Образец договора на оказание платных медицинских услуг для несовершеннолетнего ООО «БЭЙБИ КЛИНИК»

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: аллергологии и иммунологии, гематологии, гастроэнтерологии, неврологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), пульмонологии, 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

_____, дата рождения: _____, адрес места жительства: _____, иные адреса, на которые Исполнитель вправе направлять ответы на письменные обращения Потребителя и/или Заказчика (при наличии): _____, телефон: _____, документ удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, дата выдачи, кем выдан):_____, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель».

В лице законного представителем: _____, дата рождения: _____, адрес места жительства: _____, телефон: _____, документ удостоверяющий личность (наименование, серия, номер, дата выдачи, кем выдан):_____, документ, подтверждающий полномочия законного представителя: _____, именуемого (ой) в дальнейшем «Заказчик»,

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

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, а Заказчик — принять и оплатить их на условиях Договора и его неотъемлемых частей.

1.2. Договор является рамочным (статья 429.1 ГК РФ). Перечень, объем, стоимость, срок предоставления, срок и порядок оплаты услуг определяются в Спецификации, Смете или дополнительном соглашении, являющихся неотъемлемой частью Договора. Их подписывают Исполнитель и Заказчик, как законный представитель Потребителя, что подтверждает просьбу о предоставлении услуг, в том числе в виде отдельных консультаций или вмешательств либо сверх стандарта медицинской помощи (пункт 11 Правил № 659).

1.3. Услуги оказываются в пределах лицензии Исполнителя. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

1.4. Исполнитель не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий. До заключения Договора Заказчику и Потребителю в доступной форме сообщено о возможности получить соответствующие виды и объемы медицинской помощи бесплатно в медицинских организациях, участвующих в этих программах. Отказ от Договора или от платных услуг не влияет на право получить такую помощь бесплатно.

1.5. Исполнитель уведомляет Потребителя и Заказчика о том, что:

– в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона № 323-ФЗ граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях;

– несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.6. Порядок и условия оказания услуг, не урегулированные Договором, определяются Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ООО «БЭЙБИ КЛИНИК» (далее — Положение), Правилами внутреннего распорядка и Прейскурантом Исполнителя, размещенными на сайте и информационном стенде (стойке-ресепшн) Исполнителя. При противоречии между ними и Договором применяется Договор, если он не ухудшает положение Потребителя (Заказчика) по сравнению с законом.

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость услуг определяется по Прейскуранту, действующему на дату их согласования, и фиксируется в подписанной Спецификации или Смете. Последующее изменение Прейскуранта не изменяет согласованную стоимость.

2.2. По требованию Потребителя, Заказчика или Исполнителя составление Сметы обязательно. Твердая Смета не может быть изменена Исполнителем в одностороннем порядке (пункт 6 статьи 709 ГК РФ). Превышение приблизительной Сметы

допускается только после согласования с Заказчиком; при несогласии Заказчик вправе отказаться от Договора, оплатив фактически оказанные услуги (пункт 5 статьи 709 ГК РФ).

2.3. Если потребуются услуги, не предусмотренные Спецификацией или Сметой, Исполнитель до их оказания предупреждает Заказчика о причинах, перечне и стоимости. Дополнительные услуги оказываются только после согласия Заказчика, оформленного Спецификацией, Сметой или дополнительным соглашением (пункт 26 Правил № 659, пункт 3 статьи 16 Закона о защите прав потребителей). Исключение — экстренная медицинская помощь (пункт 3.6 Договора).

2.4. Оплата производится в рублях наличными или безналичными денежными средствами, в том числе банковской картой, в срок и в порядке, указанные в Спецификации или Смете (предоплата, поэтапная оплата или оплата по факту оказания услуг). Заказчик вправе внести аванс.

2.5. При расчете Заказчику выдается кассовый чек, а после оказания услуги или завершения этапа лечения — документ, подтверждающий факт и объем оказанных услуг (акт).

2.6. По заявлению Заказчика и (или) Потребителя при наличии согласия Потребителя или его законного представителя Исполнитель без взимания платы выдает документы для получения социального налогового вычета: копию Договора и дополнительных соглашений, справку об оплате медицинских услуг по форме ФНС России, рецептурный бланк или выписку о назначении лекарственного препарата — не позднее 30 календарных дней со дня регистрации заявления (раздел 10 Положения).

3. СРОКИ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

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

3.2. Срок предоставления услуг указывается в Спецификации или Смете. Он может быть изменен по медицинским показаниям, при изменении состояния здоровья Потребителя, необходимости дополнительного обследования, неявке Потребителя или по соглашению Сторон; изменение оформляется Спецификацией, Сметой или дополнительным соглашением.

3.3. При опоздании Потребителя более чем на 10 минут Исполнитель вправе перенести прием на ближайшее свободное время. О невозможности явки Заказчик (Потребитель) заранее уведомляет Исполнителя. Исполнитель вправе перенести прием, если необходимо завершить текущее вмешательство, — с уведомлением Заказчика и предложением ближайшего доступного времени.

3.4. Медицинское вмешательство проводится после оформления информированного добровольного согласия (далее — ИДС). ИДС в отношении Потребителя младше 15 лет (больного наркоманией — младше 16 лет) дает его законный представитель, а Потребитель, достигший этого возраста, — сам (статьи 20, 54 Федерального закона № 323-ФЗ). Подписание Договора, Спецификации или Сметы не заменяет ИДС.

3.5. Потребитель младше 15 лет принимается в присутствии законного представителя либо сопровождающего лица, действующего по письменному согласию законного представителя (пункты 12.5, 12.7 Положения). Сопровождающее лицо не вправе подписывать ИДС, договорные документы и получать возврат денежных средств.

3.6. При состоянии, требующем экстренной медицинской помощи, Исполнитель оказывает ее незамедлительно и без взимания платы, а при необходимости организует направление Потребителя в иную медицинскую организацию (часть 2 статьи 11 Федерального закона № 323-ФЗ, пункт 27 Правил № 659).

3.7. О временном приостановлении деятельности (санитарные, ремонтные и иные мероприятия) Исполнитель заранее сообщает на сайте, стенде и (или) по контактам Заказчика и согласует перенос приема.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязуется:

– предоставлять достоверную информацию об Исполнителе, лицензии, услугах, их стоимости, порядке и условиях предоставления;

– оказывать услуги надлежащего качества силами квалифицированных медицинских работников, с применением разрешенных в Российской Федерации методов, лекарственных препаратов и медицинских изделий;

– предоставлять в доступной форме информацию о состоянии здоровья Потребителя, диагнозе, методах лечения, рисках, вариантах вмешательства и ожидаемых результатах, а также об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, включая сроки годности (службы) и сведения для идентификации имплантированного медицинского изделия (пункт 37 Правил № 659), — с соблюдением правил раздела 5 Договора;

– оформлять ИДС или отказ от вмешательства и разъяснять последствия отказа;

– вести медицинскую документацию, соблюдать врачебную тайну и требования о персональных данных;

– выдавать платежные, медицинские и налоговые документы в сроки, установленные Договором;

– рассматривать обращения и требования в порядке и сроки раздела 8 Договора.

4.2. Исполнитель вправе:

– запрашивать сведения о здоровье Потребителя (перенесенные заболевания и вмешательства, аллергия, непереносимость и прием лекарственных препаратов);

– не приступать к оказанию, приостановить или прекратить конкретную плановую услугу, если ее оказание невозможно или небезопасно: при отсутствии показаний или наличии противопоказаний, необходимости дополнительного обследования или консультации, отказе от необходимого обследования или вмешательства, требовании способа лечения, противоречащего медицинским показаниям или клиническим рекомендациям, несоблюдении назначений; если помощь не входит в лицензию или требует иных условий — рекомендовать обратиться в иную медицинскую организацию;

– приостановить оказание последующих плановых услуг до устранения нарушения при просрочке оплаты (статья 328 ГК РФ), неявке Потребителя на очередной этап лечения, нарушении Правил внутреннего распорядка, с предварительным уведомлением Заказчика о причинах и последствиях;

– переносить прием в случаях, указанных в пункте 3.3 Договора.

4.3. Потребитель обязуется: сообщать достоверные сведения о своем здоровье; соблюдать назначения и режим лечения в той мере, в какой это позволяют его возраст и состояние здоровья; соблюдать Правила внутреннего распорядка; оформлять ИДС в случаях, предусмотренных законом.

4.4. Заказчик обязуется: предъявлять документы, удостоверяющие личность и полномочия; сообщать известные ему сведения о здоровье Потребителя; обеспечивать участие законного представителя, когда этого требует закон (в том числе для оформления ИДС); подписывать Спецификации, Сметы, дополнительные соглашения и своевременно оплачивать услуги; обеспечивать явку несовершеннолетнего Потребителя; содействовать соблюдению назначений врача; соблюдать Правила внутреннего распорядка; незамедлительно сообщать об изменении контактных данных и полномочий.

4.5. Потребитель и (или) Заказчик в пределах своих полномочий вправе:

- получать информацию и разъяснения по услугам и договорным документам;
- выбирать лечащего врача с учетом его согласия, специализации и графика работы;
- отказаться от медицинского вмешательства, а также от услуг и исполнения Договора (раздел 6 Договора);
- знакомиться с медицинской документацией и получать медицинские, платежные и налоговые документы;
- при обнаружении недостатков оказанных платных медицинских услуг вправе предъявить Исполнителю требования, предусмотренные статьёй 29 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», в порядке и на условиях, установленных законодательством Российской Федерации. При нарушении сроков оказания платных медицинских услуг потребитель вправе воспользоваться правами, предусмотренными статьёй 28 указанного Закона.;
- совершеннолетний Потребитель — получать услуги анонимно в порядке раздела 13 Положения (в этом случае сведения о Потребителе указываются с его слов, документ не требуется).

4.5. Заказчик, не являющийся Потребителем или его законным представителем, осуществляет только договорные и финансовые права (согласование и оплата услуг, получение платежных документов, возврат денежных средств). Он не дает ИДС и получает сведения, составляющие врачебную тайну, только с письменного согласия Потребителя (его законного представителя).

5. МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ И ИНФОРМАЦИЯ О ЗДОРОВЬЕ

5.1. Потребитель или его законный представитель вправе знакомиться с медицинской документацией по письменному запросу; срок ожидания ознакомления — не более 10 рабочих дней со дня поступления запроса (приказ Минздрава России № 1050н). Медицинские документы, их копии и выписки выдаются по письменному запросу в срок не более 30 календарных дней со дня его регистрации (приказ Минздрава России № 789н).

5.2. После исполнения Договора Потребителю (законному представителю) по запросу без взимания дополнительной платы выдаются медицинские документы (копии, выписки), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, использованных лекарственных препаратах и медицинских изделиях (подпункт «м» пункта 23 Правил № 659).

5.3. Информация о состоянии здоровья Потребителя младше 15 лет (больного наркоманией — младше 16 лет) предоставляется его законному представителю, а Потребителю, достигшему этого возраста, — лично. Законному представителю несовершеннолетнего, достигшего 15 лет, сведения, составляющие врачебную тайну, предоставляются по запросу (статьи 13, 22 Федерального закона № 323-ФЗ).

5.4. Исполнитель передает сведения в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в объеме и сроки, установленные законодательством, с соблюдением врачебной тайны и требований о персональных данных. Согласие на обработку персональных данных, когда оно требуется законом, оформляется отдельным документом.

6. ОТКАЗ ОТ ДОГОВОРА И ВОЗВРАТ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Потребитель и (или) Заказчик вправе в любое время отказаться от услуг и исполнения Договора. В этом случае Договор прекращается, а Заказчик оплачивает стоимость фактически оказанных услуг (выполненных этапов лечения) и документально подтвержденные фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением Договора (статья 32 Закона о защите прав потребителей, пункт 28 Правил № 659). По запросу Исполнитель предоставляет расчет удержанной суммы.

6.2. Отказ и требование о возврате оформляются письменным заявлением (лично, почтой или по электронной почте Исполнителя) с указанием ФИО заявителя и Потребителя, номера и даты Договора, основания и суммы возврата, реквизитов и контактных данных. Отсутствие кассового чека не является основанием для отказа в приеме заявления.

6.3. Денежные средства возвращаются Заказчику (его уполномоченному представителю) тем же способом, которым производилась оплата, если иной способ не согласован, не позднее 10 календарных дней со дня предъявления требования (статья 31 Закона о защите прав потребителей).

6.4. Требования, связанные с недостатками услуг или нарушением сроков их оказания, рассматриваются в соответствии с главой III Закона о защите прав потребителей.

6.5. Исполнитель вправе отказаться от исполнения Договора только в случаях, предусмотренных законом, при условии полного возмещения Заказчику убытков (пункт 2 статьи 782 ГК РФ).

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя вследствие услуг ненадлежащего качества, возмещается Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2. Результат лечения зависит в том числе от характера заболевания, индивидуальных особенностей организма, своевременности обращения и соблюдения назначений. Отсутствие ожидаемого результата само по себе не свидетельствует о недостатке услуги; наличие недостатков устанавливается с учетом медицинской документации, решения врачебной комиссии и экспертизы качества медицинской помощи.

7.3. Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что неисполнение обязательств произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем назначений и рекомендаций или по иным основаниям, предусмотренным законом.

8. ОБРАЩЕНИЯ, ПРЕТЕНЗИИ И СПОРЫ

8.1. Обращения, жалобы и требования (претензии) направляются Исполнителю в письменной форме — лично, почтой по адресу: 440066, Россия, Пензенская область, г. Пенза, пр-т Строителей, д. 3А, литера А1., или по электронной почте

babyclinic58@mail.ru — и регистрируются в день поступления. Потребитель и Заказчик также вправе обратиться в контрольные (надзорные) органы в сфере здравоохранения и защиты прав потребителей; сведения о них размещены на сайте и стенде Исполнителя.

8.2. Требования о возврате денежных средств, уменьшении цены и возмещении расходов рассматриваются в течение 10 календарных дней, иные требования — в сроки, установленные Законом о защите прав потребителей (пункт 21 Правил № 659), прочие обращения — не позднее 30 календарных дней.

8.3. Стороны стремятся урегулировать споры путем переговоров. Претензионный порядок не является обязательным условием обращения в суд. Иск о защите прав потребителей предъявляется по выбору истца в соответствии со статьей 17 Закона о защите прав потребителей.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ ДОГОВОРА И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения Сторонами обязательств. Изменения оформляются письменно по соглашению Сторон, а изменения перечня, объема, сроков и стоимости услуг — Спецификацией, Сметой или дополнительным соглашением.

9.2. Договор составлен в количестве экземпляров по числу Сторон, имеющих равную юридическую силу. Если Потребитель и Заказчик — одно лицо, он осуществляет права и обязанности обоих.

9.3. Уведомления (о записи, переносе приема, изменении сроков, готовности документов, ответы на обращения) направляются по контактным данным, указанным в Договоре. Заказчик и Потребитель обязаны поддерживать их в актуальном состоянии.

9.4. Заказчик соглашается на использование Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи генерального директора Советкиной Д.А. на Договоре, Спецификациях, Сметах, дополнительных соглашениях и актах; такие документы признаются подписанными Исполнителем (пункт 2 статьи 160 ГК РФ). Факсимиле не применяется в ИДС, отказах от вмешательства, медицинской документации и документах, подписываемых Потребителем, Заказчиком или их представителями.

9.5. Договор является публичным (статья 426 ГК РФ). Недействительность отдельного условия не влечет недействительности остальных.

9.6. Во всем, что не урегулировано Договором, Стороны руководствуются Гражданским кодексом РФ, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» (далее — Закон о защите прав потребителей), Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659 (далее — Правила № 659), Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Положением.

10. ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ОЗНАКОМЛЕНИЯ

До подписания Договора Заказчик (Потребитель) ознакомлен с информацией об Исполнителе и лицензии, Положением, Прейскурантом, Правилами внутреннего распорядка, сведениями о медицинских работниках, о возможности получения медицинской помощи бесплатно и о порядке направления обращений (жалоб); уведомлен о сведениях, указанных в пункте 1.5 Договора; экземпляр Договора получил.

Заказчик (Потребитель) _____ _____

(подпись) (ФИО)

11. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

11.1. 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, сайт: https://babydent58.ru в лице генерального директора Советкиной Дианы Александровны

Генеральный директор ООО «БЭЙБИ КЛИНИК» _____ Советкина Диана Александровна

(подпись)

11.2. 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: V _____ _____

(подпись)

ООО «БЭЙБИ КЛИНИК» — Образец договора на оказание платных медицинских услуг для несовершеннолетнего

Приложение
к Договору на оказание платных медицинских услуг
№_____от _____20____ г.

Спецификация от _____ 20_____ года

Исполнитель: ООО «БЭЙБИ КЛИНИК» (ОГРН: 1255800006230, ИНН: 5800018091), лицензия № Л041-01166-58/03991030 от 16.12.2025, в лице генерального директора Советкиной Д.А., действующей на основании Устава.

Потребитель: _____, дата рождения: _____.

Заказчик: _____, дата рождения: _____.

Стороны согласовали оказание Потребителю следующих платных медицинских услуг. Документ является неотъемлемой частью Договора.

№	Код по номенклатуре 804н, наименование услуги	Ед. изм.	Кол-во (объем)	Стоимость услуги (руб.)	Сумма (руб.)
				Итого:	

НДС не облагается (подпункт 2 пункта 2 статьи 149 НК РФ — медицинские услуги, оказываемые медицинской организацией, имеющей лицензию).

Срок предоставления услуг: в день подписания Спецификации. Срок и порядок оплаты: по факту оказания услуг в день их оказания

Подписывая настоящую Спецификацию, Заказчик подтверждает согласование перечня, объема, срока предоставления, стоимости, срока и порядка оплаты услуг, а Потребитель (за несовершеннолетнего Потребителя — его законный представитель, являющийся Заказчиком) — просьбу о предоставлении указанных услуг, в том числе в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств либо в объеме, превышающем стандарт медицинской помощи (пункт 11 Правил № 659). Спецификация не заменяет информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик

V
_____ (_____)
(подпись)

Исполнитель

_____ (Советкина Диана Александровна)
(подпись)

Приложение
к Договору на оказание платных медицинских услуг
№ _____ от «___» _____ 20___ г.

ТВЕРДАЯ СМЕТА № _____ от «___» _____ 20___ г.

Исполнитель: ООО «БЭЙБИ КЛИНИК» (ОГРН: 1255800006230, ИНН: 5800018091), лицензия № Л041-01166-58/03991030 от 16.12.2025, в лице генерального директора Советкиной Д.А., действующей на основании Устава.

Потребитель: _____, дата рождения: _____.

Заказчик: _____, дата рождения: _____.

Стороны согласовали оказание Потребителю следующих платных медицинских услуг. Документ является неотъемлемой частью Договора.

№	Код по номенклатуре 804н, наименование услуги	Ед. изм.	Кол-во (объем)	Стоимость услуги (руб.)	Сумма (руб.)
				Итого:	

НДС не облагается (подпункт 2 пункта 2 статьи 149 НК РФ — медицинские услуги, оказываемые медицинской организацией, имеющей лицензию).

Срок предоставления услуг: _____.

Срок оплаты: _____. Порядок оплаты: □ предоплата □ поэтапно — до начала каждого этапа □ по факту оказания услуг каждого этапа.

Стоимость услуг по настоящей Твердой смете фиксирована для согласованных перечня и объема и не может быть увеличена Исполнителем в одностороннем порядке, в том числе при изменении Прейскуранта или перерыве в лечении (пункт 6 статьи 709 ГК РФ). Изменение перечня, объема или стоимости услуг допускается только по соглашению Сторон путем оформления новой Сметы или дополнительного соглашения.

Если лечение задерживается по обстоятельствам, зависящим от Потребителя и (или) Заказчика, и это требует изменить план лечения, новые условия согласовываются с Заказчиком до оказания соответствующих услуг; Исполнитель вправе приостановить последующие этапы в порядке пункта 4.2 Договора.

Подписывая настоящую Твердую смету, Заказчик подтверждает согласование перечня, объема, срока предоставления, стоимости, срока и порядка оплаты услуг, а Потребитель (за несовершеннолетнего Потребителя — его законный представитель, являющийся Заказчиком) — просьбу о предоставлении указанных услуг, в том числе в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств либо в объеме, превышающем стандарт медицинской помощи (пункт 11 Правил № 659). Смета не заменяет информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик

v
_____ (_____)
(подпись)

Исполнитель

_____ (Советкина Диана Александровна)
(подпись)

Приложение
к Договору на оказание платных медицинских услуг
№ _____ от «___» _____ 20___ г.

ПРИБЛИЗИТЕЛЬНАЯ СМЕТА № _____ от «___» _____ 20___ г.

ООО «БЭЙБИ КЛИНИК» (ОГРН: 1255800006230, ИНН: 5800018091), лицензия № Л041-01166-58/03991030 от 16.12.2025, в лице генерального директора Советкиной Д.А., действующей на основании Устава.

Потребитель: _____, дата рождения: _____.

Заказчик: _____, дата рождения: _____.

Стороны согласовали оказание Потребителю следующих платных медицинских услуг. Документ является неотъемлемой частью Договора.

№	Код по номенклатуре 804н, наименование услуги	Ед. изм.	Кол-во (объем)	Стоимость услуги (руб.)	Сумма (руб.)
				Итого:	

НДС не облагается (подпункт 2 пункта 2 статьи 149 НК РФ — медицинские услуги, оказываемые медицинской организацией, имеющей лицензию).

Срок предоставления услуг: _____.

Срок оплаты: _____. Порядок оплаты: □ предоплата □ поэтапно — до начала каждого этапа □ по факту оказания услуг каждого этапа.

Настоящая Приблизительная смета составлена, поскольку перечень и объем услуг зависят от результатов обследования, состояния здоровья Потребителя и иных клинических обстоятельств. Указанные перечень, объем и стоимость являются ориентировочными; окончательная стоимость определяется по фактически оказанным и согласованным с Заказчиком услугам.

Превышение итоговой суммы настоящей Сметы и оказание услуг, не указанных в ней, допускаются только после того, как Исполнитель предупредит Заказчика о причинах, перечне и стоимости таких услуг, и после их согласования Спецификацией, новой Сметой или дополнительным соглашением. При несогласии с превышением Заказчик вправе отказаться от Договора, оплатив фактически оказанные услуги (пункт 5 статьи 709 ГК РФ).

Подписывая настоящую Приблизительную смету, Заказчик подтверждает согласование перечня, объема, срока предоставления, стоимости, срока и порядка оплаты услуг, а Потребитель (за несовершеннолетнего Потребителя — его законный представитель, являющийся Заказчиком) — просьбу о предоставлении указанных услуг, в том числе в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств либо в объеме, превышающем стандарт медицинской помощи (пункт 11 Правил № 659). Смета не заменяет информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик

_____ (_____)
(подпись)

Исполнитель

_____ (Советкина Диана Александровна)
(подпись)