

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Кемерово

«___» _____ 20__ г.

Частное учреждение здравоохранения «Поликлиника «Овум», именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице директора Тимошука Никиты Анатольевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и Пациент Клиники, именуемый(-ая) в дальнейшем «**Потребитель**», с другой стороны, а вместе, именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель на основании обращения Потребителя обязуется оказать ему медицинские услуги. Перечень услуг, количество и цена медицинских услуг указаны в Договор-талоне, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по месту осуществления медицинской деятельности, указанному в настоящем договоре, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № №Л041-01161-42/00341889 от 29.09.2020г., выданной Управлением лицензирования медико-фармацевтических видов деятельности Кемеровской области (650056, г. Кемерово, пр. Ленина, 121Б, тел.: (3842) 54-69-62).

3. Срок предоставления медицинских услуг с 20.10.2023 г. до полного исполнения обязательств по настоящему договору. Подробная информация о стоимости каждого вида услуг и сроках их оказания содержится в прейскуранте Исполнителя, с которым Потребитель ознакомлен до заключения настоящего договора. Подписанием договора Потребитель подтверждает тот факт, что описание, стоимость и сроки оказания медицинских услуг на момент заключения договора ему полностью известны и понятны.

4. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим на момент предоставления услуг Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг.

5. Оплата медицинских услуг производится Потребителем в соответствии с действующим законодательством РФ путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо безналичным платежом по реквизитам Исполнителя. Медицинские услуги, указанные в Договор-талоне, оплачиваются Потребителем до момента оказания услуги (100% предоплата). В случае, если Потребитель обладает полисом добровольного медицинского страхования страховой компании, с которой у Исполнителя установлены договорные отношения, то порядок оплаты работы Исполнителя регулируется договорами Исполнителя и Потребителя с данной страховой компанией.

6. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с требованиями Гражданского кодекса РФ (в том числе гл. 39 «Возмездное оказание услуг»), Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом РФ 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ №659 от 30.05.2026. Права и обязанности сторон, гарантии прав Потребителя, ответственность за невыполнение условий договора определяются перечисленными в настоящем пункте договора нормативными актами.

Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида; обеспечивать конфиденциальность сведений о Потребителе. Исполнитель вправе сотрудничать при оказании услуг по настоящему договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами.

7. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

8. Настоящий договор может быть изменен либо расторгнут по взаимному письменному соглашению сторон. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

9. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств по нему, составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

10. Исполнитель имеет право отправлять Потребителю информацию о готовности результатов исследований (анализов), новостях, проводимых акциях и специальных предложениях Исполнителя посредством отправки СМС сообщений на телефонный номер: +79999999999.

11. Юридические адреса и реквизиты Сторон:

Исполнитель

ЧУЗ «Поликлиника «Овум»

ИНН/КПП 4205315383/420501001

ОГРН 1154200000833

Юридический адрес: 650000, г. Кемерово,
ул. Ноградская, 20-1

Место осуществления медицинской
деятельности:

650025, г. Кемерово, ул. Коммунистическая,
106

650025, г. Кемерово, ул. Коммунистическая,
108а

650025, г. Кемерово, ул. Коммунистическая,
128а

650071, г. Кемерово, ж.р. Лесная Поляна, пр.
Весенний, 6

650002, г. Кемерово, пр. Шахтеров, 83

650073, г. Кемерово, б-р Строителей, 11

650060, г. Кемерово, б-р Строителей, 28/1

650070, г. Кемерово, пр.

Молодежный, 4

Адрес в сети Интернет:

<https://ave-medico.ru>

тел.: (3842) 49-03-49

Директор _____ Тимошук Н.А.

М.п.

Потребитель

Ф.И.О.:

(дата рождения)

Адрес:

Телефон:

Потребитель:

(подпись)