ООО «ЦЭСИ ЛАЙФ»
683000, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, пр-кт Карла Маркса, д. 31/2, пом. 209, 212

СТОМАТОЛОГИЯ CESILIFE

Телефон: +7 (924) 793-45-30
e-mail: cesilife41kam@yandex.ru
Сайт: cesilife.ru
Генеральный директор: Ларина Ирина Александровна

ДОГОВОР № _____

на оказание платных медицинских услуг

г. Петропавловск-Камчатский «___» _____ 20___ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ЦЭСИ ЛАЙФ» (лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01025-41/02408745 от 05.06.2025, выдана Министерством здравоохранения Камчатского края, бессрочно), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Лариной Ирины Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик» (в части получения медицинских услуг — «Пациент»), с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказывать Заказчику (Пациенту) платные медицинские услуги (далее – Услуги) в соответствии с Планом лечения (Сметой), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора, а Заказчик (Пациент) обязуется оплатить эти Услуги. Состав Услуг, их объём и стоимость определяются Планом лечения (Сметой), а также дополнительными соглашениями к настоящему Договору.

1.2. Под Услугами по настоящему Договору понимается оказание медицинских услуг, а также возмещение затрат Исполнителя на используемые при оказании Услуг материалы и медицинские изделия.

1.3. Заказчик (Пациент) подтверждает, что уведомлён об осуществлении Исполнителем видео- и (или) аудиозаписи в помещениях Исполнителя в целях повышения качества оказываемых услуг.

1.4. Заказчик (Пациент) подтверждает, что до заключения настоящего Договора Исполнитель в доступной форме предоставил ему информацию о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий (пункт 7 Правил, утверждённых постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659). Исполнитель в реализации указанных программ не участвует и медицинскую помощь без взимания платы не оказывает. Отказ от заключения настоящего Договора и (или) от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объёма медицинской помощи, оказываемой Заказчику (Пациенту) без взимания платы в рамках указанных программ.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель вправе:

2.1.1. самостоятельно определять объём медицинских вмешательств (обследований и манипуляций), необходимых для профилактики, диагностики, лечения и реабилитации Заказчика (Пациента);

2.1.2. при неявке лечащего врача назначать другого врача с согласия Заказчика (Пациента), в том числе с возможной записью на другое время или дату;

2.1.3. выдавать Заказчику (Пациенту) обязательные для выполнения рекомендации по дальнейшему лечению, профилактическим мерам и уходу за полостью рта; невыполнение таких рекомендаций влияет на гарантийные обязательства Исполнителя;

2.1.4. рекомендовать Заказчику (Пациенту) пройти дополнительное обследование или консультацию у другого специалиста либо в другой медицинской организации;

2.1.5. отказаться от оказания Услуг (в одностороннем порядке расторгнуть Договор) в случаях: неисполнения Заказчиком (Пациентом) обязательств, предусмотренных п. 2.4 Договора; настаивания Заказчика (Пациента) на лечении с неприемлемым отступлением от медицинских показаний; невыполнения рекомендаций о дополнительном обследовании или консультации; явки Заказчика (Пациента) на приём в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения либо с признаками инфекционного или вирусного заболевания; неоднократного (более двух раз) неуважительного отношения к пациентам и (или) персоналу Исполнителя; совершения противоправных действий в отношении пациентов и (или) персонала Исполнителя; выявления у Заказчика (Пациента) аллергической реакции, противопоказаний или заболевания, исключающих безопасное оказание Услуги; отсутствия у Исполнителя необходимого специалиста или материально-технической возможности. При расторжении Договора по указанным основаниям Исполнитель возвращает Заказчику (Пациенту) стоимость оплаченных, но не оказанных Услуг, а Заказчик (Пациент) возмещает Исполнителю стоимость фактически оказанных Услуг (при отсутствии предварительной оплаты).

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. оказывать Услуги в соответствии с требованиями к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории Российской Федерации;

2.2.2. предоставлять Заказчику (Пациенту) в доступной форме информацию об оказываемых Услугах, о гарантиях, о правилах поведения в клинике, о порядке предоставления медицинской документации, а также иную информацию, предусмотренную законодательством;

2.2.3. до начала оказания Услуг получить информированное добровольное согласие Заказчика (Пациента) на медицинское вмешательство, оформленное в письменной форме;

2.2.4. при заключении Договора выдать Заказчику (Пациенту) экземпляр настоящего Договора и иных документов, предусмотренных Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг;

2.2.5. уведомить Заказчика (Пациента) в письменной форме о превышении приблизительной стоимости Услуг по Плану лечения (Смете) до начала оказания соответствующих Услуг и получить его согласие;

2.2.6. соблюдать конфиденциальность сведений, составляющих врачебную тайну;

2.2.7. по заявлению Заказчика (Пациента) выдавать копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, в порядке, установленном законодательством;

2.2.8. по заявлению Заказчика (Пациента) выдавать выписку из медицинской документации, подтверждающую назначение лекарственного препарата, для целей получения социального налогового вычета;

2.2.9. выдавать Заказчику (Пациенту) документы, подтверждающие оплату Услуг (кассовый чек, квитанцию об оплате, иные документы), для целей получения налогового вычета.

2.3. Заказчик (Пациент) вправе:

2.3.1. требовать от Исполнителя надлежащего качества оказываемых Услуг;

2.3.2. выбирать лечащего врача с учётом его загруженности и согласия;

2.3.3. требовать проведения консилиума и консультаций других специалистов;

2.3.4. получать информацию о состоянии своего здоровья, в том числе о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, возможных рисках;

2.3.5. на облегчение боли, связанной с медицинским вмешательством, доступными способами и средствами;

2.3.6. отказаться от Услуг по настоящему Договору в одностороннем порядке и получить обратно уплаченную сумму за вычетом стоимости фактически оказанных Услуг (либо возместить Исполнителю стоимость фактически оказанных Услуг при отсутствии предварительной оплаты).

2.4. Заказчик (Пациент) обязан:

2.4.1. до начала оказания Услуг сообщить врачу о перенесённых заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях и принимаемых лекарственных препаратах;

2.4.2. соблюдать правила поведения, установленные Исполнителем для пациентов и посетителей, не пропускать и не опаздывать на приём без уважительной причины; Заказчик (Пациент) предупреждён, что пропуск времени приёма может негативно отразиться на ходе и результате оказания Услуг, а также на условиях гарантийного обслуживания;

2.4.3. незамедлительно сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья в ходе оказания Услуг;

2.4.4. соблюдать назначенный режим лечения и выполнять рекомендации лечащего врача, в том числе по домашнему уходу за полостью рта и периодичности профилактических осмотров и профессиональной гигиены; Заказчик (Пациент) предупреждён, что несоблюдение режима лечения и рекомендаций может снизить качество Услуги, повлечь невозможность её завершения в срок, отрицательно сказаться на состоянии здоровья и влечёт отказ в гарантийном обслуживании;

2.4.5. по рекомендации лечащего врача пройти дополнительное обследование или консультацию (медицинскую услугу) у другого специалиста либо в другой медицинской организации, если без этого дальнейшее оказание Услуги невозможно или затруднительно;

2.4.6. оплачивать Услуги в срок и в порядке, предусмотренные настоящим Договором;

2.4.7. при обращении за анонимными Услугами — сообщить об этом Исполнителю до заключения настоящего Договора; при оказании анонимных Услуг паспортные данные Заказчика (Пациента) в Договор не включаются.

2.5. Заказчик (Пациент) предупреждён, что невыполнение (ненадлежащее выполнение) обязанностей, предусмотренных п. 2.4.1–2.4.5 настоящего Договора, может негативно отразиться на ходе и результатах оказания Услуг, повлечь отказ Исполнителя в оказании (продолжении оказания) Услуги либо отказ в гарантийном обслуживании, а также исключает ответственность Исполнителя за несоблюдение сроков оказания Услуг, если это прямо или косвенно повлияло на сроки.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость Услуг определяется на основании Плана лечения (Сметы), являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора, и действующего прейскуранта Исполнителя на дату оказания Услуги. Общая стоимость Услуг определяется нарастающим итогом по мере заключения дополнительных соглашений за весь период действия Договора.

3.2. Стоимость Услуг по Плану лечения (Смете) может быть твёрдой (окончательная стоимость Услуг не изменяется) либо приблизительной (стоимость может быть уточнена в ходе оказания Услуг). Вид стоимости указывается в Плане лечения (Смете). Если стоимость определена как приблизительная и возникает необходимость её превышения, Исполнитель до начала оказания соответствующих Услуг письменно уведомляет об этом Заказчика (Пациента) и получает его согласие. При несогласии Заказчика (Пациента) с превышением стоимости он вправе отказаться от Услуг в порядке п. 2.3.6 настоящего Договора.

3.3. Стоимость Услуг может измениться, если в начале, в ходе или по результатам оказания Услуги выявится объективная необходимость дополнительных Услуг либо изменения Плана лечения. Изменение Плана лечения согласуется с Заказчиком (Пациентом), Стороны подписывают дополнительное соглашение об уточнении видов, объёма и (или) стоимости Услуг.

3.4. Оплата Услуг осуществляется наличными денежными средствами в кассу Исполнителя либо в безналичном порядке на расчётный счёт Исполнителя, указанный в разделе 10 настоящего Договора, в следующем порядке:

3.4.1. если общая стоимость ортопедических работ превышает 25 000 (двадцать пять тысяч) рублей либо планируется установка одного и более имплантатов — Заказчик (Пациент) вносит предоплату в размере 50 % стоимости таких Услуг. Оставшуюся часть стоимости Заказчик (Пациент) оплачивает в день проведения операции (установки имплантата) либо в день фиксации постоянной ортопедической конструкции;

3.4.2. все прочие Услуги оплачиваются в день их оказания.

4. СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

4.1. Конкретные сроки оказания Услуг (дата и (или) период, количество посещений) указываются в Плане лечения и (или) дополнительных соглашениях к настоящему Договору.

4.2. Исполнитель не несёт ответственности за просрочку оказания Услуг в случае невыполнения Заказчиком (Пациентом) обязательств, предусмотренных п. 2.4.1–2.4.5 настоящего Договора, если это прямо или косвенно повлияло на сроки оказания Услуг, а также в случае неявки Пациента в назначенное время. При опоздании на приём более чем на 10 минут приём может быть отменён, Пациент может быть записан на другое время или дату по согласованию с Заказчиком (Пациентом), либо запланированный объём работ может быть изменён (разделён на несколько посещений).

4.3. Сроки оказания Услуг могут быть увеличены или уменьшены Исполнителем в одностороннем порядке, если в процессе оказания Услуг возникнут не зависящие от Исполнителя обстоятельства, влияющие на сроки.

5. ГАРАНТИЯ КАЧЕСТВА

5.1. Гарантии на оказанные Услуги предоставляются в соответствии с Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг в ООО «ЦЭСИ ЛАЙФ», утверждённым приказом генерального директора, с которым Заказчик (Пациент) ознакомлен под подпись. Гарантийные сроки на оказанные Услуги устанавливаются в настоящем Договоре (дополнительном соглашении к нему).

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение и (или) ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель вправе не начинать оказание Услуг до оплаты Заказчиком (Пациентом) стоимости Услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.

6.3. Все споры и разногласия по настоящему Договору Стороны разрешают путём переговоров. Заказчик (Пациент) вправе направить Исполнителю претензию в письменной форме — лично, передав её администратору на ресепшн Клиники по адресу оказания Услуг. Претензии, направленные почтовым отправлением или по электронной почте, приёму и рассмотрению не подлежат, за исключением случаев, прямо предусмотренных законодательством Российской Федерации. Срок рассмотрения претензии — 10 (десять) рабочих дней с даты её получения. Требования Заказчика (Пациента), связанные с качеством Услуг и возвратом денежных средств, рассматриваются Исполнителем в том числе в досудебном порядке при обращении Заказчика (Пациента) к главному врачу (генеральному директору) Исполнителя.

6.4. В случае недостижения соглашения спор передаётся на рассмотрение в суд в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

6.5. В случае невозможности исполнения обязательств по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, Заказчик (Пациент) возмещает Исполнителю фактически понесённые расходы, а Исполнитель возвращает Заказчику (Пациенту) остаток неиспользованных средств, внесённых в качестве предоплаты.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств, но в любом случае в течение одного года с даты подписания.

7.2. В случае, если за один месяц до окончания срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не направит другой Стороне письменного уведомления о прекращении его действия, Договор автоматически продлевается на новый срок на тех же условиях.

8. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

8.1. Односторонний отказ от исполнения настоящего Договора или одностороннее его изменение допускаются в случаях, предусмотренных законом либо настоящим Договором.

8.2. Настоящий Договор может быть изменён, дополнен или расторгнут по соглашению Сторон, выраженному в письменной форме и подписанному уполномоченными представителями обеих Сторон.

8.3. Расторжение или изменение Договора не является основанием для прекращения исполнения неисполненных обязательств любой из Сторон, возникших до подписания соглашения об изменении либо расторжении Договора.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых хранится у Исполнителя, второй — у Заказчика (Пациента).

9.2. Неотъемлемыми частями настоящего Договора являются: План лечения (Смета), Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, иные документы, предусмотренные Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659.

9.3. Во всём, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

10. АДРЕСА И ПЛАТЁЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью «ЦЭСИ ЛАЙФ»

Юридический адрес: 684000, Камчатский край, Елизовский район, г. Елизово, ул. Рябикова, д. 14, кв. 35

Фактический адрес: 683000, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, пр-кт Карла Маркса, д. 31/2, пом. 209, 212

ИНН 4100052095, КПП 410001001, ОГРН 1244100002915

Лицензия № Л041-01025-41/02408745 от 05.06.2025, бессрочно

Банк: Байкальский банк ПАО Сбербанк

БИК 042520607, к/с 30101810900000000607

р/с 40702810536170021051

Телефон: +7 (924) 793-45-30, e-mail: cesilife41kam@yandex.ru

Генеральный директор ООО «ЦЭСИ ЛАЙФ»
_____ / И.А. Ларина /

ЗАКАЗЧИК (ПАЦИЕНТ):

_____

Адрес: _____

Телефон: _____, e-mail: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

_____, выдан _____

_____ / _____ /