

Договор на оказание медицинских услуг

стр. 1 (из 2)

ООО «Частная клиника», имеющая государственную лицензию № ЛО-69-01-001968 от 16.12.2016 г. на право осуществления медицинской деятельности (стоматология терапевтическая, ортопедическая, хирургическая, детская, ортодонтия, рентгенология, сестринское дело), выданную Министерством здравоохранения Тверской области (170100 г. Тверь, ул.Советская, д. 23, тел.(4822)32-04-82), ОГРН №1036916006115 (Межрайонная инспекция Министерства Российской Федерации по налогам и сборам № 8 по Тверской области, 172010, Тверская обл., г. Торжок, ул. Луначарского, д. 119а, тел.+7 (48251) 2-76-01), свидетельство о постановке на учет в налоговом органе юридического лица ИНН юридического лица 6915008398 КПП 691501001(выданное Межрайонной ИМНС России № 8 по Тверской области от 05.12.2003 г. (172010, Тверская область, г. Торжок, ул. Луначарского, 119а, тел.+7 (48251) 2-76-01), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Дмитриева Павла Александровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданина(ки)

----- (ФИО полностью),
именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг в ООО «Частная клиника».

1.2. «Исполнитель» обязуется провести качественное обследование и лечение, а «Потребитель» обязуется оплатить стоимость оказанных услуг в соответствии с действующим прейскурантом и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.3. Виды оказываемых услуг определяются по соглашению сторон, в результате чего «Исполнитель» обязуется оказать медицинские услуги в соответствии с актом выполненных работ. 1.4. Заказчик получает информацию о предстоящем лечении и подписанием настоящего договора дает согласие на оказание платных медицинских услуг.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

2.1. Стоимость услуг определяется действующим прейскурантом цен и оговаривается с «Потребителем» до заключения договора.

2.2. Оказанные услуги оплачиваются по факту исполнения, в соответствии с актом выполненных работ, заверенным лечащим врачом, наличными денежными средствами в кассу исполнителя.

3. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

3.1. Договор вступает в силу с момента подписания обеими сторонами и действует до полного и надлежащего исполнения сторонами всех его условий.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. «Исполнитель» обязуется:

4.1.1. Информировать «Потребителя» о предстоящем лечении и о гарантиях на используемые материалы.

4.1.2. Ознакомить с возможными осложнениями, побочными эффектами, временным дискомфортом, которые могут возникнуть в результате лечения, и согласовать с «Потребителем» необходимость и целесообразность проведения дальнейшего лечения.

4.1.3. Осуществлять необходимые обследования для постановки диагноза и планирования лечения;

4.2. «Исполнитель» имеет право:

4.2.1. Отказаться в проведении лечебно — диагностических услуг в случае невыполнения «Потребителем» требования лечащего врача, а также при выявлении у пациента противопоказаний к проведению лечебно — диагностических мероприятий.

4.3. «Потребитель» обязуется:

4.3.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги;

4.3.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

4.3.3. Оплатить полную стоимость убытков и ущерба, нанесенного им «Исполнителю».

4.4. «Потребитель» имеет право:

4.4.1. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;

4.4.2. Выбирать специалиста на предоставление услуги;

4.4.3. Получать письменные рекомендации и назначения лечащего врача, заключения с указанием перечня полученных процедур, лечебных мероприятий;

4.4.4. На полное возмещение причинённых убытков и ущерба в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги.

«_____»_____20____г.

4.4.5. Отказаться от получения медицинской услуги в любое время при условии полной оплаты «Исполнителю» фактически понесённых им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

▲ частная клиника

г. Торжок (Тверская обл.),
Ленинградское шоссе, д.42В
+7 (48251) 9-71-72

Договор на оказание медицинских услуг

стр. 2 (из 2)

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае ненадлежащего исполнения договора одной из Сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой Стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству РФ.

5.2. Претензии и споры, возникающие между «Исполнителем» и «Потребителем» разрешаются соглашением Сторон, обращением в вышестоящие инстанции или в судебном порядке.

5.3. «Исполнитель» гарантирует срок службы вылеченного зуба (изготовленного протеза) сроком на 1 год с момента завершения лечения.

6. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. В случае невыполнения «Потребителем» двух и более раз письменных рекомендаций и требований лечащего врача, «Исполнитель» вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке.

6.2. «Потребитель» вправе расторгнуть Договор также по своему усмотрению в случае, если им не обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отклонения от условий договора, оплатив при этом фактически оказанные медицинские услуги.

6.3. Условия настоящего договора могут быть изменены по письменному соглашению сторон согласно пункту 7.3.

7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящая гарантия по данному договору начинает действовать с «___» _____ 20___ г. и до «___» _____ 20___ г.

7.2. Настоящий договор составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по экземпляру для каждой из Сторон.

7.3. Изменения и дополнения к настоящему договору действительны, если они оформлены в письменной форме, подписаны обеими сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего договора.

7.4. Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Потребитель

ФИО _____

Адрес: _____

паспорт серии _____ № _____

выдан «___» _____ 20___ г. _____

код подразделения _____ тел.: _____

Подпись _____

_____ (расшифровка подписи)

Исполнитель

ООО «Частная клиника»

ОГРН № 1036916006115

ИНН/КПП 6915008398/691501001,

172009, г. Торжок, ул. Ленинградское шоссе, д. 42Г

Тел. +7(48251) 9-73-74

р/с 4070281040000001231 в ПАО «Торжокуниверсалбанк»

172002, Тверская обл., г. Торжок, пл. Ананьина, д. 3

корр/с 30101810928090000953 в ПАО «Торжокуниверсалбанк»

БИК 042809953 ИНН 6915008398.

Генеральный директор _____ (П.А. Дмитриев)