

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Пенза

_____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «БЭЙБИ КЛИНИК», ОГРН 1255800006230, ИНН 5800018091, адрес в пределах места нахождения: 440066, Пензенская область, г. Пенза, пр-т Строителей, д. 3А, литера А1, лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01166-58/03991030 от 16.12.2025, предоставлена Министерством здравоохранения Пензенской области на оказание первичной медико-санитарной помощи, организацию и выполнение следующих работ (услуг): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гастроэнтерологии, неврологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), ревматологии; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуг) по: экспертизе временной нетрудоспособности, в рамках предоставляемых по настоящему Договору платных медицинских услуг, в лице генерального директора Советкиной Дианы Александровны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

Потребителем: _____, дата рождения: _____, адрес места жительства: _____, иные адреса, на которые Исполнитель вправе направлять ответы на письменные обращения Потребителя (при наличии): _____, телефон: _____, документ удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, дата выдачи, кем выдан): _____.

В лице Заказчика, являющегося законным представителем Потребителя: _____, дата рождения: _____, адрес места жительства: _____, телефон: _____, документ удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, дата выдачи, кем выдан): _____, документ, подтверждающий полномочия законного представителя: _____.

совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором и его неотъемлемыми частями.

1.2. Наименование, перечень, объем, стоимость, срок предоставления, срок и порядок оплаты платных медицинских услуг определяются в Спецификации, Смете или дополнительном соглашении, подписанных Исполнителем и Заказчиком и являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, в пределах предусмотренных ею работ (услуг).

1.4. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с законодательством Российской Федерации, порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи, с учетом медицинских показаний, противопоказаний, состояния здоровья Потребителя и клинической ситуации.

1.5. Исполнитель уведомляет Потребителя и Заказчика о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя, в том числе медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, включая назначенный режим лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в установленный срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.6. Исполнитель не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. До заключения настоящего Договора Исполнитель в доступной форме предоставил Потребителю и Заказчику информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках указанных программ. Отказ Потребителя и (или) Заказчика от заключения настоящего Договора и (или) от получения предлагаемых платных медицинских услуг не влияет на возможность получения Потребителем бесплатной медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации указанных программ, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

2.1. Перечень, объем, стоимость, срок предоставления, срок и порядок оплаты платных медицинских услуг определяются в Спецификации, Смете или дополнительном соглашении, которые подписываются Исполнителем и Заказчиком и являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. По требованию Потребителя, Заказчика или Исполнителя составляется Смета на оказание платных медицинских услуг, являющаяся неотъемлемой частью настоящего Договора. Смета может быть твердой или приблизительной.

2.3. При выявлении в ходе обследования или лечения медицинских показаний к оказанию дополнительных платных медицинских услуг либо необходимости изменения ранее согласованных перечня, объема, срока предоставления, стоимости, срока и порядка оплаты услуг Исполнитель до начала предоставления соответствующих услуг информирует Заказчика о причинах и предлагаемых изменениях. Дополнительные платные медицинские услуги и изменения условий их предоставления подлежат предварительному согласованию с Заказчиком и оформляются Спецификацией, Сметой или дополнительным соглашением.

2.4. Оплата платных медицинских услуг производится Заказчиком в рублях Российской Федерации наличными денежными средствами, с использованием электронных средств платежа, в безналичном порядке или иным способом, не запрещенным законодательством Российской Федерации. Срок и порядок оплаты определяются Договором, Спецификацией, Сметой или дополнительным соглашением.

2.5. Заказчик вправе внести авансовый платеж в счет оплаты будущих платных медицинских услуг по настоящему Договору. Денежные средства, внесенные в качестве аванса, учитываются Исполнителем на лицевом счете Заказчика, а при оказании услуг в пользу иного лица — с указанием соответствующего Потребителя.

2.6. Авансовый платеж засчитывается в счет оплаты фактически оказанных Потребителю и предварительно согласованных платных медицинских услуг в порядке, установленном Договором и дополнительным соглашением Сторон.

2.7. Порядок внесения, учета, зачета, использования и возврата неиспользованного остатка авансового платежа определяется дополнительным соглашением Сторон. Неиспользованный остаток авансового платежа подлежит возврату Заказчику в случаях и порядке, установленных законодательством Российской Федерации и указанным дополнительным соглашением.

2.8. Исполнитель выдает Заказчику документ, подтверждающий оплату платных медицинских услуг, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, а также документ, подтверждающий факт и объем оказанных платных медицинских услуг.

3. СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги по адресу: 440066, Россия, Пензенская область, г. Пенза, пр-т Строителей, д. 3А, литера А1.

3.2. Срок предоставления платных медицинских услуг определяется в Спецификации, Смете или дополнительном соглашении.

3.3. Срок предоставления услуг может быть изменен по медицинским показаниям, при изменении состояния здоровья Потребителя, необходимости проведения дополнительного обследования, выявлении обстоятельств, влияющих на объем или безопасность медицинской помощи, а также по соглашению Исполнителя и Заказчика. Изменение срока предоставления услуг оформляется Спецификацией, Сметой или дополнительным соглашением.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Предоставлять Потребителю и Заказчику в доступной форме необходимую и достоверную информацию об Исполнителе, лицензии на осуществление медицинской деятельности, порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, их перечне и стоимости, а также иную информацию, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.1.2. Предоставлять Потребителю платные медицинские услуги в пределах лицензии Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации, порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи, с учетом медицинских показаний, противопоказаний, состояния здоровья Потребителя и клинической ситуации.

4.1.3. Обеспечивать оказание платных медицинских услуг медицинскими работниками, соответствующими требованиям законодательства Российской Федерации к квалификации, а также применять разрешенные к использованию в Российской Федерации методы профилактики, диагностики и лечения, медицинские технологии, лекарственные препараты, медицинские изделия и дезинфекционные средства.

4.1.4. Предоставлять информацию о состоянии здоровья Потребителя в объеме и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, его последствиях и предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, с соблюдением требований о врачебной тайне.

4.1.5. До медицинского вмешательства оформлять информированное добровольное согласие либо отказ от медицинского вмешательства в случаях и порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

4.1.6. При отказе от медицинского вмешательства разъяснять Потребителю и (или) его законному представителю возможные последствия такого отказа в доступной форме и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4.1.7. Вести, оформлять и хранить медицинскую документацию в соответствии с законодательством Российской Федерации, соблюдать врачебную тайну и требования законодательства Российской Федерации о персональных данных.

4.1.8. Предоставлять возможность ознакомления с медицинской документацией, выдавать медицинские документы, их копии и выписки из них Потребителю, его законному представителю или надлежащим образом уполномоченному представителю в случаях, порядке и сроки, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4.1.9. Выдавать Заказчику документ, подтверждающий оплату платных медицинских услуг, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, а после предоставления услуги или завершения согласованного этапа лечения — документ, подтверждающий факт и объем оказанных платных медицинских услуг.

4.1.10. До начала предоставления дополнительных платных медицинских услуг либо изменения ранее согласованных условий их предоставления информировать Заказчика о причинах и предлагаемых изменениях, а также оформлять согласованные изменения Спецификацией, Сметой или дополнительным соглашением.

4.1.11. При наличии у Потребителя состояния, требующего оказания экстренной медицинской помощи, незамедлительно оказывать необходимую медицинскую помощь в пределах компетенции Исполнителя и в соответствии с законодательством Российской Федерации; при наличии показаний организовать направление Потребителя в иную медицинскую организацию.

4.1.12. Исполнитель исполняет иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации, настоящим Договором, Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, иными локальными актами Исполнителя, регулирующими предоставление платных медицинских услуг, а также обязательствами, принятыми Исполнителем в Спецификации, Смете или дополнительном соглашении.

4.2. Исполнитель вправе:

4.2.1. Запрашивать у Заказчика и Потребителя сведения и документы, необходимые для безопасного и надлежащего оказания платных медицинских услуг, включая сведения о состоянии здоровья Потребителя, ранее перенесенных заболеваниях и вмешательствах, аллергических реакциях, непереносимости лекарственных препаратов, принимаемых лекарственных средствах и иных обстоятельствах, имеющих значение для выбора метода и объема медицинского вмешательства.

4.2.2. Не приступать к предоставлению, приостановить либо прекратить предоставление плановой платной медицинской услуги, если ее оказание невозможно или небезопасно вследствие отсутствия медицинских показаний, наличия противопоказаний, необходимости дополнительного обследования или консультации, отказа от медицинского вмешательства либо иных обстоятельств, препятствующих безопасному и надлежащему оказанию согласованной услуги.

4.2.3. Не приступать к предоставлению, приостановить либо прекратить предоставление последующих плановых платных медицинских услуг при невыполнении Заказчиком обязанности по оплате согласованных услуг, при неявке Потребителя, нарушении порядка записи или правил внутреннего распорядка Исполнителя — в случаях и порядке, предусмотренных настоящим Договором и Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг.

4.2.4. При отказе Потребителя или лица, уполномоченного в соответствии с законодательством Российской Федерации принимать решение о медицинском вмешательстве, от необходимых дополнительных обследований, консультаций или медицинских вмешательств, без которых невозможно безопасно предоставить согласованную услугу, не предоставлять такую услугу. Медицинский работник разъясняет возможные последствия отказа, а медицински значимая информация отражается в медицинской документации.

4.2.5. Отказать в предоставлении соответствующей плановой платной медицинской услуги, если Потребитель либо его законный представитель настаивает на способе ее оказания, противоречащем медицинским показаниям, противопоказаниям, клиническим рекомендациям или обоснованному решению медицинского работника, при условии разъяснения причин и возможных последствий такого решения.

4.2.6. Предложить Заказчику направление Потребителя в иную медицинскую организацию, если предоставление необходимой медицинской помощи не входит в лицензионный перечень работ (услуг) Исполнителя, невозможно в условиях Исполнителя либо требует иных условий ее оказания.

4.2.7. Переносить дату или время приема Потребителя, в том числе при задержке приема вследствие необходимости завершения текущего медицинского вмешательства, уточнения клинической ситуации или возникновения обстоятельств, требующих дополнительного времени для безопасного оказания медицинской помощи, с уведомлением Заказчика и предложением ближайшего доступного времени приема.

4.2.8. Пользоваться иными правами, предусмотренными законодательством Российской Федерации, настоящим Договором и Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг.

Предоставление или приостановление плановых платных медицинских услуг не исключает обязанность Исполнителя оказать экстренную медицинскую помощь при наличии соответствующего состояния.

4.3. Потребитель обязуется:

4.3.1. Сообщать медицинским работникам Исполнителя достоверные сведения о состоянии своего здоровья в объеме, доступном Потребителю с учетом его возраста и состояния здоровья, включая сведения об имеющихся и перенесенных заболеваниях, ранее проведенных медицинских вмешательствах, аллергических реакциях, непереносимости лекарственных препаратов, принимаемых лекарственных средствах и иных обстоятельствах, способных повлиять на безопасность и результат предоставления платных медицинских услуг.

4.3.2. Соблюдать назначения и рекомендации медицинских работников Исполнителя, включая назначенный режим лечения, если иное не установлено законодательством Российской Федерации и если Потребитель по возрасту и состоянию здоровья способен соблюдать такие назначения и рекомендации.

4.3.3. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, не совершать действий, препятствующих оказанию медицинской помощи либо создающих угрозу безопасности работников Исполнителя, иных Потребителей и иных лиц.

4.3.4. Оформлять информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство либо отказ от медицинского вмешательства в случаях, порядке и пределах, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4.3.5. Исполнять иные обязанности в сфере охраны здоровья, предусмотренные законодательством Российской Федерации, с учетом возраста, состояния здоровья и объема дееспособности Потребителя.

4.4. Заказчик обязуется:

4.4.1. При заключении настоящего Договора предоставить Исполнителю документ, удостоверяющий личность, а в случаях, когда Заказчик действует в качестве законного представителя Потребителя или представителя Потребителя, — также документ, подтверждающий соответствующие полномочия.

4.4.2. Предоставлять Исполнителю достоверные сведения, необходимые для заключения и исполнения настоящего Договора, а также известные Заказчику сведения о состоянии здоровья Потребителя, имеющие значение для безопасного и надлежащего оказания платных медицинских услуг, включая сведения о заболеваниях, ранее проведенных медицинских вмешательствах, аллергических реакциях, непереносимости лекарственных препаратов, принимаемых лекарственных средствах и иных обстоятельствах, способных повлиять на безопасность и результат предоставления платных медицинских услуг.

4.4.3. Если Потребитель является несовершеннолетним, Заказчик обеспечивает участие законного представителя Потребителя в случаях, когда такое участие требуется законодательством Российской Федерации, в том числе при оформлении информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или отказа от медицинского вмешательства, а также при совершении иных юридически значимых действий от имени Потребителя.

4.4.4. Подписывать Спецификацию, Смету, дополнительное соглашение и иные документы, связанные с определением перечня, объема, срока предоставления, стоимости, срока и порядка оплаты платных медицинских услуг, в случаях, когда Заказчик является стороной настоящего Договора и на него возложена обязанность по оплате услуг.

4.4.5. Своевременно и в полном объеме оплачивать платные медицинские услуги в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором, Спецификацией, Сметой или дополнительным соглашением.

4.4.6. При заключении Договора в пользу несовершеннолетнего Потребителя обеспечивать явку Потребителя на согласованный прием. При невозможности явки Потребителя при наличии возможности заблаговременно уведомлять Исполнителя об отмене или переносе записи в порядке, установленном настоящим Договором и Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг.

4.4.7. Содействовать соблюдению Потребителем назначений и рекомендаций медицинских работников Исполнителя, включая назначенный режим лечения, если Заказчик является законным представителем Потребителя, либо если такое содействие возможно с учетом характера отношений Заказчика и Потребителя.

4.4.8. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, не совершать действий, препятствующих оказанию медицинской помощи либо создающих угрозу безопасности работников Исполнителя, Потребителя и иных лиц.

4.4.9. Незамедлительно сообщать Исполнителю об изменении контактных данных, сведений о полномочиях законного представителя или представителя Потребителя, а также иных обстоятельствах, имеющих значение для исполнения настоящего Договора.

4.4.10. Оформлять согласие на обработку персональных данных, а также иные документы, необходимые для предоставления платных медицинских услуг, в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от него оформляются Заказчиком только в случаях, когда он является законным представителем Потребителя либо обладает иным предусмотренным законодательством Российской Федерации правом действовать от имени Потребителя.

4.4.11. Исполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации, настоящим Договором, Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, иными локальными актами Исполнителя, регулирующими предоставление платных медицинских услуг, а также обязательствами, принятыми Заказчиком в Спецификации, Смете или дополнительном соглашении.

4.5. Потребитель и (или) Заказчик вправе в пределах своих прав, обязанностей и полномочий, установленных законодательством Российской Федерации и настоящим Договором:

4.5.1. Получать в доступной форме информацию об Исполнителе, лицензии на осуществление медицинской деятельности, перечне и стоимости платных медицинских услуг, порядке и условиях их предоставления, а также иную информацию, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.5.2. Получать информацию о состоянии здоровья Потребителя в объеме и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации, с соблюдением требований о врачебной тайне.

4.5.3. Получать разъяснения по вопросам предоставления платных медицинских услуг, в том числе по согласованным перечню, объему, сроку предоставления, стоимости, сроку и порядку оплаты услуг, указанным в Спецификации, Смете или дополнительном соглашении.

4.5.4. Знакомиться с медицинской документацией Потребителя, получать медицинские документы, их копии и выписки из них в случаях, порядке и сроки, предусмотренные законодательством Российской Федерации, с соблюдением требований о врачебной тайне.

4.5.5. Отказаться от медицинского вмешательства в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, с получением от Исполнителя в доступной форме разъяснений о возможных последствиях такого отказа.

4.5.6. Отказаться от получения платных медицинских услуг и (или) от исполнения настоящего Договора в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, настоящим Договором и Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг.

4.5.7. Выбирать лечащего врача с учетом его специализации, возможности предоставления соответствующей платной медицинской услуги и режима работы Исполнителя.

4.5.8. Получать платные медицинские услуги надлежащего качества и безопасности в соответствии с законодательством Российской Федерации, настоящим Договором, Спецификацией, Сметой и дополнительными соглашениями.

4.5.9. Приглашать на прием сопровождающее лицо по согласованию с Исполнителем, если его присутствие не препятствует оказанию медицинской помощи, не нарушает врачебную тайну, санитарно-эпидемиологические требования и правила внутреннего распорядка Исполнителя.

4.5.10. Совершеннолетний Потребитель вправе получать платные медицинские услуги анонимно в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг.

4.5.11. Пользоваться иными правами, предусмотренными законодательством Российской Федерации, настоящим Договором, Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг и иными локальными актами Исполнителя.

5. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ И ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ

5.1. Потребитель имеет право знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, а также получать медицинские документы, их копии и выписки из них в случаях, порядке и сроки, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

5.2. Законный представитель Потребителя вправе знакомиться с медицинской документацией Потребителя, получать медицинские документы, их копии и выписки из них в случаях, порядке и пределах, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.3. Заказчик, не являющийся законным представителем Потребителя, вправе получать сведения о состоянии здоровья Потребителя, знакомиться с медицинской документацией Потребителя, получать медицинские документы, их копии и выписки из них только в случаях, прямо предусмотренных законодательством Российской Федерации, либо при наличии надлежащим образом оформленного согласия или полномочия Потребителя либо его законного представителя, если такое согласие или полномочие допускается законодательством Российской Федерации.

5.4. Ознакомление с медицинской документацией, предоставление медицинских документов, их копий и выписок осуществляются Исполнителем по запросу, оформленному в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и локальным актом Исполнителя, регулирующим порядок ознакомления с медицинской документацией и выдачи медицинских документов, их копий и выписок.

5.5. Медицинские документы, их копии и выписки предоставляются без взимания дополнительной платы в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

5.6. Медицинские документы, их копии и выписки предоставляются в сроки, установленные законодательством Российской Федерации. Срок их предоставления исчисляется со дня регистрации Исполнителем соответствующего запроса и не может превышать 30 календарных дней, если законодательством Российской Федерации для конкретного вида документа или случая не установлен иной срок.

5.7. При выдаче и направлении медицинских документов, их копий и выписок Исполнитель соблюдает требования законодательства Российской Федерации о врачебной тайне, персональных данных и способах предоставления медицинской документации.

5.8. Порядок подачи и регистрации запроса, требования к его содержанию, порядок подтверждения личности и полномочий заявителя, условия ознакомления с медицинской документацией, состав выдаваемых документов, способы их выдачи или направления, а также иные условия определяются законодательством Российской Федерации и локальным актом Исполнителя, регулирующим порядок ознакомления с медицинской документацией и выдачи медицинских документов, их копий и выписок.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с законодательством Российской Федерации, порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи, настоящим Договором и его неотъемлемыми частями, с учетом медицинских показаний, противопоказаний, состояния здоровья Потребителя и клинической ситуации.

6.2. Конкретный медицинский результат зависит, в том числе, от характера заболевания, индивидуальных особенностей организма Потребителя, своевременности обращения за медицинской помощью, объема и сложности оказываемых услуг, а также соблюдения Потребителем назначений и рекомендаций медицинских работников Исполнителя, включая назначенный режим лечения.

6.3. Отсутствие ожидаемого Потребителем и (или) Заказчиком результата само по себе не свидетельствует о ненадлежащем качестве платных медицинских услуг. Наличие или отсутствие недостатков платных медицинских услуг определяется в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, с учетом медицинской документации, результатов внутреннего контроля

качества и безопасности медицинской деятельности, врачебной комиссии, экспертизы качества медицинской помощи и иных предусмотренных законодательством процедур.

6.4. Исполнитель несет ответственность за ненадлежащее предоставление платных медицинских услуг в случаях и объеме, предусмотренных законодательством Российской Федерации. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя вследствие недостатков платных медицинских услуг, возмещается Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.5. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.6. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств, если не прекращен ранее в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

6.7. Изменение условий настоящего Договора допускается по соглашению Сторон, оформленному в письменной форме, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации. Изменение согласованных перечня, объема, срока предоставления, стоимости, срока или порядка оплаты платных медицинских услуг оформляется Спецификацией, Сметой или дополнительным соглашением.

6.8. Потребитель и (или) Заказчик вправе отказаться от получения платных медицинских услуг и (или) от исполнения настоящего Договора в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. При таком отказе Заказчик оплачивает стоимость фактически оказанных Потребителю платных медицинских услуг и документально подтвержденные фактически понесенные Исполнителем расходы, непосредственно связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору, в случаях и пределах, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.9. Исполнитель вправе не приступать к предоставлению, приостановить либо прекратить предоставление конкретной плановой платной медицинской услуги в случаях и порядке, установленных законодательством Российской Федерации, настоящим Договором и Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, включая случаи, когда предоставление такой услуги невозможно или небезопасно вследствие медицинских показаний, противопоказаний, отказа от необходимого обследования или медицинского вмешательства, нарушения назначенного режима лечения, неявки Потребителя, нарушения Заказчиком согласованного порядка оплаты либо правил внутреннего распорядка Исполнителя.

6.10. Исполнитель вправе отказаться от исполнения настоящего Договора в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, при условии соблюдения требований законодательства Российской Федерации, включая обязанность полного возмещения Заказчику убытков в случаях, когда такая обязанность установлена законом.

6.11. Неоказание, приостановление или прекращение предоставления плановых платных медицинских услуг по основаниям, предусмотренным настоящим Договором, не исключает обязанность Исполнителя оказать экстренную медицинскую помощь при наличии у Потребителя соответствующего состояния в пределах компетенции Исполнителя и в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.12. При прекращении настоящего Договора расчеты между Сторонами производятся с учетом стоимости фактически оказанных платных медицинских услуг и документально подтвержденных фактически понесенных Исполнителем расходов, непосредственно связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору, в случаях и пределах, предусмотренных законодательством Российской Федерации. При поэтапном лечении учитывается стоимость фактически оказанных услуг и выполненных этапов лечения, если такие этапы предусмотрены Спецификацией, Сметой или дополнительным соглашением.

6.13. Возврат денежных средств осуществляется Заказчику, а если Потребитель и Заказчик являются одним лицом - такому Потребителю, в порядке и сроки, установленные законодательством Российской Федерации, настоящим Договором и Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг.

6.14. Споры и разногласия, возникающие из настоящего Договора или в связи с ним, Стороны стремятся урегулировать путем переговоров и направления письменных обращений друг другу.

6.15. При недостижении соглашения спор подлежит рассмотрению судом в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Отношения между Исполнителем, Потребителем и (или) Заказчиком регулируются законодательством Российской Федерации, в том числе Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Гражданским кодексом Российской Федерации, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659, настоящим Договором, его неотъемлемыми частями, Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, а также иными локальными актами Исполнителя, регулирующими порядок предоставления платных медицинских услуг и доведенными до сведения Потребителя и (или) Заказчика в порядке, не противоречащем законодательству Российской Федерации. Локальные акты Исполнителя применяются в части, не противоречащей законодательству Российской Федерации, настоящему Договору и его неотъемлемым частям.

7.2. Настоящий Договор является публичным договором в случаях и пределах, в которых это предусмотрено законодательством Российской Федерации. Исполнитель не вправе оказывать предпочтение одному Потребителю перед другим при заключении Договора, за исключением случаев, когда предоставление льгот или преимуществ допускается законодательством Российской Федерации.

7.3. Договор составляется в количестве экземпляров, соответствующем количеству Сторон. Один экземпляр Договора передается Заказчику, а если Заказчик и Потребитель являются разными лицами — также Потребителю по его требованию либо в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации или соглашением Сторон. Один экземпляр Договора хранится у Исполнителя.

7.4. Настоящий Договор, Спецификации, Сметы, дополнительные соглашения и иные документы, являющиеся неотъемлемой частью Договора, оформляются в письменной форме на бумажном носителе, если иной способ заключения или оформления документов не допускается законодательством Российской Федерации и не согласован Сторонами в установленном порядке.

7.5. Порядок и условия предоставления платных медицинских услуг, в части, не урегулированной настоящим Договором, определяются Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, Правилами внутреннего распорядка Исполнителя, Прейскурантом платных медицинских услуг, иными локальными актами Исполнителя и информацией, доведенной до сведения Потребителя и (или) Заказчика в порядке, не противоречащем законодательству Российской Федерации.

Локальные акты Исполнителя и информация, подлежащая доведению до сведения Потребителя и (или) Заказчика, размещаются на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на информационных стендах (стойках) Исполнителя и предоставляются при личном обращении в случаях и порядке, предусмотренных законодательством

Российской Федерации. Правила № 659 предусматривают доведение обязательной информации через сайт Исполнителя и информационные стенды в наглядной и доступной форме.

7.6. Исполнитель ведет медицинскую документацию, статистический учет и отчетность, а также передает сведения в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в объеме, порядке и сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

Передача сведений в ЕГИСЗ осуществляется Исполнителем в целях исполнения обязанностей, предусмотренных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья, и с соблюдением требований о врачебной тайне и персональных данных.

7.7. В целях исполнения настоящего Договора, взаимодействия по вопросам предоставления платных медицинских услуг, согласования записи, переноса приема, уведомления об изменении сроков предоставления услуг, выдачи документов, рассмотрения заявлений, обращений и претензий Исполнитель вправе направлять Потребителю и (или) Заказчику сообщения, уведомления, требования и иные документы по контактными данным, указанным в настоящем Договоре, если иной способ взаимодействия не установлен законодательством Российской Федерации, настоящим Договором или соглашением Сторон.

Потребитель и (или) Заказчик обязуются обеспечивать актуальность предоставленных контактных данных и незамедлительно информировать Исполнителя об их изменении.

7.8. Если Потребитель и Заказчик являются одним лицом, такое лицо осуществляет права и исполняет обязанности Потребителя и Заказчика, предусмотренные настоящим Договором.

7.9. В случае временного приостановления деятельности Исполнителя для проведения санитарных, ремонтных или иных мероприятий Исполнитель доводит до сведения Потребителя и (или) Заказчика информацию о дате приостановления деятельности и предполагаемом периоде ее приостановления путем размещения информации на официальном сайте Исполнителя, на информационном стенде (стойке) и (или) иным доступным способом.

При необходимости Исполнитель предлагает Заказчику согласовать новую дату и время предоставления плановых услуг. Если приостановление деятельности влечет необходимость изменения ранее согласованных срока, перечня, объема, стоимости, срока или порядка оплаты услуг, такие изменения оформляются Спецификацией, Сметой или дополнительным соглашением.

7.10. Признание отдельного условия настоящего Договора недействительным или неприменимым не влечет недействительность иных положений Договора. Такое условие применяется в части, не противоречащей законодательству Российской Федерации, либо заменяется нормой законодательства Российской Федерации, подлежащей применению.

7.11. Во всем, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации, Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг и иными локальными актами Исполнителя, доведенными до сведения Потребителя и (или) Заказчика в порядке, не противоречащем законодательству Российской Федерации.

8. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФАКСИМИЛЬНОГО ВОСПРОИЗВЕДЕНИЯ ПОДПИСИ

8.1. Заказчик, подписывая настоящий Договор, выражает согласие на использование Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи генерального директора ООО «БЭЙБИ КЛИНИК» Советкиной Дианы Александровны при оформлении документов, связанных с заключением и исполнением настоящего Договора, если использование факсимильного воспроизведения подписи не запрещено законодательством Российской Федерации.

8.2. Факсимильное воспроизведение подписи генерального директора ООО «БЭЙБИ КЛИНИК» Советкиной Дианы Александровны допускается при оформлении от имени Исполнителя настоящего Договора, Спецификаций, Смет, дополнительных соглашений, актов, перечней, документов, подтверждающих факт и объем оказанных платных медицинских услуг, а также иных договорных документов, связанных с заключением и исполнением настоящего Договора.

8.3. Документы, указанные в пункте 8.2 настоящего Договора и оформленные Исполнителем с использованием факсимильного воспроизведения подписи генерального директора ООО «БЭЙБИ КЛИНИК» Советкиной Дианы Александровны, признаются Сторонами подписанными Исполнителем и имеют юридическую силу, равную документам, подписанным собственноручной подписью уполномоченного лица Исполнителя.

8.4. Факсимильное воспроизведение подписи используется Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации и внутренним порядком Исполнителя, обеспечивающим защиту от несанкционированного использования.

9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

9.1. Исполнитель: ООО «БЭЙБИ КЛИНИК», юридический адрес: 440066, Пензенская обл., г. Пенза, пр-кт Строителей, д. 3А, литера А1, ОГРН: 1255800006230, ИНН: 5800018091, КПП: 580001001 р/счет: 40702810481250000076 в АО «АЛЬФА-БАНК», к/счет: 30101810200000000593, БИК: 044525593 телефон: 88412465020, адрес электронной почты: babyclinic58@mail.ru, в лице генерального директора Советкиной Дианы Александровны

Генеральный директор ООО «БЭЙБИ КЛИНИК» _____ Советкина Диана Александровна
(подпись)

9.2. Заказчик, являющийся законным представителем Потребителя: _____, дата рождения: _____, адрес места жительства: _____, документ удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, дата выдачи, кем выдан): _____, телефон: _____, адрес электронной почты: _____.

Заказчик: _____
(подпись)