ДОГОВОР
О ВОЗМЕЗДНОМ ОКАЗАНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ №

г. Петрозаводск 04 сентября 2023 г.

Общество с ограниченной ответственностью «АриКом» (ООО "АриКом"), в лице медицинского регистратора , действующего на основании Доверенности от «01» января 2023 года, именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», с одной стороны и гр-н(ка) Иванов Иван Иванович, 01.01.2001, паспорт 1111 111111 выдан УВД Иваново, 11.11.1111, действующий(ая) от своего имени, именуемый(ая) в дальнейшем «ПОТРЕБИТЕЛЬ», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. ООО «АриКом» обязуется оказать Потребителю платную стоматологическую услугу, а Потребитель обязуется оказанную услугу принять и оплатить в полном объёме на условиях настоящего Договора и Спецификации (Приложение № 1), являющейся неотъемлемой частью договора.

1.2. Перечень услуг, которые по договору оказывает Исполнитель Потребителю, определяется Потребителем самостоятельно в соответствии с Прейскурантом медицинских услуг, действующим на день заключения договора, с учётом медицинских показаний при осмотре врачом, и указывается в Спецификации (Приложение № 1). Договор и Спецификация оформляются при каждом обращении Потребителя за получением медицинских услуг.

1.2.1 В Спецификации (Приложение № 1), подписанной Сторонами, определены: наименования предоставленных услуг, код услуг, цена услуг, количество предоставленных услуг, стоимость предоставляемых услуг, сроки (период) предоставления услуг, срок (и) оплаты предоставляемых услуг, размер скидки по предоставленным услугам (при наличии), гарантийный срок работ.

1.3. Стоматологические услуги оказываются на основании Лицензии:

Номер лицензии: Л041-01175-10/00308783 от 03.10.2016 г., выдана Министерством здравоохранения по Республике Карелия, на осуществление медицинской деятельности:

а) При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии ортопедической.

б) При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

1.4. При обнаружении, во время оказания услуг, предусмотренных Договором и Спецификацией, необходимости в оказании дополнительных услуг, Исполнитель информирует об этом Потребителя и, в случае получения его согласия, обязуется оказать дополнительную услугу на условиях настоящего Договора и Дополнительной Спецификации, оформленной по требованиям пункта 1.2 Договора. Дополнительная Спецификация является неотъемлемой частью Договора.

1.5. До подписания Договора Исполнитель настоящим уведомляет 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.

2. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Ценой договора является стоимость стоматологических услуг.

2.2. Стоимость стоматологических услуг указывается в Спецификации (Приложение №1), оформленной и подписанной Сторонами в соответствии с пунктами 1.2. и 1.2.1. настоящего Договора.

2.3. Расчеты за услуги осуществляются Исполнителем на условиях настоящего Договора и Спецификации, с частичной или полной предоплатой, постоплатой, - с учётом вида, объёма получаемых услуг.

2.4. Оплата стоматологических услуг производится Исполнителем в национальной валюте Российской Федерации (рубль), в наличной форме/в безналичной форме с использованием банковского терминала (*нужное подчеркнуть*), на условиях настоящего Договора и Спецификации, включая Дополнительную – в случае оказания дополнительных услуг, полученных с согласия Потребителя.

2.5. После оплаты оказанных услуг Исполнитель выдает Потребителю чек.

2.6. По всем гарантийным случаям работы выполняются исполнителем безвозмездно.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель имеет право:

3.1.1.самостоятельно решать все вопросы, связанные с проведением диагностических мероприятий и техникой лечения, которые исполнитель сочтет нужными для планирования и лечения Потребителя;

3.1.2. в одностороннем порядке вносить изменения в прейскурант оказываемых стоматологических услуг;

3.1.3. отложить и/или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуги, в случае возникновения у Потребителя противопоказаний;

3.1.4. при грубых нарушениях Потребителем врачебных назначений (рекомендаций), некорректном поведении Потребителя по отношению к персоналу Исполнителя, неоднократных опозданиях на прием, явке в клинику в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также при нарушении Потребителем раздела 2 настоящего Договора и Спецификации (в части размера, порядка и сроков оплаты оказанных Исполнителем услуг),- отказать Потребителю в приёме как в день, назначенный для лечения, так и впредь, за исключением ситуаций, требующих экстренного врачебного вмешательства;

3.1.5. отложить лечебное мероприятие, в том числе в день его проведения, при возникновении у Исполнителя непредвиденных непреодолимых обстоятельств (отсутствие лечащего Потребителя доктора и невозможность его замены другим).

3.2. Исполнитель обязан:

3.2.1. оказать стоматологические услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный в настоящем договоре и Спецификации (при соблюдении Потребителем сроков явки на приемы).

3.2.2. обеспечить Потребителя всей необходимой информацией об услуге;

3.2.3. использовать в процессе лечения только способы, разрешенные к применению в установленном порядке, рекомендованные российской и общемировой практикой;

3.2.4. медицинская помощь при предоставлении платных стоматологических услуг ООО «АриКом» организуется и оказывается

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

3.2.5. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя (врачебную тайну), вести всю необходимую документацию по оказанным услугам;

3.2.6. информировать Потребителя о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения;

3.2.7. определить для Потребителя гарантийный срок на оказываемые услуги, объяснив условия, при которых гарантийные обязательства Исполнителя сохраняются, указав гарантийный срок в Спецификации;

3.2.8. предупредить Потребителя об отложении лечебного мероприятия в случае возникновения у Исполнителя непредвиденных непреодолимых обстоятельствах (отсутствие лечащего Потребителя доктора и/или невозможности его замены другим).

3.2.9. вести медицинскую документацию с указанием даты оказания услуг, вида, объёма, примененных лекарственных средств, методов лечения, данных Потребителю рекомендаций, при необходимости – направлений в другие медицинские учреждения;

3.2.10. 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. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе;

3.2.11. после оказания Потребителю услуг оформить в двух экземплярах Акт приёма-передачи услуг (Приложение №4), который после оформления является неотъемлемой частью Договора.

3.3. Потребитель имеет право:

3.3.1. на получение полной информации о плане обследования и лечения;

3.3.2. ознакомления с документами, подтверждающими квалификацию врача и наличие у Исполнителя необходимых разрешения и лицензий на оказание медицинских услуг;

3.3.3. на выбор дня и времени явки на приём в соответствии с режимом работы Исполнителя, с учетом расписания работы и занятости времени персонала Исполнителя;

3.3.4. запросить у Исполнителя (после исполнения договора) медицинские документы (копии, выписки), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных стоматологических услуг.

3.4. Потребитель обязан:

3.4.1. предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, имеющихся аллергических реакциях и противопоказаниях, а также иные сведения, сообщить о любых изменениях самочувствия, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг;

3.4.2. принять по Акту и оплатить на условиях Договора и Спецификации в полном объёме полученные стоматологические услуги, включая дополнительные, полученные с согласия Потребителя;

3.4.3. строго соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения. Незамедлительно извещать Исполнителя о всяких осложнениях, возникших в процессе лечения и после завершения лечения.

3.4.4. своевременно являться на лечебные и последующие профилактические приемы согласно назначенному времени, а при невозможности явки по уважительной причине предупредить Исполнителя за 24 часа до назначенного приема;

3.4.5. соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов стоматологической клиники «АриКом» (ООО «АриКом»);

3.4.6. входить в лечебные кабинеты исключительно в бахилах и без верхней (уличной) одежды;

3.4.7. вести себя корректно по отношению ко всем сотрудникам клиники;

3.4.8. предоставить Исполнителю свои полные данные: фамилию, имя, отчество (если имеется), адрес регистрации, адрес фактического проживания, контактный телефон (п. 23 «б» Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, -утв. Постановлением правительства РФ от 11.05.2023 № 736) и документ, позволяющий идентифицировать личность Потребителя и подтвердить адрес регистрации.

3.5. Стороны Договора пользуются всеми правами, предусмотренными действующим законодательством, включая, но, не ограничиваясь, Гражданским кодексом РФ, Законом РФ «О защите прав потребителей», «Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями», утвержденными постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736.

4. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

4.1. Подписанием настоящего Договора Потребитель подтверждает факт ознакомления и согласия с Правилами оказания стоматологических услуг, Правилами внутреннего распорядка для пациентов в стоматологической клинике «АриКом» (ООО «АриКом»), размещенными на стенде.

4.2. Подписанием настоящего Договора Потребитель подтверждает, что до заключения Договора до него доведена информация о ведении и хранении Исполнителем в течение 5 лет «Стоматологической карты пациента» после последнего посещения больного. «Стоматологическая карта пациента» хранится в регистратуре, после чего сдается в архив.

4.3. Подписанием настоящего Договора Потребитель подтверждает, что до заключения Договора до него доведена информация о порядке и условии выдачи медицинских документов после исполнения договора Исполнителем (на основании Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 г. № 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них").

4.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

5. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Все споры, возникшие в связи с исполнением настоящего Договора, будут решаться Сторонами посредством переговоров. При не урегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается, с учётом выбора Потребителя, в суде по месту заключения/исполнения Договора (в соответствии со статьей 17 Закона РФ «О защите прав потребителей» и пунктом 7 статьи 29 Гражданского процессуального кодекса РФ).

5.2. Стороны установили соблюдение обязательного досудебного претензионного порядка со сроком рассмотрения письменных претензий – 10 (десять) календарных дней.

5.3. Ответственность сторон при неисполнении условий настоящего Договора определяется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. ДЕЙСТВИЕ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ

6.1. Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами принятых по договору обязательств.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в виде Дополнительного соглашения к договору, в письменной форме, подписываются обеими Сторонами, являются неотъемлемой частью Договора.

6.3. Договор может быть расторгнут досрочно по соглашению Сторон, с одновременным возмещением Исполнителем денежных средств за медицинскую услугу, которая по тем или иным причинам фактически не была оказана. В случае отказа Потребителя от получения услуг,- Потребитель возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с оказанием услуг.

6.4. Договор может быть расторгнут Исполнителем досрочно, при неисполнении Потребителем правил поведения пациентов и посетителей Исполнителя, нарушении режима работы Исполнителя и назначений лечащего врача и медицинского персонала, в случае отказа Пациента от подтверждения добровольного информированного согласия на оказание услуг.

6.5. Договор может быть расторгнут в силу форс-мажорных (непреодолимых) обстоятельств, повлекших за собой невозможность продолжения действия договора для Потребителя и Исполнителя.

6.6. Договор подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.7. Приложения к Договору:

1. Спецификация.
2. Добровольное согласие на медицинское вмешательство и на оказание услуги (хранится у Исполнителя в медицинской карте).
3. Стоматологическая карта пациента (хранится у Исполнителя).
4. Акт приёма-передачи услуг (после оформления).

7. ПОДПИСИ СТОРОН

"ИСПОЛНИТЕЛЬ"	"ПОТРЕБИТЕЛЬ"
Общество с ограниченной ответственностью «АриКом» Адрес места нахождения: 185030, г. Петрозаводск, ул. М.Мерецкова, д.9, тел (8142) 571100; тел/факс (8142) 571121 р/сч 40702810025000173255, Северо-Западный банк ОАО "Сбербанк России" №8628, БИК 048602673 г. Петрозаводск, к/сч 30101810600000000673 ИНН 1001136711/КПП 100101001 Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц ОГРН 1021000512170, дата внесения записи 30 августа 2002 года, Наименование регистрирующего органа: Инспекция Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по городу Петрозаводску Республики Карелия Медицинский регистратор (действующий на основании Доверенности от 01 января 2023 года) _____	Иванов Иван Иванович. Адрес регистрации: г. Иваново, ул. Ивановская, д. 1 Адрес фактического проживания: г. Иваново, ул. Ивановская, д. 1 Телефон/e-mail: М:+79111111111 Паспортные данные: 1111111111 выдан УВД Иваново, 11.11.1111 _____(Иванов И.И.)