



ЦЕНТР МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА ООО «ЦИРУС»
117418, Москва г, Новочерёмушкинская ул, дом № 50

**ДОГОВОР
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Москва

« »

г.

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ОБ УВЕДОМЛЕНИИ

Я, _____ г.р. действующий(-ая) в интересах и являющийся(-аяся) законным представителем _____ г.р. подтверждаю, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг уведомлен(-а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. Находясь на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации.

г. _____

(подпись)

Общество с ограниченной ответственностью «ЦИРУС» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Осман Шерго Осман, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____ .р., действующий(-ая) в интересах и являющийся(-аяся) законным представителем (Далее – Потребитель) на основании (ВАРИАНТЫ: СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО, ДОВЕРЕННОСТЬ, РЕШЕНИЕ СУДА, РЕШЕНИЕ ОРГАНА ОПЕКИ И Т.Д.)

(Ф.И.О. законного представителя дата и год рождения)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор на предоставление платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

В настоящем договоре используются следующие термины:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

"заказчик" - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

"исполнитель" - общество с ограниченной ответственностью «ЦИРУС».

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. По настоящему Договору Исполнитель по заданию Заказчика предоставляет Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01137-77/00316541 от 02 октября 2017 года, выданной Департаментом здравоохранения г. Москвы, находящимся по адресу: г.Москва, Оружейный переулок, д.43, тел. . +7 (495) 777-77-77. Срок действия лицензии: бессрочная.

1.2. Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги в соответствии с перечнем, предусмотренным лицензией:

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по косметологии, офтальмологии;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по офтальмологии.

Условия, сроки ожидания и перечень оказываемых платных медицинских услуг указывается в дополнительных соглашениях к настоящему договору.

1.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Заказчика, данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан (Приложение № 1 к Договору).

1.4. Исполнитель по медицинским показаниям устанавливает порядок, характер, сроки и объем предоставляемых услуг. Непосредственный перечень, стоимость, сроки, порядок оплаты условия и сроки ожидания платных медицинских услуг указываются в дополнительных соглашениях к настоящему договору.

1.5. Исполнитель, по заданию Заказчика, предоставляет Потребителю медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденному в установленном порядке, а Заказчик обязуется своевременно оплатить оказываемые услуги в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент предоставления услуги.

1.6. Приложения и дополнительные соглашения становятся неотъемлемой частью Договора с момента их подписания Сторонами и имеют равную юридическую силу наравне с Договором.

1.7. Заказчик подтверждает, что на момент подписания Договора Исполнитель ознакомил его с:

- Правилами предоставления медицинских организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 11.05.2023г. N 736;
- режимом работы Исполнителя и его медицинских работников, участвующих в предоставлении медицинских услуг;
- сведениями о медицинских работниках, участвующих в предоставлении услуг, уровне их профессионального образования и квалификации;
- действующим в ООО «ЦИРУС» Прейскурантом на платные медицинские услуги;
- адресами и телефонами органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. Права и обязанности Исполнителя.

Исполнитель обязан:

2.1.1. Создать необходимые условия для выполнения всех видов услуг по Договору (в случае технической невозможности оказания всех видов услуг в день подписания и оплаты Договора выполнение недостающих услуг производится по записи в другой день).

2.1.2. Информировать Потребителя и Заказчика о необходимых основных или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах, необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах для предоставления качественных медицинских услуг.

2.1.3. Предоставлять по требованию Заказчика необходимую документацию, касающуюся предмета настоящего Договора, установленную Правилами предоставления платных медицинских услуг.

2.1.4. Оказывать Потребителю медицинские услуги в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, стандартам оказания офтальмологической помощи, Правилам предоставления платных медицинских услуг, а также другим нормативным актам РФ.

2.1.5. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ №323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.1.6. Выдать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях;

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по своему выбору.

2.2.2. Отказаться в предоставлении медицинских услуг при неисполнении Потребителем Правил внутреннего распорядка и режима работы Исполнителя, нарушения предписаний и назначений лечащего врача и медицинского персонала, при наличии противопоказаний со стороны здоровья, при состояниях наркотического и алкогольного опьянения, при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Потребителю, при неуважительном отношении к медицинскому персоналу, носящему оскорбительный характер.

2.2.3. Обрабатывать и передавать персональные данные Потребителя и Заказчика, на основании его согласия на обработку персональных данных и в рамках Договора и информацию о состоянии здоровья Потребителя в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.2.4. Тарифы на платные медицинские услуги могут быть изменены Исполнителем в одностороннем порядке, о чем Исполнитель обязан уведомить Заказчика не позднее, чем за 10 (десять) календарных дней до введения новых цен на платные медицинские услуги. Заказчик вправе не согласиться с введением новых тарифов и в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор, при этом произведя окончательный расчет с Исполнителем за фактически оказанные услуги.

2.3. Потребитель и Заказчик обязан:

2.3.1. До начала оказания медицинских услуг сообщить медицинскому персоналу все необходимые сведения о себе для успешного проведения лечебно-диагностического процесса, в том числе о перенесённых заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях и другие сведения, необходимые для качественного оказания медицинской помощи.

2.3.2. Ознакомиться с Правилами предоставления платных медицинских услуг, порядком их оказания, Прейскурантом и правилами внутреннего распорядка медицинской организации Исполнителя.

2.3.3. Уважительно относиться к медицинскому персоналу и другим Потребителям и Заказчикам, выполнять все рекомендованные назначения, а в случае неявки на прием в установленное время заблаговременно извещать об этом Исполнителя.

2.3.4. Заказчик обязан своевременно производить оплату медицинских услуг согласно настоящему договору. А при расторжении договора возместить фактические расходы, связанные с исполнением обязательств Исполнителем.

2.4. Потребитель и Заказчик имеет право:

2.4.1. Отказаться от получения медицинских услуг и вмешательств по своему усмотрению с предварительной отметкой (подписью) в медицинской документации. При этом договор на оказание платной медицинской услуги расторгается.

2.4.2. Получать необходимую информацию о состоянии своего здоровья после предоставления медицинской услуги Исполнителем в виде заключения, которое при необходимости выдается лично на руки Заказчику.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным Исполнителем на момент оказания медицинской услуги и указывается в дополнительных соглашениях к настоящему договору.

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком путем внесения наличных денежных средств в кассу, путем перечисления на расчетный счет Исполнителя или иным предусмотренным законодательством Российской Федерации способом оплаты.

3.3. Все расчеты производятся в Российских рублях.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ.

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

4.2. Исполнитель не несет ответственности за невыполнение своих обязательств по Договору, если такое неисполнение явилось следствием действий (бездействий) Потребителя, выраженных в несоблюдении рекомендаций и назначений медицинского персонала Исполнителя, условий Договора, сообщения Потребителем и/или Заказчиком недостоверной информации, повлекших за собой патологию или осложнения в ходе оказания услуг.

4.3. Исполнитель не несет ответственность за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено Договором, в случаях предоставления Потребителем и/или Заказчиком неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье.

4.4. Заказчик несет полную материальную ответственность за порчу имущества Исполнителя Потребителем и/или Заказчиком.

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

4.6. В случае возникновения спора между Сторонами все вопросы подлежат урегулированию путем переговоров.

4.7. Перед обращением в суд любая из Сторон обязана направить другой Стороне заказным почтовым отправлением письменную претензию в соответствии с действующим законодательством РФ. Требования, связанные с недостатками оказанной услуги, могут быть заявлены Заказчиком в течение одного месяца с момента предоставления медицинской услуги Исполнителем.

4.8. В случае невозможности решить спор претензионным путем любая из Сторон может обратиться в суд по месту нахождения Исполнителя.

5. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА.

5.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

5.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в порядке, установленном действующим законодательством РФ и настоящим Договором.

5.3. Потребитель вправе в любое время отказаться от получения услуг по настоящему Договору при условии оплаты Исполнителю предоставленных медицинских услуг и компенсации затрат, произведенных Исполнителем.

5.4. Исполнитель вправе отказаться от исполнения принятых на себя обязательств в случаях, предусмотренных настоящим Договором, а также при отсутствии возможности предоставления услуг и осуществить возврат денежных средств Заказчику за не предоставленные медицинские услуги.

6. ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОТРЕБИТЕЛЯ

6.1. Заказчик, руководствуясь ст. ст. 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", дает согласие Исполнителю, в целях оказания Потребителю медицинских услуг, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку его персональных данных, а именно сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а именно: фамилии, имени, отчества, пола, даты рождения, адрес и места жительства, телефона, места работы, данных паспорта (или иного документа удостоверяющего личность), данных полиса ОМС (или ДМС), страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС), сведений о состоянии здоровья Потребителя, заболеваниях Потребителя, случаях обращения за медицинской помощью, сведений о диагностических мероприятиях, назначенном и проведенном лечении, данных рекомендаций на срок действия согласия Потребителя, указанный в п. 6.2 Договора.

6.2. Срок действия согласия Заказчика на обработку его персональных данных определен началом его действия (со дня подписания Договора) и заканчивается моментом востребования (письменным отзывом Заказчика).

6.3. Исполнитель имеет право на обработку персональных данных, если она:

- необходима для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов Потребителя либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц и получение согласия Потребителя невозможно;
- осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством РФ сохранять врачебную тайну.

6.4. Потребитель оставляет за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по его инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших ему известных фактов нарушения его прав при обработке персональных данных. В случае получения письменного заявления Потребителя об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Исполнитель обязан прекратить их обработку.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и прекращает свое действие после выполнения Сторонами взятых на себя обязательств, либо до момента изменений условий настоящего Договора.

7.2. Стороны подтверждают свое согласие на использование генеральным директором ООО «ЦИРУС» аналога собственноручной подписи (факсимиле) в целях оформления Договора, дополнительных соглашений к договору, Прейскуранта и иных документов, создаваемых в ходе предоставления медицинских услуг по настоящему Договору. В соответствии с п. 2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ (далее - ГК РФ) факсимильная подпись (факсимиле) генерального директора ООО «ЦИРУС» признается Сторонами равноценной его подлинной подписи.

7.3. Договор составляется в 2 экземплярах, равной юридической силы, по одному для каждой из Сторон, один из которых находится у Исполнителя, второй у Потребителя.

7.4. Согласно п. 2 ст. 425 ГК РФ действие положений п. 6.2 Договора распространяется на документы, оформленные ранее в ходе оказания медицинских услуг по настоящему Договору.

7.5. Договор составлен в 2 экземплярах, равной юридической силы, по одному для каждой из Сторон, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

7.6. Положения, не указанные в настоящем Договоре, регулируются действующим на момент заключения Договора законодательством Российской Федерации.

8. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

Исполнитель:	Заказчик:
ООО «ЦИРУС»	
	Законный представитель:
Юридический адрес: 117418, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Черемушки, ул. Новочерёмушкинская, дом № 50, этаж 1, ком. 1-30	
Фактический адрес: 117418, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Черемушки, ул. Новочерёмушкинская, дом № 50, этаж 1, ком. 1-30	Адрес регистрации:
e-mail: cirusts@yandex.ru	Адрес фактического места проживания :
ОГРН: 1157746004240	Пациент: Свидетельство о рождении:
ИНН: 7727046963	
КПП: 772701001	
ОКПО: 41075323	
Банковские реквизиты:	
Р/С: 40702810438000000721	Контактный телефон:
ПАО СБЕРБАНК г. Москвы	
К/С: 30101810400000000225	
БИК: 044525225	

Подпись _____ / Осман Ш.О. Подпись _____ / ./

М.П.

« » 2024 г.