиты и подписи сторон**

ИСПОЛНИТЕЛЬ:	ПОТРЕБИТЕЛЬ:
<p><b>ООО «Стоматологический центр «Митино»</b></p> <p><b>ИНН 7705132538 КПП 773301001 ОГРН 1027739809492</b></p> <p><b>Адрес юридического лица: 125368, Москва, Митинская ул. дом 43</b></p> <p><b>Телефон: 8(495)794-80-71</b></p> <p><b>Р/сч 40702810438170016195 ПАО Сбербанк г. Москва К/сч 30101810400000000225 БИК 044525225</b></p> <p><b>Директор</b> _____ <b>Токарев В.В.</b></p> <p><b>М.П.</b></p>	<p>Адрес места жительства:</p> <p>Адрес почтовый для направления ответов на письменные обращения:</p> <p>Адрес электронной почты для направления ответов на письменные обращения (при желании):</p> <p>Телефон:</p> <p>Подпись _____ (_____)</p>

**Отметка Потребителя в получении экземпляра договора**

Второй экземпляр настоящего Договора получил Потребитель:

г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )