

УВЕДОМЛЕНИЕ ДО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Я, _____,
дата рождения _____, паспортные данные _____

являющийся **Потребителем**, во исполнение требований действующего законодательства (Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и "Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736), настоящим подтверждаю, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг с ООО «ИНМОСКОУ»:

1) уведомлен(а) ООО «ИНМОСКОУ» в письменной форме о том, что граждане имеют возможность 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, мне предоставлена информация о перечне медицинских организаций, оказывающих указанную выше медицинскую помощь без взимания платы;

2) уведомлен(а) в письменной форме о том, что ООО «ИНМОСКОУ» не является участником программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

3) ознакомлен(а) с Правилами поведения пациентов и посетителей в ООО «ИНМОСКОУ» и даю свое письменное согласие их соблюдать;

4) уведомлен(а) в письменной форме о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) ООО «ИНМОСКОУ» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Подпись Потребителя (Заказчика) _____
Ф.И.О. Потребителя (Заказчика) _____

ДОГОВОР № _____ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Город Москва

« _____ » _____ 2023 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ИНМОСКОУ» (ОГРН 1177746775326, краткое наименование ООО «ИНМОСКОУ», адрес места нахождения: 115191, Россия, г. Москва, ул. Б. Тульская, д. 54, этаж 1, пом. II, ком. 24, Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц от "25" июля 2017 года о внесении записи о создании юридического лица за ГРН № 1177746775326, запись внесена Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г.Москве, имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности №Л041-01137-77/00333002, выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, дата предоставления лицензии 17.07.2019), в лице Генерального директора Падиева Гургена Борисовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и
Ф.И.О. _____,

именуемый(-ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о предоставлении платных медицинских услуг на следующих условиях.

Сведения о лицензии Исполнителя. Платные медицинские услуги предоставляются ООО «ИНМОСКОУ» на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности:

- регистрационный номер лицензии: Л041-01137-77/00333002;

- Дата предоставления лицензии: 17.07.2019;

- статус: действует, выдана бессрочно.

- Лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (109012, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1, тел. 8(499)578-02-20, info@roszdravnadzor.gov.ru);

- Адрес места нахождения ООО «ИНМОСКОУ» - 115191, Россия, г. Москва, ул. Б. Тульская, д. 54, этаж 1, пом. II, ком. 24;

ОГРН - 1177746775326;

ИНН (идентификационный номер налогоплательщика) - 9729112862;

Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);

Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: 115191, г. Москва, ул. Б. Тульская, д. 54, выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии;

стоматологии детской;

стоматологии ортопедической;

стоматологии терапевтической;

стоматологии хирургической.

Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 6929 от 29.07.2022. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: приказ/решение (внесение изменений в лицензию) № 6929 от 29.07.2022; приказ/решение (переоформление лицензии) № 545-Л от 17.07.2019; приказ/решение (выдача лицензии) № 30-Л от 22.01.2019.

1. Предмет договора.

1.1 Исполнитель обязуется предоставить Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с перечнем, предусмотренным Лицензией, а Потребитель обязуется принять их и оплатить в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2 Исполнитель исходя из медицинских показаний определяет виды, сроки, объём, количество и стоимость услуг, необходимых Потребителю, которые при его согласии Стороны указывают в Дополнительных соглашениях к договору, которые становятся неотъемлемой частью Договора с момента его подписания.

1.3 Потребитель ознакомлен и согласен с Правилами поведения пациентов и посетителей в ООО «ИНМОСКОУ», Правилами оказания платных медицинских услуг ООО

- когда предоставляемая медицинская услуга не является предметом лицензируемой деятельности Исполнителя,
- при наличии противопоказаний со стороны здоровья, при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью и иных объективных обстоятельствах, при которых услуга не сможет отвечать требованиям качества и безопасности, предусмотренным законом и подзаконными актами Российской Федерации,
- при отсутствии возможности предоставления услуг.

2.2.3. В целях исполнения договора обрабатывать и передавать персональные данные Потребителя.

2.2.4 Проводить фотографирование Потребителя в целях внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

2.2.5. Устанавливать территории Исполнителя видеонаблюдение и осуществлять видеозапись, в том числе в холлах и в служебных и медицинских кабинетах Исполнителя в целях противодействия терроризму.

2.2.6 Во время оказания медицинских услуг Потребителю не допускать в медицинский кабинет посторонних лиц (включая родственников Потребителя), за исключением случаев, предусмотренных ч.5 ст.19 Федерального законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.3. Потребитель обязан:

2.3.1. До начала оказания медицинских услуг сообщить медицинскому персоналу Исполнителя все сведения о себе, необходимые для качественного оказания медицинской помощи и успешного проведения диагностических и лечебных мероприятий, в том числе, но не ограничиваясь о перенесённых заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.3.2. Уважительно относиться к персоналу Исполнителя, другим пациентам и посетителям.

2.3.3. Неукоснительно выполнять все назначения, рекомендованные Исполнителем.

2.3.4. Заблаговременно извещать Исполнителя о невозможности обеспечить явку на согласованный прием.

2.3.5. Своевременно, согласно условиям настоящего Договора, производить оплату медицинских услуг согласно действующему Прейскуранту.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Потребитель имеет право отказаться от получения медицинских услуг и медицинских вмешательств по своему усмотрению. В целях реализации указанного права Потребитель обязан в медицинской документации проставить свою подпись и указать данные, позволяющие его идентифицировать.

2.4.2. В порядке, установленном действующим законодательством, получать необходимую информацию о состоянии своего здоровья после получения платных медицинских услуг.

3. Порядок оказания и сроки ожидания платных медицинских услуг

3.1. Порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (в случае их наличия), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг указаны на интернет-портале minzdrav.gov.ru, ссылки на который размещены на информационном стенде/папках Исполнителя и на официальном сайте Исполнителя.

3.2. Во исполнение требований действующего законодательства Исполнителем до сведения Потребителя доводится информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их

последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи доводится в Информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство, а также на информационном стенде/папках и на официальном сайте Исполнителя.

3.2. Сроки ожидания платных медицинских услуг устанавливаются Сторонами в Дополнительном соглашении в соответствии с п.1.2 настоящего Договора.

3.4. Возможность получения Потребителем отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, указываются в Дополнительном соглашении к Договору с учетом достигнутого Сторонами соглашения.

4. Стоимость услуг и порядок расчётов

4.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим на момент оказания медицинской услуги Прейскурантом, утвержденным Исполнителем, и в обязательном порядке указывается в Дополнительном соглашении к Договору.

4.2. Стороны договорились, что оплата медицинских услуг осуществляется Потребителем и (или) в размере 100% (ста процентов) путем внесения наличных денежных средств в кассу или путем перечисления на расчетный счет Исполнителя непосредственно сразу после оказания медицинских услуг.

4.3. При неоплате Потребителем стоимости оказанных медицинских услуг Потребитель оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг за каждый день просрочки, дополнительных письменных согласований не требуется. Уплата пени не освобождает Потребителя от оплаты оказанных услуг, и уплаченная сумма пеней не может быть зачтена в счет оплаты стоимости услуг.

5. Порядок и условия выдачи Потребителю медицинской документации.

5.1. Медицинские документы, отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозах, методах лечения, используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, предоставляются по письменному запросу Потребителя без взимания дополнительной платы однократно.

5.2. Требования к оформлению запроса о выдаче медицинской документации установлены Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н.

5.3. Срок предоставления медицинских документов – до 30 календарных дней. Подробный порядок получения медицинской документации содержится в Правилах предоставления платных медицинских услуг ООО «ИНМОСКОУ».

6. Расторжение или изменение условий Договора

6.1. Согласно требованиям действующего законодательства, Потребитель вправе в любое время отказаться от получения услуг по настоящему Договору, при условии оплаты Потребителем предоставленных медицинских услуг и компенсации затрат, произведенных Исполнителем.

6.2. В период действия договора он может быть изменён или расторгнут Сторонами на основании письменного соглашения Сторон.

7. Порядок разрешения споров

7.1. Спор, возникший между Потребителем и Исполнителем по поводу оказания медицинских услуг по настоящему Договору, может быть разрешен в досудебном порядке. Возможность досудебного урегулирования спора не лишает Потребителя обратиться в суд на любой стадии внесудебного урегулирования спора.

7.2. В случае возникновения у Потребителя претензий по качеству оказанной медицинской услуги в рамках настоящего Договора, Потребитель имеет право подать письменную претензию на почтовый адрес или адрес электронной почты Исполнителя, указанные в разделе 10 настоящего Договора «Реквизиты сторон».

В претензии должны содержаться сведения, достаточные для идентификации Потребителя (ФИО, дата предоставления медицинской услуги и ее вид), а также суть претензии и контактные данные для оперативной связи с Потребителем (телефон, адрес электронной почты).

8. Ответственность сторон

8.1. Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ, действующим на момент заключения Договора.

8.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

9. Заключительные положения

9.1. Настоящий договор признается заключенным с момента его подписания сторонами и прекращается по истечении 12 месяцев с даты его заключения, но в любом случае не ранее полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств. При этом, если за 20 календарных дней до истечения срока действия настоящего Договора ни одна из сторон не заявит о его прекращении, договор считается продленным на тот же срок и на тех же условиях.

9.2. По вопросам прямо не урегулированным в настоящем Договоре применяется законодательство Российской Федерации.

9.3. В соответствии с ч.2. ст. 160 ГК РФ, Стороны договорились, что при подписании настоящего договора и документов, являющихся его неотъемлемой частью (дополнительных соглашений и т.д.) возможно использование факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования либо иного аналога собственноручной подписи.

10. Подписи и реквизиты сторон

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «Инмоскоу» ОГРН 1177746775326 ИНН 9729112862, КПП 772601001 Адрес места нахождения: 115191 г. Москва, ул. Большая Тульская, д.54, эт.1, пом.II, ком.24. Адрес для корреспонденции: 115191 г. Москва, ул. Большая Тульская, д.54, эт.1, пом.II, ком.24. Банковские реквизиты: ПАО «Сбербанк» р/с 40702810638000192235 к/с 301 018 104 00000000225 БИК 044525225 ОКПО: Телефон: 8(495)123-32-66 8(968)600-66-11 Эл.почта: hello@stominmoscow.ru Генеральный директор _____ Г.Б.Падиев М.П.	Потребитель: Ф.И.О. _____ _____ Адрес: _____ Дата рождения: _____ Место рождения: _____ _____ Паспорт: серия: _____, номер: _____ Кем и когда выдан: _____ _____ Код подразделения _____ Контактный телефон: _____ Эл.почта: _____ _____ (подпись, Ф.И.О.)
--	---