

Общество с ограниченной ответственностью «Омега 1» (фирменное (коммерческое) наименование «Omega One»), именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице генерального директора Крючкова Артема Константиновича, действующего на основании Устава с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем **«Заказчик (Пациент)»**, с другой стороны, вместе именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг (далее – **«Договор»**) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется с согласия Заказчика (Пациента) оказать ему медицинские услуги (далее – **«Услуги»**), а Заказчик (Пациент) обязуется принять и оплатить эти Услуги.

1.2. Перечень Услуг, предоставляемых в соответствии с Договором и стоимость этих услуг, указываются в приложениях, являющихся неотъемлемой частью Договора (далее – **«Приложение»**)

1.3. Сроки предоставления услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Заказчика (Пациента) к Исполнителю и оказываются до момента выполнения Исполнителем обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме.

2. Условия и порядок предоставления Услуг:

2.1. Условием предоставления Услуг является заключение в письменной форме настоящего Договора Сторонами.

2.2. Услуги предоставляются на основании лицензии № Л041-01019-24/01331999 от 02.08.2024 г. на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии; рентгенологии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической по адресу г. Красноярск, ул. Республики, д. 42 «А» пом. 36, выдана Министерством здравоохранения Красноярского края (адрес и телефон лицензирующего органа – 660017, г. Красноярск, ул. Красной Армии, 3, тел. 8 (391) 211-51-51), срок действия лицензии - бессрочно.

2.3. Медицинская помощь при предоставлении Услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ, порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ, а также в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ.

2.4. Оказание Услуг с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2.5. Исполнитель, при заключении Договора, предоставил Заказчику (Пациенту) в доступной форме информацию:

2.5.1. о возможности 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;

2.5.2. о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, в соответствии и с учетом которых оказываются Услуги;

2.5.3. о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

2.5.4. о медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуги, об уровне его профессионального образования и о квалификации.

2.5.5. о действующем прейскуранте цен на Услуги, утвержденным Исполнителем.

2.5.6. о Положении об оказании платных медицинских услуг Исполнителя.

2.5.7. о Политике обработки персональных данных Исполнителя.

2.5.8. о Положении «О гарантийном сроке, сроке службы, сроках проведения контрольных и профилактических осмотров».

2.5.9. о Правилах внутреннего распорядка, действующих на территории Исполнителя.

2.6. Исполнитель уведомляет Заказчика (Пациента) о том, что:

2.6.1. Исполнитель не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

2.6.2. несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика (Пациента);

2.6.3. Заказчик (Пациент), находящийся на лечении, обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения (внутреннего распорядка) Исполнителя.

2.7. В случае если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика (Пациента).

2.8. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (Пациента), данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

2.9. Исполнитель предоставляет Заказчику (Пациенту) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

2.9.1. о состоянии здоровья Заказчика (Пациента), в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;

2.9.2. об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.10. Информация об Исполнителе, режиме работы, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) предоставляемых платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения о медицинских работниках Исполнителя, об уровне их профессионального образования и квалификации, график их работы, порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении услуг а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на сайте Исполнителя в сети «Интернет» (<https://omega-one.ru>), а также на информационной стойке в помещении Исполнителя.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

3.1.2. Обеспечить оказание Услуг в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

3.1.4. Соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

3.1.5. Выдать Заказчику (Пациенту) после исполнения Договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Заказчика (Пациента) после получения Услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3.2. Заказчик (Пациент) обязуется:

3.2.1. До оказания Услуги предоставить Исполнителю точную и подробную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, в т. ч. сообщать об аллергии, гепатите, ВИЧ-инфекции, СПИДе, бронхиальной астме, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, венерических заболеваниях, туберкулезе, о переливаниях крови, инъекциях (за последние два года), о контакте с инфекционными больными, а также иную информацию, которая может повлиять на результат Услуги. В случаях несообщения вышеперечисленных сведений Исполнитель снимает с себя ответственность за негативные последствия лечения, а Заказчик (Пациент) несет ответственность в установленном законом РФ порядке.

3.2.2. Заботиться о сохранении своего здоровья, выполнять назначения медицинского персонала Исполнителя, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения (внутреннего распорядка) Исполнителя.

3.2.3. Немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии своего здоровья в процессе оказания Услуг и по его завершению.

3.2.4. В период получения Услуг соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения, выполнять рекомендации врачей, медицинского персонала Исполнителя, направленные на обеспечение качества медицинских услуг, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации, режим работы Исполнителя. Своевременно посещать лечебные, контрольные и последующие профилактические приемы, осуществлять необходимую подготовку к отдельным медицинским вмешательствам.

3.2.5. Во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений, без уведомления лечащего врача Исполнителя.

3.2.6. Соблюдать Правила внутреннего распорядка на территории Исполнителя.

3.2.7. Соблюдать график приема врачей-специалистов и являться на прием в установленное время. В случае невозможности явки извещать об этом Исполнителя не менее чем за 24 часа. Исполнитель вправе сократить время оказания Услуги при опоздании Заказчика (Пациента).

3.2.8. Оплатить оказанную Исполнителем Услугу в порядке и сроки, которые установлены Договором.

3.2.9. По окончании лечения, при отсутствии замечаний по оказанным Услугам, подписать акт оказания медицинских услуг, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора. В случае одностороннего отказа от подписания акта, и не предоставления мотивированного отказа в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента предоставления акта, оказанные услуги считаются выполненными в полном объеме, в срок, без каких-либо замечаний.

3.3. Исполнитель вправе:

3.3.1. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, по согласованию с Заказчиком (Пациентом), направить Заказчика (Пациента) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

3.3.2. В случаях, предусмотренных действующим законодательством, устанавливать и изменять гарантийные сроки.

3.3.3. Оказывать Услуги по настоящему Договору своими силами или привлекать для оказания услуг иные медицинские организации, имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие требованиям действующего законодательства.

3.3.4. Не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Заказчиком (Пациентом) Услуг в соответствии с Договором, а также в случае, если Заказчик (Пациент) настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

3.3.5. Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Исполнителя, а также на информационной стойке.

3.3.6. В случае возникновения экстренных состояний самостоятельно определять объем медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором.

3.3.7. Изменять по медицинским показаниям план, объем и стоимость лечения с согласия Заказчика (Пациента).

3.3.8. Отказаться в предоставлении Услуг как в день, назначенный для проведения процедуры, так и впредь, за исключением ситуаций, требующей экстренного врачебного вмешательства (приостановить обслуживание) Заказчика (Пациента) в случаях:

- при объективной невозможности в момент обращения Заказчика (Пациента) оказания Услуг надлежащим образом, в том числе, при отсутствии у Исполнителя условий, которые бы обеспечили достижение необходимого и/или желаемого Заказчиком (Пациентом) результата (например - отсутствие соответствующего специалиста, необходимого оборудования, материалов);

- при выявлении у Заказчика (Пациента) заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях;

- при выявлении противопоказаний к оказываемым Услугам;

- нарушении рекомендаций лечащего врача Исполнителя, в том числе в случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки к оказанию Услуг или ее отсутствия (если надлежащее оказание услуг обусловлено необходимостью специальной подготовки пациента);

- появлении Заказчика (Пациента) в алкогольном, наркотическом или токсическом опьянении, либо совершения им действий, угрожающих жизни и здоровью персонала.

3.4. Заказчик (Пациент) имеет право:

3.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о состоянии здоровья, установленном диагнозе, результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, предполагаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4.3. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.

3.4.4. На отказ от получения Услуг после заключения Договора, с оплатой Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

4. Качество услуг и гарантийные обязательства

4.1. Исполнитель устанавливает гарантийные сроки и сроки службы на оказываемые Услуги. Вся полная информация содержится в Положении «О гарантийном сроке, сроке службы, сроках проведения контрольных и профилактических осмотров» на информационной стойке и сайте Исполнителя.

4.2. Сроком исчисления начала течения гарантийного срока считается следующий день, после оказания Услуг Заказчику (Пациенту) в полном объеме, что подтверждается подписанным Актом оказания медицинских услуг.

4.3. Исполнитель отвечает за недостатки оказанной услуги в течение обозначенного гарантийного срока и срока службы и не вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения гарантийных обязательств Заказчику (Пациенту).

4.4. Услуга считается оказанной качественно, если в совокупности: оказана своевременно, при правильном выборе методов диагностики, лечения, профилактики, а также при отсутствии дефектов оказания медицинской помощи.

4.5. Заказчик (Пациент) информирован о том, что после проведенного лечения могут возникнуть неудобства, дискомфорт, болезненные ощущения, кровоточивость, отек, изменение цвета тканей, косметические дефекты, психологический дискомфорт, которые не считаются недостатками услуги, так как являются неотъемлемой частью процесса заживления, процесса адаптации и процесса восстановления зубочелюстной системы. Перечисленные состояния не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

4.6. Услуги, оказываемые по настоящему договору, предполагают медицинские вмешательства, а также вероятное появление сопутствующих свойств и осложнений, оговоренных в соответствующих информированных добровольных согласиях. Осложнение, имеющее объективный характер и не зависящее от действий Исполнителя, о котором был изначально уведомлен Заказчик (Пациент), не является дефектом медицинской услуги.

5. Сроки и порядок оплаты услуг

5.1. Заказчик (Пациент) обязан оплатить предоставляемые Исполнителем Услуги в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором, а также с учетом положений Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

5.2. Оплата Услуг Исполнителя производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Заказчика (Пациента).

5.3. Оплата Услуг может осуществляться авансом или непосредственно после получения Услуги, по выбору и с согласия Заказчика (Пациента).

5.4. На предоставление Услуг может быть составлена твердая или приблизительная смета (финансовый план лечения), которая является неотъемлемой частью договора. Составление такой сметы по требованию Заказчика (Пациента) или Исполнителя является обязательным.

5.5. После оплаты Услуг, Заказчику (Пациенту) выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

5.6. В случае отказа Заказчика (Пациента) после заключения договора от получения Услуг договор прекращается, при этом Заказчик (Пациент) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5.7. Исполнитель по заявлению Заказчика (Пациента) выдает документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные Услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

5.7.1. копия Договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);

5.7.2. документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные Услуги, по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти;

5.7.3. рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью Исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

5.8. Оплата медицинских услуг Исполнителя возможна в рассрочку платежа на индивидуальных условиях. Возможность рассрочки платежа предоставляется Заказчику (Пациенту) только после согласования сторонами Плана лечения и оформления на имя Генерального директора «Заявления о предоставлении рассрочки платежа». По результатам рассмотрения заявления сторонами подписывается Дополнительное соглашение о предоставлении рассрочки платежа в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, в котором отражены условия рассрочки платежа.

6. Ответственность Сторон

6.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Исполнителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. При надлежащем исполнении обязательств Исполнителем, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого Заказчиком (Пациентом) результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

6.4. При предъявлении Заказчиком (Пациентом) требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования или направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

6.5. При предоставлении Услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Заказчиком (Пациентом) по Договору, возникает в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

6.6. Обращения по результатам предоставленных Услуг, их качеству, могут быть переданы непосредственно Исполнителю, направлены по почте России, направлены на электронную почту Исполнителя: e-mail: omega_one@inbox.ru, либо на личном приеме.

6.7. В случае возникновения разногласий спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Заключительные положения

7.1. Обработка персональных данных Заказчика (Пациента) осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

7.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение 12 месяцев. Если не менее чем за 30 (тридцать) дней до окончания срока действия Договора ни одна из сторон не заявит о необходимости его изменения или расторжения, Договор считается пролонгированным на тех же условиях на тот же срок. Количество пролонгаций не ограничено.

7.3. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

7.4. Стороны согласовали подписание настоящего Договора Исполнителем при помощи факсимильного воспроизведения подписи в соответствии с п.2 ст. 160 ГК РФ. Кроме того, Стороны позволяют использовать факсимиле на иных документах, являющихся необходимыми при проведении сделок (дополнительных соглашениях, актах и т.д.). При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, как и подлинная подпись уполномоченного лица.

7.5. Подписывая настоящий договор, Заказчик (Пациент) подтверждает, что заключает его, находясь в здравом уме, ясной памяти и действуя на основании добровольной инициативы, имея достаточно времени для принятия осознанного решения, без давления и принуждения с чьей-либо стороны, выбрав порядок оказания услуг, установленный настоящим договором.

7.6. Подписывая настоящий договор, Заказчик (Пациент) уполномочивает Исполнителя, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Заказчику (Пациенту) медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте. При этом Исполнитель обязуется предупредить последних о необходимости соблюдения врачебной тайны.

7.7. Подписывая настоящий договор, Заказчик (Пациент) дает согласие на открытую видеосъемку в целях обеспечения прав пациентов при оказании Услуг, путем установки видеокамер, направленных на рабочие места медицинских работников с целью осуществления контроля качества Услуг.

7.8. Договор хранится в порядке, определенном законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

7.9. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. Все приложения, указанные в настоящем Договоре, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

8. Реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ):

Общество с ограниченной ответственностью «Омега 1»
ООО «Омега 1»
Юридический адрес: Россия, 660099, Красноярский край, город Красноярск, ул. Республики, д. 42 «А» пом. 36
Фактический адрес: Россия, 660099, Красноярский край, город Красноярск, ул. Республики, д. 42 «А» пом. 36
ОКПО 87276682
ИНН/КПП 2466298989/246601001
БИК 040407627
Расчетный счет 40702810331000069661
Кор. счет 30101810800000000627
Банк: КРАСНОЯРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8646 ПАО СБЕРБАНК
тел.: (391) 272-85-72
e-mail: omega_one@inbox.ru
Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: ОГРН 1242400008894
(Лист записи ЕГРЮЛ выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 23 по Красноярскому краю 10 апреля 2024 года).

Фамилия, имя, отчество
Адрес места жительства
Иной адрес, на который Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения:

Данные документа, удостоверяющего личность:
Дата рождения:
Телефон:
E-mail:

Договор прочитан мною лично, условия договора и Приложения к нему мне разъяснены и понятны.
Экземпляр настоящего договора получен в день его подписания.

ФИО

Подпись

Генеральный директор
Должность

Подпись
М.П.

А.К. Крючков
ФИО