

Во исполнение пункта 20 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 года № 736, уведомляем Вас о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

_____подпись

Во исполнение пункта 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 года № 736, уведомляем Вас о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

_____подпись

Ознакомлен с Прейскурантом на услуги, действующим на дату заключения договора и Правилами предоставления платных медицинских услуг в ООО «Импульс», Положением о гарантиях в ООО «Импульс».

_____подпись

При заключении настоящего договора Заказчику/ Потребителю (законному представителю Потребителя) предоставлена 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 (далее – Программа, Территориальная программа), с которой он может ознакомиться на сайте Исполнителя или на информационном стенде Исполнителя.

_____подпись

ДОГОВОР № _____ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Тюмень «____» _____ 20__ г.

ООО «Импульс», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора _____, действующего на основании доверенности № _____ от _____, с одной стороны, и _____

_____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

Понятия, используемые в настоящем Договоре.

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия.

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 настоящим Договором в пользу потребителя.

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Исполнитель - медицинская организация, независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с Договором.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации (далее по тексту «медицинские услуги»), а Заказчик обязуется уплатить

Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, стоимость платных медицинских услуг указываются в предварительном расчете (смета), являющемся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные услуги, необходимость в оказании которых может возникнуть в процессе обследования и лечения, оформляются дополнительным соглашением - предварительным расчетом (сметой) и являются его неотъемлемой частью.

1.3. Место оказания медицинских услуг: Факт. адрес: 625002, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Комсомольская, д. 37

1.4. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему договору в соответствии с Лицензией Л041-01107-72/00328620 от 05.08.2021, выдана Департаментом здравоохранения Тюменской области, расположенному по адресу 625000 г. Тюмень, ул. Советская, д. 61, тел. +7 (3452) 68-45-65, сроком действия: бессрочно. Выполняемые работы, оказываемые услуги, составляющие лицензируемый вид деятельности: медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»). При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; челюстно-лицевой хирургии. Приказ №188-л от 11.07.2025.

1.5. Услуги по настоящему Договору оказываются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, при наличии согласия на обработку персональных данных, подписанных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1.6. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями; в) на основе клинических рекомендаций; принятыми на территории Российской Федерации
- г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

1.7. Сроки оказания медицинских услуг определяются по соглашению Сторон. Потребитель выбирает время приема медицинского сотрудника Исполнителя, исходя из предложенной системы записи на прием, либо сотрудником Исполнителя. Если иное не согласовано Сторонами, срок оказания медицинской услуги определяется как «в день обращения в порядке очереди» в соответствии с установленным режимом работы у Исполнителя.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать Потребителю медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам данного вида в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, на основе клинических рекомендаций и в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечить Заказчика/Потребителя информацией о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

2.1.3. Выдать справки и медицинские заключения, копии медицинских документов, выписки из медицинских документов Потребителю (законному представителю Потребителя). Порядок и условия выдачи Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его 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, без взимания дополнительной платы регулируется Правилами предоставления платных медицинских услуг.

2.1.4. Предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Отказаться от выполнения медицинских услуг и установить другое время для их оказания в следующих случаях: а) несоблюдение и невыполнение Потребителем рекомендаций и правил подготовки к оказанию медицинских услуг; б) если Потребитель не явился в назначенное время и место для получения медицинских услуг; в) выявление противопоказаний к проведению медицинских услуг; г) неполучение от Потребителя (законного представителя Потребителя) информированного добровольного согласия на оказание медицинских услуг.

2.2.2. Запрашивать и получать от Потребителя (законного представителя Потребителя) информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

2.2.3. Направлять Потребителя с его согласия (законного представителя Потребителя) в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения внешних специалистов для оказания согласованных с Потребителем (законным представителем Потребителя) дополнительных медицинских услуг.

2.3. Заказчик /Потребитель обязан:

2.3.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги в сроки и порядке, определенном настоящим договором.

2.3.2. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, а также выполнять все назначения медицинского персонала Исполнителя.

2.3.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.3.4. До оказания медицинских услуг предоставить подробную информацию медицинскому сотруднику Исполнителя (медицинскому работнику, предоставляющему платную медицинскую услугу) об имеющихся и перенесенных заболеваниях, противопоказаниях, наследственных заболеваниях, принимаемых лекарственных препаратах, непереносимости лекарств и иных аллергических реакциях, известных ему.

2.3.5. Явиться для оказания медицинских услуг в назначенный день и время в место оказания медицинских услуг или уведомить Исполнителя за 12 часов об отмене назначенного визита вне зависимости от причины отмены.

2.3.6. Соблюдать Правила предоставления платных медицинских услуг, утвержденные Исполнителем.

2.4. Заказчик/Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию о предоставляемых медицинских услугах, состоянии здоровья Потребителя, выбирать лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья.

2.5. Информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации) находится на информационном стенде, а также на сайте Исполнителя.

2.6. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. Стоимость и порядок расчетов

3.1. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых Потребителю Исполнителем по настоящему договору, определяется на основании действующего Прейскуранта Исполнителя в момент заказа и оплаты услуг, расположенного на официальном сайте Исполнителя и на информационном стенде Исполнителя.

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Заказчиком в порядке предоплаты до оказания медицинской услуги, либо после оказания медицинской услуги непосредственно в день ее оказания в наличной или безналичной (банковская карта) форме, а также безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. В случае, если Потребитель является застрахованным и имеет полис добровольного медицинского страхования в страховой компании, заключившей договор с Исполнителем, то медицинские услуги, оказываемые в рамках страховой медицинской программы, Потребителем/Заказчиком не оплачиваются.

3.4. Плательщиком по настоящему договору может выступать иное физическое/юридическое лицо, если в назначении платежа будет указан номер настоящего договора с указанием всех основных реквизитов.

3.5. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

3.6. В течение одного календарного дня со дня окончания оказания услуг Стороны составляют Акт об оказании услуг, содержащий перечень, объем и стоимость оказанных Исполнителем услуг.

3.7. В случае если в течение двух календарных дней со дня окончания срока оказания услуг Заказчик не подпишет Акт и не представит Исполнителю письменный мотивированный отказ от подписания Акта, услуги, указанные в Акте, считаются принятыми Заказчиком на следующий день после истечения срока, указанного в настоящем пункте.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в порядке, установленном действующим законодательством РФ и Правилами предоставления платных медицинских услуг Исполнителя.

4.2. В случае, если Заказчиком/Потребителем не произведена оплата или несвоевременно произведена оплата за оказанные медицинские услуги, на сумму задолженности начисляется неустойка в размере 0,1% от суммы задолженности за каждый день просрочки платежа.

4.3. Нарушение Заказчиком/Потребителем сроков оплаты оказанных медицинских услуг, служит основанием для приостановления выполнения Исполнителем своих обязательств по настоящему договору, а также для одностороннего отказа Исполнителя от исполнения настоящего договора. С момента уведомления Заказчика/Потребителя об одностороннем отказе от исполнения настоящего договора, он считается расторгнутым, а обязательства Исполнителя по оказанию медицинских услуг прекращены. При расторжении договора Заказчик/Потребитель обязан оплатить стоимость оказанных медицинских услуг в полном объеме в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента уведомления об одностороннем отказе от исполнения договора Исполнителем.

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие обстоятельств, о которых Исполнитель не знал или не мог знать, не был информирован Заказчиком/Потребителем в полной степени, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

4.5. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

4.6. Заказчик/Потребитель несет имущественную ответственность за причинение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием виновных действий самого Заказчика или Потребителя.

5. Изменение и расторжение договора

5.1. Настоящий договор может быть изменен и расторгнут в любое время по взаимному согласию Сторон, в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

5.2. Заказчик/Потребитель вправе отказаться после заключения настоящего договора от получения медицинских услуг по собственной инициативе, предоставив соответствующий отказ от медицинского вмешательства. В случае отказа Заказчика/Потребителя от получения медицинских услуг, Потребитель и (или) Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

5.3. Действие настоящего договора может быть прекращено до выполнения Исполнителем своих обязательств при отсутствии у Исполнителя объективной возможности оказать медицинскую услугу, в том числе в связи с:

- обнаружением противопоказаний у Потребителя для оказания медицинской услуги, которые на момент заключения Договора были неизвестны Исполнителю и были выявлены в процессе обследования и лечения;
- ухудшением состояния здоровья Потребителя, не позволяющем продолжать начатое лечение;
- отсутствием медицинского оборудования Исполнителя для оказания соответствующей медицинской услуги;
- неоплатой или несвоевременной оплатой медицинских услуг в соответствии с разделом 3 настоящего Договора.

5.4. Все неразрешенные споры и разногласия между Сторонами передаются на рассмотрение в суд по правилам подсудности, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6. Прочие условия

6.1. Настоящий договор заключен сроком на 3 (три) года, вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств. Предоставление медицинских услуг по настоящему договору осуществляется в течение всего срока его действия.

6.2. Настоящий договор составлен в двух /трех оригинальных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны, если они составлены в виде единого документа, подписанного Сторонами.

6.4. Все, что не предусмотрено настоящим Договором регулируется Правилами предоставления платных медицинских услуг Исполнителя, Положением о гарантиях Исполнителя и действующим законодательством РФ.

7. Реквизиты сторон

Исполнитель	Потребитель	Заказчик
ООО "Импульс"	ФИО:	ФИО:
Факт. адрес: 625002, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Комсомольская, д. 37	Дата рождения:	Дата рождения:
Юр. адрес: 625051, Тюменская область, Г.О. город Тюмень, г. Тюмень, ул. Широтная, д. 81А	Данные документа, удостоверяющего личность:	Данные документа, удостоверяющего личность:
ИНН: 7203515706		
КПП: 720345001		
ОГРН: 1217200002315	Адрес места жительства:	Адрес места жительства:
	Телефон:	Телефон:
_____		_____ / _____