

Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего Договора был уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя, на качестве медицинских услуг.

« _____ » _____ 202__ г.

_____ / _____

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Няндомы

« _____ » _____ 202__ года

ООО «Подряд», (164200, Архангельская область, г. Няндомы, ул. Песочная, д. 12), ИНН 2918009970 / КПП 291801001, ОГРН 1112918000711, зарегистрировано Управлением Федеральной налоговой службы по Архангельской области и Ненецкому автономному округу, осуществляющее медицинскую деятельность по адресу: Архангельская область, г. Няндомы, ул. 60 лет Октября, д. 20 помещение 1, в соответствии с лицензией Л041-01152-29/00343729, выданной 23.01.2019 года Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (163002, Архангельская обл., г. Архангельск, просп. Новгородский, д. 32), с перечнем услуг в Лицензии (приложение № 1 к Договору), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Ермоленко Светланы Владимировны, действующей на основании Устава с одной стороны, и _____

(Фамилия, имя, отчество)

, именуемая(ый) в дальнейшем Потребитель, с другой стороны, заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг о нижеследующем:

Основные понятия по договору

«Платные медицинские услуги» – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее – Договоры).

«Заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Потребителя.

«Потребитель» – физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Закона «О защите прав потребителей».

«Исполнитель» – медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель оказывает Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, указанные в перечне услуг и Прейскуранте, с которыми Потребитель ознакомился при подписании настоящего договора, а Потребитель обязуется такие услуги оплатить.

1.2. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Потребителя получить медицинские услуги при наличии медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг и оплатить их согласно действующему прейскуранту.

1.3. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность (Приложение № 1 к Договору) и Прейскуранте Исполнителя, с правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов в ООО «Подряд», и обязуется их соблюдать.

1.4. Окончательная стоимость услуг Исполнителя определяется после окончания оказания услуг в соответствии с прейскурантом Исполнителя и фактическим объемом оказанных Потребителю услуг.

1.5. Подписывая настоящий Договор, Потребитель дает свое согласие на обработку его персональных данных и предоставление платных медицинских услуг, оговоренных в настоящем Договоре (Приложение № 3 к Договору).

1.6. При отказе Потребителя от подписания настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, а также Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, услуги Потребителю не оказываются.

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

- 2.1. Стоимость услуг Исполнителя определяется в утвержденном Прейскуранте на дату оказания таких услуг. Гарантия сохранения стоимости услуг сохраняется только при согласии Потребителя на внесение предоплаты за оказываемые услуги, предусмотренные перечнем (планом лечения), и оплате этих услуг авансом.
- 2.2. Прейскурант является официально утвержденным документом Исполнителя и предусматривает конкретный перечень и стоимость медицинских услуг, и доступен для ознакомления на сайте Исполнителя, находится на информационных стендах (стойках) Исполнителя в месте, доступном для ознакомления с ним Потребителя.
- 2.3. В период действия настоящего Договора стоимость оказываемых в рамках настоящего Договора предоплаченных услуг может быть изменена Исполнителем только по согласованию с Потребителем.
- 2.4. При возникновении необходимости, для качественного оказания медицинской услуги, не предусмотренной настоящим Договором, она выполняется с согласия Потребителя, и с оплатой в соответствии с прейскурантом Исполнителя.
- 2.5. По настоящему Договору Потребитель оплачивает услуги после их оказания, если Договором не установлен иной срок и способ оплаты.

3. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

- 3.1. Услуги предоставляются Потребителю в течение срока действия настоящего Договора при его личном обращении, в порядке предварительной записи Потребителя на прием, в соответствии с положениями настоящего договора и графиком работы Исполнителя. Услуги оказываются в день, на который была произведена запись.
- Предварительная запись осуществляется лично, при посещении ООО «Подряд», либо посредством телефонной связи по номеру телефона Исполнителя, указанном в настоящем Договоре.
- 3.2. Исполнитель не вправе без согласия Потребителя оказывать дополнительные медицинские услуги, за исключением случаев, когда имеется риск для жизни и здоровья Потребителя.
- 3.3. Медицинские услуги оказываются Потребителю в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций (при их наличии), с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- 3.4. Медицинские услуги также могут оказываться Исполнителем в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя.
- 3.5. Лечащий врач, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра Потребителя, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя и получает от него Информированное добровольное согласие, составляет и согласовывает (в том числе, предварительный) План лечения (**Приложение № 2** к настоящему Договору), после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с (в том числе, предварительным) Планом лечения.
- 3.6. С учетом технологии выполнения медицинской услуги, Потребитель должен осознавать вероятность, но не обязательность возникновения побочных эффектов в результате медицинского вмешательства и осложнений, способных причинить вред здоровью Потребителя.
- 3.7. Исполнитель уведомляет Потребителя о том, что при оказании медицинских услуг положительный ожидаемый результат от процедуры не может быть гарантирован. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Потребителю сообщается устно и в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.
- 3.8. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от Исполнителя и Потребителя, оказание платных медицинских услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают дополнительное соглашение о расторжении Договора на оказание платных медицинских услуг, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, а Потребитель подписывает Отказ от дальнейшего получения платных медицинских услуг. При этом с Потребителя удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы.
- 3.9. В отношении услуги, на которую установлен гарантийный срок, Исполнитель отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия услуги Потребителем, вследствие нарушения им правил использования результата услуги, действий третьих лиц или непреодолимой силы. К ним, в частности, но не ограничиваясь, относятся травмы, операции, появление или обострение у Потребителя в период гарантийного срока заболеваний, а также изменения состояния организма (вследствие беременности, приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменениям в зубах, зубных протезах и окружающих их тканях челюстно-лицевой области.

4. Права и Обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязуется:

- 4.1.1. Оказать Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую услугу в соответствии с настоящим Договором и медицинскими показаниями. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг порядкам оказания медицинской помощи пациентам, клиническим рекомендациям и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
- 4.1.2. Предоставить Потребителю доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге.
- 4.1.3. Получить информированное добровольное согласие Потребителя на медицинское вмешательство.

4.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

4.1.5. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

4.1.6. Обеспечивать при оказании услуг в рамках настоящего Договора использование разрешенных к применению в РФ лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования и т.п.

4.1.7. В случае временного отсутствия специалиста, либо наступления обстоятельств, технических или иных обстоятельств, которые в случае наступления могут повлиять на качество оказываемых услуг или повлечь за собой невозможность их исполнения, Исполнитель обязан не позднее, чем за 4 часа до приема, уведомить Потребителя о таком случае и при согласии последнего записать его на прием к другому специалисту, либо перенести запись на другой день.

4.1.8. Предупреждать Потребителя о необходимости предоставления дополнительных услуг.

4.2. Исполнитель вправе:

4.2.1. Изменять по медицинским показаниям (в том числе, предварительный) План лечения, вид, объем, сроки и стоимость платных медицинских услуг, предварительно уведомив Потребителя об этом.

4.2.2. Направлять Потребителя с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения специалистов из иных медицинских учреждений для проведения дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

4.2.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Потребителя (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания платных медицинских услуг.

4.2.4. Отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Потребителя медицинских противопоказаний, в том числе по общему состоянию здоровья. Исполнитель также вправе приостановить и/или отменить оказание услуг, если в процессе исполнения обязательств выяснится неизбежность получения отрицательного результата или нецелесообразность дальнейшего исполнения услуги.

4.2.5. Требовать от Потребителя предоставления всей достоверной информации о состоянии здоровья, противопоказаниях, известных ему аллергических реакциях, необходимой для оказания ему платных медицинских услуг.

4.2.6. Требовать от Потребителя бережного отношения к имуществу Исполнителя.

4.2.7. Требовать своевременной и полной оплаты за оказанные медицинские услуги в сроки и на условиях, определенных настоящим Договором.

4.3. Потребитель обязуется:

4.3.1. Соблюдать режим работы Исполнителя, внутренний режим нахождения в медицинской организации, которые доводятся до сведения Потребителя в месте, доступном для ознакомления с ними. Являться на прием, диагностику, и проведение процедуры в установленное время.

4.3.2. При заключении настоящего Договора предоставить Исполнителю устно и письменно всю достоверную информацию о состоянии своего здоровья (в том числе посредством заполнения Анкеты пациента) и самочувствии которые могут сказаться на качестве оказываемой Исполнителем услуги, и сообщать Исполнителю (медицинскому работнику Исполнителя) о любых изменениях самочувствия в период предоставления оказываемых услуг.

4.3.3. По запросу Исполнителя предоставить документы для своевременного и качественного оказания медицинской услуги.

4.3.4. Сообщить медицинскому работнику сведения о заболеваниях, противопоказаниях к приему каких-либо лекарств или процедур, известных ему аллергических реакциях, информацию, влияющую на протекание или лечение, сообщить о любых изменениях самочувствия.

4.3.5. Выполнять все требования, рекомендации медицинского персонала Исполнителя, в том числе на период после оказания медицинских услуг.

4.3.6. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании препаратов, назначенные специалистами других лечебных учреждений и не получать услуги в других клиниках без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях).

4.3.7. В случае ухудшения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Потребителя, с оказанными Исполнителем медицинскими услугами, немедленно сообщить об этом по телефону либо при личном приеме лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

4.3.8. Бережно относиться к оборудованию, материалам и иному имуществу Исполнителя, а при причинении ущерба указанному имуществу, возместить добровольно во внесудебном порядке сумму такого ущерба, на основании подтверждающих документов, в течении 10 (десяти) рабочих дней с момента получения от Исполнителя письменной претензии и копий документов, подтверждающих причиненный ущерб.

4.4 Потребитель вправе:

4.4.1. Получать от Исполнителя медицинские услуги по Договору, в соответствии с перечнем услуг.

4.4.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

4.4.3. Отказаться от исполнения Договора в любое время, пописав Соглашение о расторжении Договора на оказание платных медицинских услуг, при условии уплаты Исполнителю фактически оказанных медицинских услуг, оказанных до получения Исполнителем извещения об отказе Потребителя от исполнения Договора, и полного возмещения Исполнителю расходов, которые Исполнитель понес в связи с заказом медицинских препаратов, расходных материалов, для оказания услуг непосредственно Потребителю.

5. Порядок оплаты

- 5.1. В период действия настоящего Договора стоимость оплаченных услуг может быть изменена Исполнителем только по согласованию с Потребителем.
- 5.2. При возникновении необходимости, для качественного оказания медицинской услуги, не предусмотренной настоящим договором и/или дополнительными соглашениями к нему, она выполняется с согласия Потребителя, и с оплатой в соответствии с прейскурантом Исполнителя.
- 5.3. Потребитель производит оплату медицинских услуг согласно Прейскуранту цен, действующему у Исполнителя на момент оплаты. Оплата медицинских услуг осуществляется одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет (в том числе с применением QR-кода), с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.
- 5.4. При выполнении работ по ортопедии Потребителем производится предоплата работ в размере не менее 30% их стоимости в день подписания плана лечения. Конкретный размер предоплаты и иной срок ее внесения могут устанавливаться планом лечения. Оставшиеся денежные средства должны быть оплачены к моменту окончания лечения, сдачи работы.
- 5.5. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от Исполнителя и Потребителя, объем оказываемых Потребителю медицинских услуг, предусмотренный в том числе, планом лечения, сократится либо оказание платных медицинских услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг. При этом с Потребителя удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы в рублях, оплаченной Потребителем за медицинские услуги, предусмотренные планом лечения (с изменениями, при наличии) возвращается Потребителю на основании письменного заявления последнего в течение 10 (Десяти) дней с даты получения такого заявления Исполнителем.
- 5.6. В случае, отказа Потребителя от продолжения лечения путем подачи письменного заявления в любое время до момента начала оказания платных медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора. При этом с Потребителя удерживается сумма за уже оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные планом лечения (с изменениями, при наличии) возвращается Потребителю на основании заявления последнего в течение 10 (Десяти) дней с даты получения такого заявления Исполнителем.
- 5.7. В случае предшествующей отмены записи на прием к врачу-специалисту без предварительного уведомления об этом Исполнителя, а также в иных случаях, Исполнитель вправе осуществить запись на прием врача-специалиста на условиях оплаты стоимости услуги Потребителем в виде аванса. Денежные средства, оплаченные Потребителем авансом, подлежат возврату в порядке, предусмотренном пп. 5.5 – 5.6. настоящего Договора.

6. Ответственность Сторон

- 6.1. В случае опоздания Потребителя на процедуру более чем на 15 минут, Исполнитель вправе по согласованию с Потребителем перенести дату и (или) время приема Потребителя или отказать Потребителю в приеме.
- 6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязательств или в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
- 6.3. Потребитель обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине Потребителя.
- 6.4. В случае не своевременной оплаты услуг, оказанных Исполнителем Потребителю, на сумму задолженности начисляются пени в размере 0,3 (Ноль целых три десятых) % (процента) за каждый день просрочки оплаты.
- 6.5. Стороны также несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору.

7. Конфиденциальность

- 7.1. Информация о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии здоровья Потребителя и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.
- 7.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Потребителя, может предоставляться Исполнителем без согласия Потребителя только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.
- 7.3. Подписывая настоящий Договор, Потребитель дает Согласие на обработку персональных данных (Приложение № 3 к настоящему Договору). Информированное добровольное согласие на определенные виды медицинских вмешательств, подписывается Потребителем непосредственно перед оказанием медицинских услуг.
- 7.4. Подписывая настоящий Договор, Потребитель дает свое согласие Исполнителю на фото и видеосъемку, на безвозмездное использование (без выплаты гонорара) своих изображений в рекламных, информационных и иных материалах, без выплаты Потребителю вознаграждения. В соответствии с настоящим пунктом Договора Исполнитель вправе обнародовать и в дальнейшем использовать изображения (непосредственно лицо Потребителя, фиксация до, во время и после оказания медицинской услуги) полностью или фрагментарно: воспроизводить, распространять путем продажи или иного отчуждения оригиналов изображений или их экземпляров, осуществлять публичный показ, импортировать оригиналы или экземпляры изображений в целях распространения, в том числе в сети Интернет и в социальных сетях, сообщать в эфир и по кабелю, перерабатывать, доводить до общего сведения.
- 7.5. Исполнитель гарантирует, что изображения Потребителя, используемые им в соответствии с пунктом 7.4. настоящего Договора, не будут использованы способами, порочащими честь, достоинство и деловую репутацию Потребителя.
- 7.6. Согласия, данные Заказчиком, и указанные в пунктах 7.4. и 7.5. настоящего Договора, могут быть использованы Исполнителем до дня отзыва таких согласий в письменном виде.

8. Дистанционная передача информации

8.1. Потребитель вправе дать согласие на передачу ему информации по электронной почте, голосовыми сообщениями по телефонной связи, текстовыми смс-сообщениями, а также с использованием систем мгновенного обмена сообщениями.

8.2. Предоставлением адреса электронной почты Потребитель дает согласие Исполнителю пересылать информацию, включая обработку и пересылку по электронной почте результатов лабораторной диагностики.

8.3. За исключением особо оговоренных случаев, Исполнитель не пересылает по электронной почте результаты исследований на инфекционную группу, гистологических и цитологических исследований. Потребитель имеет право самостоятельно получить результаты таких исследований непосредственно у Исполнителя.

8.4. Исполнитель вправе обезличивать информацию при условии ссылки на номер амбулаторной медицинской карты. При получении обезличенной информации Потребитель обязуется самостоятельно проверить соответствие указанного номера номеру амбулаторной медицинской карты Потребителя и при обнаружении несоответствия незамедлительно сообщить Исполнителю.

8.5. Исполнитель вправе самостоятельно определять формат и размер передаваемой информации.

8.6. Потребитель предупрежден о возможных рисках, существующих при отправке информации, при которых Исполнитель не несет ответственности, в том числе:

- о возможности доступа третьих лиц к направляемой информации в процессе и/или в результате ее пересылки (в том числе, но не исключительно, несанкционированного доступа к конечному оборудованию пользователя, прямой или случайной передачи пароля, незаконных действий третьих лиц);

- неполучения информации по различным причинам, не зависящим от отправителя (электронная почта переполнена, заблокирована или недоступна, настройки и правила обработки сообщений электронной почты на почтовом сервере не позволяют принимать сообщения интернет-домена отправителя, технические и другие причины);

- повреждений файлов.

8.7. Дистанционная передача информации является правом, а не обязанностью Исполнителя. Исполнитель вправе в одностороннем порядке приостановить или прекратить дистанционную передачу информации.

Мобильный телефон +7 _____

Электронная почта _____

Я даю согласие на получение информации о специальных предложениях и акциях

ДА НЕТ

Я даю согласие на получение информации в связи с напоминанием о записи

ДА НЕТ

Я даю согласие на опрос по качеству обслуживания

ДА НЕТ

9. Прочие условия

9.1. Перечень, сроки, объем и стоимость медицинских услуг согласовываются сторонами письменно в приложениях к настоящему Договору.

9.2. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

9.3. Подписывая данный Договор, Потребитель подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения.

9.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

10. Порядок изменения и расторжения Договора

10.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до «31» декабря 2026 года. Все изменения к настоящему Договору вносятся по соглашению сторон и оформляются дополнительным соглашением к Договору. В случае, если ни одна из сторон настоящего Договора за 30 (Тридцать) календарных дней до даты окончания срока действия настоящего Договора письменно не заявила о своем намерении его расторгнуть, договор пролонгируется на существующих условиях на тот же срок.

Все обращения Потребителя за медицинскими услугами, и оказание таких услуг Исполнителем считаются произведенными во исполнение настоящего Договора.

10.2. Расторжение настоящего Договора может осуществляться по соглашению Сторон, или по инициативе одной из сторон в случаях, определенных настоящим Договором и действующим законодательством.

10.3. Исполнитель имеет право расторгнуть договор в случаях:

- существенного нарушения условий настоящего Договора со стороны Потребителя

- несоблюдения режима назначенного лечения.

10.4. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения платных медицинских услуг и не обращения за данными услугами в течение первых 3 (трех) месяцев с момента заключения Договора, настоящий Договор расторгается автоматически.

10.5. В случае расторжения Договора по инициативе Потребителя, в порядке при условиях, предусмотренных законодательством, а также по соглашению сторон, Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

11. Гарантийные сроки и сроки службы, установленные Исполнителем на овеществленные результаты услуг

11.1. Гарантийные сроки на оказанные медицинские (стоматологические) услуги при отсутствии обстоятельств, указанных в п. 3.9 настоящего Договора, определяются в соответствии с Положением о гарантиях при предоставлении стоматологических услуг в медицинском центре ООО «Подряд».

11.2. Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие овеществленный результат.

11.3. На профессиональную гигиену, отбеливание, хирургические манипуляции и прочие не овеществленные результаты услуг гарантии выражаются в качественном оказании услуг согласно принятым стандартам.

11.4. Гарантийные обязательства на все овеществленные результаты услуг полностью утрачиваются при нарушении Потребителем условий настоящего Договора и врачебных рекомендаций, в том числе графика визитов и режима лечения.

12. Заключительные положения

12.1. Настоящий Договор заключается в 2 (Двух) подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон. Все Приложения, подписанные сторонами, со ссылкой на номер и дату настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

12.2. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае не достижения согласия – в суде по правилам подведомственности и подсудности, установленными законодательством Российской Федерации.

12.3. Потребитель вправе направить жалобу (обращение) по факту оказания некачественно оказанных Исполнителем платных медицинских услуг в **Управление Роспотребнадзора по Архангельской области отдел Няндомского района**, по адресу: 163000, г. Архангельск, ул. Гайдара, д. 24, 8 (8182) 20-05-69. E-mail: plesetsk@29.rospotrebnadzor.ru, а также в **Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Архангельской области и Ненецкому автономному округу** по адресу: 163000, г. Архангельск, площадь пр. Новгородский, д. 32, Телефон: +7 (8182) 46-22-27, Сайт: <https://29reg.roszdravnadzor.gov.ru/>, E-mail: main@reg29.roszdravnadzor.gov.ru

12.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

12.5. В соответствии с п.2 ст.160 Гражданского кодекса РФ при подписании настоящего договора и приложений к нему со стороны Исполнителя может быть использовано факсимильное воспроизведение подписи.

12.6. В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изменениями и дополнениями) Потребитель имеет возможность получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

12.7. Приложения:

12.7.1 – Приложение № 1 – Копия лицензии

12.7.2. – Приложение № 2 - План лечения

12.7.3. – Приложение № 3 - Согласие на обработку персональных данных

13. Реквизиты и подписи сторон.

Исполнитель: ООО «Подряд» Юр.адрес: 164200, Архангельская область, г.Няндом, ул. Песочная, д. 12 Почтовый адрес: 164200, Архангельская область, г.Няндом, ул. Песочная, д. 12, а/я 6. ИНН 2918009970, КПП 291801001 ОГРН 1112918000711 Р/с 40702810304180050860 Отделение № 8637 Сбербанк России г.Архангельск К/сч 30101810100000000601 БИК 041117601 Тел.: 8 (921) 077-92-15 Сайт http://tonusplus29.ru e-mail tonusplus29@mail.ru Директор _____/Ероменко С.В./	Потребитель: Фамилия, имя, отчество: _____ _____ Адрес регистрации: _____ _____ Паспортные данные: _____ _____ Номер телефона: +7 (____) _____ Подпись потребителя: _____/_____/
---	---