

Я, _____,

(Ф.И.О. потребителя, заказчика)

настоящим подтверждаю, что соответствии с требованием, изложенным в пунктах 7, 20 и 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736, работниками ООО «ФОРМУЛА УЛЫБКИ» до заключения договора об оказании платных медицинских услуг мне разъяснено и понятно:

1. право на получение бесплатной медицинской помощи, в том числе схожих медицинских услуг, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

2. 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.

3. что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Я ознакомлен(а) с перечнем, стоимостью, сроками и условиями оказания, и порядком оплаты медицинских услуг, предоставляемых ООО «ФОРМУЛА УЛЫБКИ».

Я добровольно изъявляю желание заключить договор на оказание платных медицинских и иных услуг с ООО «ФОРМУЛА УЛЫБКИ».

Информацию до пациента довел: _____ / _____
(подпись, инициалы, фамилия врача) (число, месяц, год)

Пациент: _____ / _____ г.
(подпись, инициалы, фамилия) (число, месяц, год)

Договор № об оказании платных медицинских услуг

г. Уфа _____, 2025 г.

Гражданин(-ка) _____, действующий (-ая) от своего имени, именуемый (-ая) далее «**Потребитель**», с одной стороны, Общество с ограниченной ответственностью «ФОРМУЛА УЛЫБКИ», в лице директора Мухаметовой Елены Шамсиновны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», с другой стороны, далее совместно именуемые «**Стороны**», заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется предоставить Потребителю платные медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Потребитель – принять предоставленные Услуги и оплатить их стоимость на условиях, предусмотренных настоящим Договором.
- 1.2. Исполнитель для исполнения обязательств по данному Договору может привлекать третьих лиц согласно законодательству Российской Федерации (далее – «РФ»).

2. Перечень оказываемых платных медицинских услуг.

- 2.1. Оказываемые медицинские услуги предоставляются в соответствии с действующей лицензией на медицинскую деятельность № Л041-01170-02/00301200 от 26 июня 2015 года (выдана Министерством здравоохранения Республики Башкортостан, находящимся по адресу: г. Уфа, ул. Тукаева, д. 23, телефон: +7(347) 218-00-81) при организации первичной медико-санитарной помощи и представляют собой следующие услуги:
 - 2.1.1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии;
 - 2.1.2. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью;
 - 2.1.3. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической;
- 2.2. Перечень и стоимость, предоставляемых услуг Потребителю определяется в соответствии с действующим на момент оказания услуг Прейскурантом цен Исполнителя и отражается в Смете (Приложение №1 к настоящему Договору).
- 2.3. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями определяет методы и варианты диагностики и лечения, устанавливает диагноз, предполагаемые результаты лечения, степень риска и возможные осложнения, составляет и согласовывает с Потребителем предварительный план (предварительные планы) лечения, проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.
- 2.4. Перечень услуг, предоставляемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, согласовывается Сторонами в предварительном плане (предварительных планах) лечения, Сметах и иных Приложениях к настоящему Договору. По приглашению Сторон перечень Услуг может изменяться.
- 2.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя письменно. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
- 2.6. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется в виде дополнительной Сметы и оплачивается дополнительно.
- 2.7. 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 Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 2.8. Потребитель также имеет право на получение платных немедицинских услуг (сервисных и иных услуг), предоставляемых Исполнителем дополнительно при оказании медицинских услуг.

3. Порядок и условия предоставления платных медицинских услуг.

- 3.1. Оказание медицинских услуг производится по месту нахождения Исполнителя, по адресу: 450005, Республика Башкортостан, город Уфа, ул. Октябрьской Революции, д. 48/1.
- 3.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан (пункт 36 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023г. №736).
- 3.3. Исполнитель предлагает Потребителю оформить согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ. В случае отказа Потребителя, Исполнитель обрабатывает персональные данные Потребителя только в

объеме, необходимом для исполнения договора (п. 5 ч. 1 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

- 3.4. Подписание настоящего Договора Потребителем подтверждает, что ему разъяснены возможные варианты результата лечения, их исход, в том числе негативные последствия.
- 3.5. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.
- 3.6. Время оказания услуг: ежедневно с понедельника по субботу: с 8-00 до 20-00.
- 3.7. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- 3.8. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
- 3.9. После оказания медицинских услуг Сторонами подписывается Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг (Приложение №3).
- 3.10. Настоящий Договор заключен на срок с момента заключения Договора до момента полного исполнения сторонами своих обязательств.
- 3.11. После оказания услуг в зависимости от вида услуг Исполнителем выдаются Потребителю следующие медицинские документы: копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние здоровья Потребителя 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.
- 3.12. В помещениях Исполнителя без специального письменного согласия посетителей медицинской организации Исполнителя может вестись фото- и видеосъемка в целях:
 - 3.12.1. контроля Исполнителем соблюдения режима работы работниками Исполнителя в соответствии с трудовым законодательством РФ (пункт 2.3 части 2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных");
 - 3.12.2. обеспечения безопасности в помещениях Исполнителя (пункт 7 части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных");
 - 3.12.3. медицинско-профилактических (часть 4 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных"). В данном случае обработку данных может проводить только медицинский работник Исполнителя.

4. Сроки предоставления платных медицинских услуг

- 4.1. Срок предоставления Услуг определяется датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю. Сроки предоставления конкретных Услуг зависят от состояния здоровья Потребителя, графика визитов Потребителя, расписания работы врача, и согласовываются Потребителем и Исполнителем в Смете.
- 4.2. Разумный срок устранения недостатков Услуг устанавливается Потребителем Исполнителю в настоящем пункте Договора согласно ст. 30 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и составляет не более 30 дней с момента составления протокола врачебной комиссии, рассматривавшей обращение Потребителя, если иное не согласовано Сторонами. Срок для устранения существенных недостатков предоставленных Услуг устанавливается законодательством РФ.

5. Права и обязанности сторон

- 5.1. Обязанности Потребителя:
 - 5.1.1. Своевременно оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
 - 5.1.2. Своевременно подписывать документы об оказанных услугах.
 - 5.1.3. До начала оказания медицинских услуг предоставлять Исполнителю информацию касательно состояния своего здоровья, которая может повлиять на результат оказания медицинских услуг: сведения о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и другую.
 - 5.1.4. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.
- 5.2. Потребитель имеет право:
 - 5.2.1. Получать от Исполнителя услуги, указанные в Приложении №1 к настоящему Договору.
 - 5.2.2. Получать в полном объеме информацию об оказываемых услугах и их последствиях.
- 5.3. Обязанности Исполнителя:
 - 5.3.1. Обеспечивать своевременное предоставление Потребителю медицинских услуг надлежащего качества.
 - 5.3.2. Соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
 - 5.3.3. По требованию Потребителя обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащих: сведения о порядке оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи, клинических рекомендациях, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; сведения о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.
 - 5.3.4. До заключения настоящего Договора в письменной форме уведомить Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского персонала), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, и отрицательно отражении на состоянии здоровья Потребителя.
 - 5.3.5. Не передавать и исключить ситуации доступа третьих лиц к находящейся у Исполнителя документации о Потребителе, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.
 - 5.3.6. Давать при необходимости или по просьбе Потребителя разъяснения о ходе оказания услуг Потребителю и другим лицам, в случаях, предусмотренных действующим законодательством.
 - 5.3.7. Представить по просьбе Потребителя список персонала, обладающего специальным образованием и профессиональными навыкам, которые будут оказывать медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором.
 - 5.3.8. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинских услуг без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
 - 5.3.9. Представлять для ознакомления по требованию Потребителя копии следующих документов: Устав Исполнителя; лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением Перечня работ (услуг).
 - 5.3.10. Разъяснить Потребителю возможные варианты результата лечения, их исход, в том числе негативные последствия.

5.3.11. Своевременно информировать Потребителя о том, что его указания о способе выполнения работы (оказания Услуги) и иные зависящие от Потребителя обстоятельства могут повлиять на качество выполняемой работы (оказываемой Услуги) или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

5.3.12. Хранить экземпляр Договора Исполнителя в течении 5 лет.

5.4. Исполнитель имеет право:

5.4.1. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо представления Потребителем неполной или недостоверной информации Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

5.4.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

6. Стоимость услуг, сроки и порядок расчета

6.1. Стоимость Услуг определяется на основании прейскуранта Исполнителя, действующего на момент оплаты Услуг. Количество услуг и общая стоимость согласовывается Сторонами в Сметах.

6.2. Если оплата Услуг производится в наличной форме, Потребителю в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

6.3. Порядок оплаты (предоплата, частичная предоплата, оплата по факту оказания услуги) согласуется Сторонами в Смете.

6.4. При досрочном расторжении Договора по инициативе Потребителя (отказе Потребителя от получения Услуг) Исполнитель возвращает Потребителю полученные от него денежные средства за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с предоставлением Услуг по настоящему Договору. Под расходами Исполнителя в настоящем Договоре Стороны понимают фактически понесенные Исполнителем затраты, связанные с предоставлением платных медицинских услуг Потребителю, в том числе (но не ограничиваясь): затраты на оплату труда работников Исполнителя, закупку материалов, услуги клинической лаборатории, использование оборудования, накладные расходы, а также затраты Исполнителя на оплату услуг третьих лиц в целях оказания Услуг Потребителю. Возврат денежных средств осуществляется Исполнителем в установленные законодательством РФ сроки.

7. Ответственность сторон

7.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

7.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Потребитель вправе по своему выбору:

7.2.1. назначить новый срок оказания услуги;

7.2.2. потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;

7.2.3. потребовать исполнения услуги другим специалистом;

7.2.4. расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

7.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовка и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующая выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

7.4. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана незамедлительно с момента наступления указанных обстоятельств уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращение вышеуказанных обстоятельств.

7.5. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуг, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

7.6. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством РФ за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Потребителю медицинской помощи.

7.7. Меры ответственности сторон, не предусмотренные в настоящем Договоре, применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории РФ.

7.8. Уплата неустойки не освобождает Исполнителя от выполнения лежащих на нем обязательств или устранения нарушений.

8. Порядок изменения и расторжения Договора

8.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Потребителя в случае отказа Потребителя от получения Услуг, в том числе в связи с несогласием Потребителя с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или внесенными Исполнителем в план лечения изменениями.

8.2. Изменение условий настоящего Договора по соглашению Сторон - путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору.

8.3. По согласию сторон Договор может быть расторгнут путем подписания Сторонами Соглашения о расторжении Договора об оказании медицинских услуг.

8.4. Исполнитель вправе проинформировать Потребителя о расторжении Договора по инициативе Потребителя, если Потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не изменит указаний о способе выполнения работы (оказания Услуги) либо не устранит обстоятельства, зависящие от Потребителя, которые могут снизить качество выполняемой работы (оказываемой Услуги).

8.5. Все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора или прямо, или косвенно связанные с ним, в том числе касающиеся его заключения, изменения, исполнения, нарушения, расторжения, прекращения, одностороннего отказа, причинения вреда, а также иных внедоговорных обязательств, возникших в связи с настоящим Договором и/или его исполнением/неисполнением, могут быть разрешены в претензионном порядке. Сторона, считающая свои права нарушенными, вправе заявить соответствующую письменную претензию нарушившей стороне или использовать свое право на судебную защиту.

8.6. Претензия Потребителя должна быть однозначно определена в качестве таковой, содержать описание допущенного нарушения (недостатка), нормы законодательства и положения Договора, на которых основаны требования, а также суть требований Потребителя согласно законодательству РФ. К претензии должен быть приложен расчет суммы требования (реальный ущерб, пени, штраф и т.п.) и копии документов, его обосновывающих (если применимо). Письмо, не соответствующее данным правилам, не считается претензией и Сторонами не рассматривается как начало процедуры урегулирования споров и разногласий Сторон.

8.7. Исполнитель в течение 10 дней с момента получения претензии Потребителя обязан рассмотреть ее и пригласить Потребителя на заседание врачебной комиссии. Потребитель, в свою очередь, обязан в сроки, указанные Исполнителем, явиться на заседание врачебной комиссии – для рассмотрения сути возникших у Потребителя претензий.

9. Заверения и гарантии.

- 9.1. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что до момента заключения настоящего Договора Исполнитель: ознакомил Потребителя с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736; ознакомил Потребителя с действующим у Исполнителя прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, Положением, устанавливающим гарантийные сроки и сроки службы на овеществленные результаты медицинских услуг утвержденными в установленном порядке, действующими у Исполнителя.
- 9.2. Подписывая настоящий Договор, Потребитель наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества оказанных медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии здоровья Потребителя, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.
- 9.3. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что в ходе оказания Услуг может выполняться фотосъемка и видеосъемка с целью фиксации результатов Услуг, контроля качества. Настоящим Потребитель дает согласие на обработку и хранение персональных данных Потребителя, полученных в процессе ведения такой фотосъемки и видеосъемки.
- 9.4. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает свое согласие на получение по почте, электронной почте и сотовой связи информации, связанной с оказанием Услуг в целях уведомления об услугах и акциях Исполнителя. Настоящее согласие может быть отозвано путем письменного уведомления Исполнителя.
- 9.5. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что ему разъяснены возможные варианты результата лечения, их исход, в том числе негативные последствия.
- 9.6. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что в момент заключения настоящего Договора в наглядной и доступной форме уведомлен Исполнителем о том, что Потребитель может получить соответствующие виды и объемы 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 в учреждениях, работающих по программе государственных гарантий. Подписывая настоящий Договор, Потребитель добровольно соглашается на предоставление ему медицинских услуг на платной основе.

10. Качество оказываемых услуг. Гарантийные сроки и сроки службы на овеществленные результаты Услуг.

- 10.1. Качество Услуг должно соответствовать требованиям, указанным в настоящем Договоре, Приложениях к Договору, порядках, стандартах, протоколах лечения, клинических рекомендациях, применяемых Исполнителем в соответствии с законодательством РФ, а также локальных нормативных актах, утвержденных Исполнителем.
- 10.2. Полная информация о сроках и условиях гарантии, сроках службы овеществленных результатов Услуг Исполнителя содержится в Положении о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг, утвержденном Исполнителем, а также иных документах, утвержденных Исполнителем. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что ознакомлен с прейскурантом и «Положением о гарантийных обязательствах при предоставлении платных медицинских услуг», действующими у Исполнителя.

11. Дополнительные условия

- 11.1. Настоящий Договор составляется в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
- 11.2. Приложения:
- 11.2.1. Приложение №1: Смета на оказание платных медицинских услуг.
- 11.2.2. Приложение №2: Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи.
- 11.2.3. Приложение №3: Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг.

12. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

ООО «ФОРМУЛА УЛЫБКИ»
ОГРН 1140280050228; Дата присвоения ОГРН: 14.08.2014 г.;
ИНН 0274189767/ КПП 027401001
Юридический адрес: 450057, Республика Башкортостан, город
Уфа, ул. Октябрьской Революции, д. 48/1
Р/сч. 40702 810 7 1300 0000436;
БАНК ПТБ (ООО), г. Уфа;
БИК 048073846;
Корр. счёт банка 30101 810 0 0000 0000846;
ОКПО 27298335;
ОКВЭД 86.23.

Директор

_____/ Мухаметова Елена Шамсиновна /
М. П.

Потребитель:

_____ / _____ /

Один экземпляр настоящего Договора получен на руки.
_____ / _____ /