

г.Волгодонск
государственное бюджетное учреждение «Стоматологическая поликлиника» в г. Волгодонске Ростовской области в лице Главного врача Череповского Романа Александровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и

Фамилия Имя Отчество
1. Предмет договора.
1.1. Потребитель поручает, а Исполнитель принимает на себя обязанности по оказанию Потребителю платных медицинских услуг в виде комплексного стоматологического лечения, отдельных стоматологических услуг. Перечень оказываемых Исполнителем услуг приведен в приложении № 1 к настоящему договору.
1.2. Характер и объем медицинского обслуживания Потребителя определяет Исполнитель с учетом его медицинских показаний и в соответствии с утвержденными стандартами.
1.3.Потребителю предоставляется в доступной форме информация 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.

Текущая дата кратк.
2. Права и обязанности сторон.
2.1. Исполнитель обязуется:
2.1.1. Провести качественное обследование и лечение полости рта Потребителя.
2.1.2. Предоставить Потребителю полную и достоверную информацию:
- о возможности и порядке получения услуг на бесплатной основе;
- о сущности рекомендуемых в его случаях методов лечения, медикаментов, материалов;
- о состоянии полости рта;
- о противопоказаниях, возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе лечения.
2.1.3. Обеспечить качество стоматологических услуг;
- в соответствии с медицинскими показаниями, с применением высококачественных материалов и инструментов, использованием современных технологий лечения, с предоставлением высокого уровня обслуживания.
2.1.4. Информировать Потребителя о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.
2.1.5. Отказывать в приеме Потребителю в случаях:
- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- если действия Заказчика угрожают жизни и здоровью персонала;
- некорректного отношения к персоналу.
2.1.6. Исполнитель обязуется выполнить услуги в соответствии со стандартами и протоколами лечения данного вида заболевания.
2.2. Потребитель обязуется:
2.2.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья:
- о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах;
- о проведенных ранее обследованиях и лечениях;
- об аллергических реакциях;
- об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.
2.2.2. До подписания настоящего договора и согласия на оказание платных медицинских услуг, дать письменное добровольное информированное согласие
2.2.3. До подписания настоящего договора, ознакомиться с информацией по порядку оказания платных медицинских услуг. В случае подписания настоящего договора и согласия на оказание платных медицинских услуг, даст письменное добровольное согласие.
2.2.3. Строго соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения. В соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.
2.2.4. Своевременно являться на лечебные и последующие профилактические приемы; в случае невозможности явки по уважительной причине предупредить Исполнителя заблаговременно.
2.2.5. Немедленно извещать о всяких осложнениях и иных отклонениях, возникших в процессе лечения.
2.2.6. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов.
3.1. Цена стоматологических услуг состоит из совокупной стоимости фактически оказанных Потребителю стоматологических услуг, согласно действующему прейскуранту Исполнителя на день оплаты и составляет:
Согласно приложению
3.2. Оплата услуг производится Потребителем в рублях в наличной или безналичной формах в кассу Исполнителя или на расчетный счет Исполнителя. По согласованию с Потребителем, оплата осуществляется путем внесения предоплаты в полном размере.
3.3. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.
3.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом Потребителем возвращаются фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору

4. Информация о предоставляемой услуге.
4.1. На предоставляемые в соответствии с настоящим договором услуги, Исполнитель имеет лицензию на право осуществления медицинской деятельности Л041-01050-61/00572832 от «15» ноября 2016 года, выданную Министерством здравоохранения Ростовской области (наименование выдавшего органа), находящегося по адресу:
г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, д.33, тел. 8(863) 242-41-09. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией:
- 347371, Ростовская область, г. Волгодонск, бул. Великой Победы, д. 38
следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются статистике, организации сестринского дела* рентгенологии, сестринскому делу, педиатрии, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, управлению сестринской деятельностью, эпидемиологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований; (указать весь перечень по лицензии)- 347371, Ростовская область, г. Волгодонск, бул. Великой Победы, д. 38
и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по:экспертизе временной нетрудоспособности;5. Ответственность сторон.
5.1. Споры по настоящему договору, возникшие между Исполнителем и Потребителем разрешаются в установленном действующим законодательством порядке.
5.2. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.2.1, либо вызванных медицинскими показаниями.
5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору6. Срок выполнения работ.
6.1. Услуги по настоящему договору оказываются непосредственно после заключения договора и действуют до «31» декабря текущего года.
6.2. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до «31» декабря текущего года.
Срок выполнения работ (оказания услуг) по настоящему договору определяется согласованным с Потребителем планом лечения и медицинскими показаниями по лечению стоматологических заболеваний.7. Дополнительные условия.
7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.
7.2. Договор может быть расторгнут в установленном законодательством порядке.
7.3. Настоящий договор может быть изменен путем заключения дополнительного соглашения.
7.4. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.
7.5. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
7.6. Потребитель ознакомлен с информацией о возможности получения медицинских услуг на бесплатной основе в порядке очереди в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области по полису ОМС.
7.7. Настоящим подтверждаю, что до заключения настоящего Договора, я был уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на моём состоянии здоровья.
7.8. Все изменения и дополнения настоящего договора действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания сторонами.
Получил (Потребитель) (Заказчик)
7.9. В случае отказа потребителя и (или) заказчика после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор прекращается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
7.10. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить предоставляемые исполнителем платные медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 161 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".
7.11. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).8. Гарантийные сроки.
8.1. Гарантийный срок на восстановление дефекта твердых тканей зубов, функционирование зубного протеза, в том числе с использованием имплантата устанавливается сроком на 1 календарный год. Гарантийный срок на пломбы из композита – 6 месяцев, светового отверждения – 1 год. Гарантийный срок исчисляется с момента наложения пломбы, получения готового зубного протеза.9. Адреса и подписи сторон.
"Исполнитель"
государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Стоматологическая поликлиника» в г. Волгодонске
Юридический адрес: ул. Ленина, дом 76 а, г. Волгодонск Ростовская область 347360 Российская Федерация
Данные документа, подтверждающего факт внесения записи, в ЕГРЮЛ: Свидетельство о постановки на учет Российской организации в налоговом органе по месту её нахождения от "29" декабря 2022 года
Орган, осуществивший государственную регистрацию:
Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №26 по РО
ИНН 6143025614 КПП 614301001 ОГРН 1026101936244
Главный врач Р. А. Череповский
"Потребитель"
Ф.И.О
Фамилия Имя Отчество
Паспорт
Серия
Номер паспорта Серия паспорта
Выдан
Кем выдан паспорт Дата выдачи паспорта
зарегистрирован по адресу:
Адрес Улица Город
(Подпись)