

До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя.

УВЕДОМЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ О НЕСОБЛЮДЕНИИ УКАЗАНИЙ (РЕКОМЕНДАЦИЙ)

В соответствии с пунктом 24 раздела IV Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», ООО «ОМЕГА 3» (далее Исполнитель) настоящим уведомляет Потребителя /Заказчика _____ о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Информацию до Потребителя /Заказчика довел _____ / _____

Уведомление получил (а) и ознакомлен _____ / _____

ДОГОВОР № _____ на оказание платных медицинских услуг в амбулаторных условиях

Ивановская область, г. Иваново

«» _____ 2026г.

Общество с ограниченной ответственностью «ОМЕГА 3» (ООО «ОМЕГА 3»), ОГРН 1253700000993, ИНН 3700027660, действующее на основании лицензии _____ от _____ г., в лице Генерального директора Замалудиновой Ларисы Ринатовны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и
ФИО _____

Адрес места жительства: _____ Тел: _____

Данные документа, удостоверяющего личность: _____
выдан: _____,

именуемый в настоящем договоре «Потребитель»,

(Этот раздел бланка заполняется в отношении Заказчика, не являющегося Потребителем:)

Фамилия, имя и отчество (при наличии) Заказчика _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Данные документа, удостоверяющего личность _____

выдан _____

являющийся Заказчиком Потребителя, далее именуемый «Заказчик»

*В случае не заполнения данного раздела договора, Заказчиком по настоящему договору является
Потребитель.*

именуемые в дальнейшем совместно Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем

Понятия, используемые в настоящем Договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

Медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

Медицинская помощь - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.

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 договором в пользу потребителя;

Потребитель - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя. Потребитель, получающий платные медицинские услуги,

является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Законный представитель потребителя - лицо, в силу закона уполномоченное совершать сделки от имени и в интересах представляемого (недееспособного). Законными представителями являются: опекуны и попечители.

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. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги в амбулаторных условиях в ООО «ОМЕГА 3», а Заказчик/Потребитель обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, установленном Прейскурантом медицинских услуг (далее — Прейскурант), утвержденному Исполнителем, в порядке и сроки, установленные настоящим договором и его приложениями. Заказчик/Потребитель ознакомлены с Прейскурантом, находящимся в открытом доступе в регистратуре и на сайте Исполнителя по адресу beta-clinic.ru, до подписания настоящего договора.

1.2. Срок ожидания платных медицинских услуг составляет не более 30 (тридцати) дней со дня подписания сторонами настоящего договора в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

1.3. Объем, цена и сроки оказания медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, содержатся в Перечне и сведениях о медицинских услугах, предоставляемых Потребителю, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора, далее по тексту - Перечень (Приложение № 1 к Договору).

1.4. Сроки оказания медицинских услуг могут быть скорректированы по согласованию с Потребителем.

1.5. При необходимости по требованию Заказчика/Потребителя по результатам оказания платных медицинских услуг может быть составлена Смета оказанных медицинских услуг.

1.6. Заказчик/Потребитель имеет возможность получить медицинскую помощь соответствующих видов и объемов без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в сроки и в соответствии с информацией, размещенной в открытом доступе в регистратуре и на сайте Исполнителя по адресу <https://beta-clinic.ru/>.

1.7. Заказчик/Потребитель подтверждает, что при заключении настоящего договора получил от Исполнителя в доступной для него форме полную информацию о возможности и условиях получения Потребителем 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, и выразил свое согласие и желание на оказание Потребителю платных медицинских услуг (далее — медицинские услуги) (Приложение № 3 к Договору).

1.8. Платные медицинские услуги предоставляются Потребителю Исполнителем в порядке и на условиях, определенных законодательством РФ, а также в соответствии с требованиями, предъявляемыми к стандарту, качеству медицинской помощи и порядку ее оказания.

1.9. Подписывая настоящий Договор, Заказчик/Потребитель выражает свое желание получить медицинские услуги на платной основе.

1.10. Оплата оказания медицинских услуг осуществляется в соответствии с условиями настоящего договора.

1.11. Медицинские услуги предоставляются по адресу местонахождения Исполнителя: Ивановская область, г. Иваново, ул. Парижской Коммуны, д. 3А.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Предоставлять Заказчику /Потребителю доступную и достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения, проинформировать Заказчика/Потребителя о предстоящей стоимости лечения, а также о возможности доплаты, связанной с увеличением объемов обследования, лечения и использования лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.

2.1.2. Обеспечить своевременное оказание Потребителю медицинских услуг, фиксируя их объем, сроки и стоимость в Перечне к настоящему договору и дополнительных соглашениях к договору с подписанием Сторонами.

2.1.3. Оказывать Потребителю медицинские услуги надлежащего качества, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.4. Предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и интересующую его информацию в доступной для него форме:

а) 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;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.5. Информировать Заказчика и Потребителя о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя <https://beta-clinic.ru/> ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах.

2.1.6. Информировать Заказчика и Потребителя о конкретном медицинском работнике, предоставляющем медицинские услуги (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, возможных осложнениях и рисках предстоящих медицинских процедур и вмешательств, а также о возможности наступления неблагоприятных последствий при невыполнении Потребителем указаний и рекомендаций специалистов (медицинских работников) Исполнителя.

2.1.7. Информировать Заказчика и Потребителя путем размещения информации на официальном сайте в сети «Интернет», а также на информационных стендах Исполнителя о режиме работы Исполнителя, правилах внутреннего распорядка, о имеющейся лицензии, о перечне оказываемых услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг.

2.1.8. До оказания услуг информировать Заказчика/Потребителя об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и стоимости, оказываемых услуг, о предстоящих лечебно-профилактических мероприятиях, о необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах и их стоимости, возможных осложнениях в ходе лечения. Без согласия Заказчика/Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.9. Вести медицинскую документацию Потребителя, соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.

2.1.10. По окончании оказания медицинских услуг выдать Заказчику/Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов). По письменному заявлению Заказчика/Потребителя знакомить его с медицинской документацией, в порядке, предусмотренном действующим законодательством и локальными нормативными актами Исполнителя.

2.1.11. Соблюдать в течение всего срока исполнения настоящего договора права Заказчика, Потребителя определенные законодательством Российской Федерации.

2.1.12. Обеспечивать в соответствии с законодательством Российской Федерации режим конфиденциальности и врачебной тайны, обеспечения защиты прав и свобод Заказчика/Потребителя при обработке персональных данных, а также соблюдение правил медицинской этики и деонтологии.

2.2. Обязанности Заказчика, Потребителя.

2.2.1. Потребитель обязан являться на прием к врачу в установленное время, а в случае невозможности явки информировать об этом Исполнителя по телефону +7(4932) 24-50-00 с 8.30 до 20.00.

2.2.2. Потребитель обязуется предоставить Исполнителю полную информацию, касающуюся состояния его здоровья (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о перенесенных заболеваниях и травмах). Исполнитель вправе отказать в оказании медицинских услуг в случае выявления у Потребителя противопоказаний к проведению соответствующих медицинских мероприятий.

2.2.3. Потребитель обязуется соблюдать и выполнять все назначения и рекомендации специалистов (медицинских работников) Исполнителя, незамедлительно ставить в известность специалистов Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

2.2.4. Заказчик/Потребитель обязуется оплачивать стоимость медицинских услуг, предусмотренных Перечнем и дополнительными соглашениями к договору, согласно Прейскуранту, в сроки и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

2.2.5. Потребитель обязуется давать информированные добровольные согласия в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, в том числе, на медицинские вмешательства, письменное согласие на обработку персональных данных по формам, утвержденным Исполнителем.

2.2.6. Заказчик/Потребитель обязуется давать письменное согласие на обработку персональных данных по формам, утвержденным Исполнителем.

2.2.7. Потребитель обязуется предоставить соответствующую расписку об отказе от медицинского вмешательства в случае отказа от назначений и рекомендаций, назначенных специалистами Исполнителя.

2.2.8. Заказчик/Потребитель обязуются соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, правила гигиены, правила техники безопасности и пожарной безопасности, запреты и нормы, установленные законодательством Российской Федерации,

2.2.9. Заказчик/Потребитель обязуются бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя, возместить причиненный ущерб, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.2.10. При отказе Потребителя от дальнейшего лечения, Заказчик /Потребитель обязан оплатить выполненными Исполнителем услуги/понесенные затраты.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. В случае отсутствия лечащего врача (болезнь, отпуск лечащего врача) или по личной просьбе Потребителя назначить другого врача для продолжения лечения Потребителя.

2.3.2. Отказаться от оказания услуг, являющихся предметом настоящего Договора, в случае обнаружения нецелесообразности их исполнения; в случае невыполнения Потребителем рекомендаций и назначений лечащего врача; в случае грубого и систематического нарушения Потребителем правил внутреннего распорядка, неисполнения назначений врача и правил поведения; при отказе Потребителя или Заказчика от необходимого обследования при высокой степени риска возможных осложнений; если требования Заказчика и/или Потребителя не соответствуют требованиям технологий и могут вызвать нежелательные последствия для Потребителя; при наличии противопоказаний для Потребителя; при нарушении Заказчиком/Потребителем иных обязанностей, указанных в настоящем Договоре.

2.3.3. Запрашивать у Заказчика/Потребителя сведения и дополнительные документы, и их копии (в том числе, в случае предыдущего лечения в других медицинских организациях), необходимые для эффективного лечения.

2.4. Заказчик/Потребитель имеют право:

2.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья, о ходе обследования и лечения Потребителя. Если Заказчик и Потребитель разные лица, то Заказчик имеет право получать информацию о состоянии здоровья, о ходе обследования и лечения Потребителя только с письменного согласия Потребителя, заверенного Исполнителем или нотариусом.

2.4.2. Решать вопрос о порядке предоставления конфиденциальной информации о Потребителе третьим лицам.

2.4.3. Получить полную и понятную информацию об оказываемых медицинских услугах и их стоимости.

2.4.4. Получить от Исполнителя полную и понятную информацию о возможности получения медицинских услуг в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, территориальной или целевой программами.

2.4.5. Свободного выбора специалиста (по предварительной записи).

2.4.6. Получить от Исполнителя сведения о лицензии Исполнителя, квалификации, образовании специалистов, оказывающих платные медицинские услуги.

2.4.7. Получить у Исполнителя (по требованию) смету на предоставляемые медицинские услуги.

2.4.8. Ознакомиться в регистратуре Исполнителя или на сайте Исполнителя <https://betta-clinic.ru/> с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, стандартами и Порядками оказания медицинской помощи, получить копию Лицензии Исполнителя.

2.4.9. Заказчик/ Потребитель имеет право получать социальные налоговые вычеты в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению, предоставленные Потребителю Исполнителем.

3. Стоимость, цена и объем медицинских услуг. Порядок расчетов.

3.1. Платные медицинские услуги могут предоставляться Исполнителем в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи в амбулаторных условиях.

3.2. Объем медицинских услуг, оказываемых Заказчику /Потребителю в амбулаторных условиях, их общая стоимость и срок оказания, содержатся в Перечне к договору (Приложение № 1 к настоящему договору), акте сдачи-приема оказанных медицинских услуг (Приложение № 2 к Договору), Смете оказанных медицинских услуг (Приложение № 5 к Договору).

3.3. Перечень оформляется при обращении Заказчика /Потребителя за платными медицинскими услугами и является неотъемлемой частью настоящего Договора. Перечень к договору подписывается обеими Сторонами.

3.4. Цена медицинских услуг по настоящему договору определяется Прейскурантом, утвержденным Исполнителем в установленном законом порядке, действующим на дату оплаты медицинских услуг.

3.5. Полная оплата производится Заказчиком/Потребителем не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента с момента приёма оказанной услуги, на основании Перечня, выставленного Исполнителем, путём внесения денежных средств Заказчиком /Потребителем в кассу Исполнителя или безналичным способом с использованием платежных карт и иных электронных средств платежа по выбору Заказчика /Потребителя в

соответствии с законодательством Российской Федерации с выдачей Заказчику /Потребителю Перечня к договору и контрольно-кассового чека, подтверждающего произведенную оплату медицинских услуг.

3.6. Заказчик/Потребитель самостоятельно выражает своё полное согласие на внесение авансового платежа в размере 100% стоимости оказываемых медицинских услуг. Данный платёж служит обеспечением исполнения обязательств Заказчика/Потребителя по оплате предоставленных Исполнителем медицинских услуг.

3.7. Стоимость услуг по настоящему договору не включает в себя суммы комиссий, уплаченных банку за перевод денежных средств, если стоимость медицинских услуг оплачивается Заказчиком /Потребителем через банк.

3.8. Услуги, указанные в Перечне к договору, считаются выполненными, если по ним не осуществлен возврат денежных средств Заказчику /Потребителю.

3.9. При нарушении денежных обязательств, в том числе нарушении сроков оплаты по договору оказания услуг, Исполнитель в праве требовать уплаты процентов за пользование чужими денежными средствами, предусмотренную ст.395 ГК РФ. Проценты начисляются с момента, когда исходя из условий договора, услуги должны были быть оплачены до даты оплаты. Размер процентов определяется размером ключевой ставки, установленной Центральным Банком РФ, действовавшей в период просрочки.

3.10. В случае досрочного расторжения настоящего договора, производится перерасчет суммы, предназначенной к оплате в соответствии с Приложениями к настоящему договору.

3.11. В случае уменьшения объема медицинских услуг осуществляется перерасчет суммы, подлежащей оплате. Если услуги были уже оплачены, осуществляется возврат излишне уплаченных денежных средств Заказчику/Потребителю.

3.12. Возврат денежных средств Заказчику /Потребителю при условии, что услуга уже оплачена, производится на основании заявления Заказчика /Потребителя в соответствии с кассовой дисциплиной Исполнителя в случаях: отказа Заказчика /Потребителя от услуги; невыполнения Услуги Исполнителем; досрочного расторжения договора; в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, приведших к невозможности оказания услуги Исполнителем.

3.13. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика /Потребителя и получить его согласие в письменной форме.

3.14. В случае изменения объема медицинской помощи оказанных Заказчику /Потребителю медицинских услуг, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи и необходимости осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта, заключается новый договор на оказание платных медицинских услуг в амбулаторных условиях.

3.15. По обращению Заказчика, Исполнитель выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
- б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
- г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

3.16. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4. Порядок предоставления медицинских услуг

4.1. Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг с момента подписания договора на оказание платных медицинских услуг Заказчиком/ Потребителем.

4.2. Продолжительность срока оказания медицинских услуг определяется исходя из медицинских показаний и согласовывается с Потребителем.

4.3. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.4. Медицинские услуги предоставляются по предварительной записи на прием по телефону +7(4932) 24-50-00 или по согласованию даты и времени оказания услуги в Регистратуре Исполнителя.

4.5. Информация о медицинском работнике Исполнителя, оказывающем медицинские услуги в т.ч. фамилия, имя, отчество, должность, ученая степень в доступной форме доводится Исполнителем до Заказчика/ Потребителя при регистрации Потребителя до начала оказания медицинских услуг.

5. Ответственность сторон

5.1 За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

5.2 Исполнитель несет ответственность за качество выполненных медицинских услуг, достаточных и адекватных состоянию Потребителя на момент обращения.

5.3 Исполнитель не несет ответственности за результаты и качество оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Потребителем требований и рекомендаций по лечению; возникновения осложнений по вине Потребителя (невыполнение Потребителем требований и назначений врача; несвоевременное сообщение Потребителем /Заказчиком о возникших изменениях в состоянии его здоровья и т.п.); прекращения (не завершения) лечения по инициативе Потребителя/ Заказчика.

5.4 Исполнитель не несет ответственности за осложнения, наступившие в результате несоблюдения Потребителем режима, установленного врачом, травм и осложнений, полученных Потребителем при оказании Потребителю медицинских услуг другими организациями.

5.5 Исполнитель не несет ответственности за качество расходных материалов и лекарственных средств, которые были самостоятельно приобретены Заказчиком/ Потребителем.

5.6 В случае невозможности выполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя/Заказчика, в том числе при нарушении Потребителем медицинских предписаний, установленного лечебно-охранительного режима и др., стоимость фактически оказанных медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.

5.7 Заказчик/ Потребитель несет ответственность за своевременность и полноту оплаты медицинских услуг, предоставленных Потребителю.

5.8 Исполнитель не несет ответственности за денежные средства, ценности, документы и имущество Заказчика/ Потребителя.

5.9 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.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6. Конфиденциальность

6.1. Стороны принимают на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

7. Качество медицинских услуг

7.1. Качество оказания медицинских услуг по настоящему договору определяется соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

7.2. Заказчик /Потребитель уведомлен и согласен, что Исполнитель не гарантирует наступление положительного результата от оказанной медицинской услуги в связи с тем, что результат медицинской помощи носит нематериальный характер, выражается в определенном состоянии здоровья и его наступление зависит, в том числе от обстоятельств, не зависящих от Исполнителя (реакции организма Потребителя на лечение, улучшение/ухудшение патологических процессов, отторжение и др.).

7.3. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем/Заказчиком по вопросу качества оказанной медицинской услуги, стороны договорились до обращения в суд спорные ситуации рассмотреть на комиссии по контролю за качеством оказания медицинских услуг Исполнителя.

8. Сроки действия договора

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до выполнения сторонами обязательств, принятых согласно Приложениям, к настоящему договору, либо до изменения существенных условий настоящего договора.

8.2. Сроки оказания конкретных медицинских услуг определяются Приложениями к настоящему договору, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, дополнительной договоренностью Сторон согласно п. 4.4. Договора.

9. Порядок изменения и расторжения договора

9.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

9.2. Исполнитель вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Прейскурант. Такие изменения доводятся до сведения Заказчика /Потребителя путем размещения соответствующей информации на информационных стендах Исполнителя и официальном сайте Исполнителя в информационной сети Интернет.

9.3. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон, по другим основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

9.4. До выполнения сторонами обязательств, принятых согласно Приложениям, к настоящему договору, настоящий договор может быть расторгнут в случае отказа Заказчика/Потребителя от получения медицинских услуг. Отказ от получения медицинских услуг оформляется в письменной форме. Исполнитель информирует Заказчика/Потребителя о расторжении настоящего договора по инициативе Заказчика/Потребителя, при этом последний оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору в течение 10 (десяти) рабочих дней.

9.5. В случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель информирует потребителей путем размещения информации на сайте медицинской организации либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена.

10. Порядок разрешения споров

10.1. Все споры и разногласия по договору подлежат урегулированию посредством переговоров между сторонами. Соблюдение претензионного порядка, предусмотренного законодательством Российской Федерации обязательно.

10.2. Претензии Потребителя/Заказчика принимаются в письменной форме, при наличии настоящего договора.

10.3. При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" (10 дней).

10.4. В случае если такая информация исполнителем не предоставлена, Потребитель и (или) Заказчик вправе направить обращение (жалобу):

- лично (по предварительной записи) с предоставлением документа, удостоверяющего личность;
- по телефону +7(4932) 24-50-00;
- в письменном виде, почтой на адрес 153051, ИВАНОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г.О. ИВАНОВО, Г ИВАНОВО, Ш КОХОМСКОЕ, Д. 1Д;
- электронной почтой на адрес betta-clinic@yandex.ru.

10.5. Потребитель и (или) Заказчик может обратиться с жалобой в вышестоящие инстанции и уполномоченные органы. Исполнитель доводит до потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, путём размещения соответствующей информации на информационных стендах Исполнителя и официальном сайте Исполнителя в информационной сети Интернет (<https://betta-clinic.ru/>).

10.6. Все неурегулированные сторонами споры в рамках исполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

11. Прочие условия

11.1. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу для Заказчика и Исполнителя, в случае если Заказчик и Потребитель — одно лицо, и в 3-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, если Заказчик и Потребитель — разные лица, по одному для каждой из сторон (Заказчик, Потребитель, Исполнитель). Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

11.2. Перечень работ (услуг) составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, указан в Лицензии Исполнителя от _____ № _____ выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, копия которой находится в доступной форме на информационных стендах в месте осуществления медицинской деятельности, а также размещен на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (<https://betta-clinic.ru/>).

11.3. Неотъемлемой частью договора являются следующие приложения:

11.3.1. Приложение № 1 «Информированное добровольное согласие на получение платных медицинских услуг»;

11.3.2. Приложение № 2 «Акт сдачи-приема оказанных медицинских услуг»;

11.3.3. Приложение № 3 «Согласие на обработку персональных данных» ;

11.3.4. Приложение № 4 «Перечень платных медицинских услуг, предоставленных в соответствии с договором».

12. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:
ООО «ОМЕГА 3»
Юр. Адрес 153051, ИВАНОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г.О. ИВАНОВО, Г ИВАНОВО, Ш КОХОМСКОЕ, Д.
1Д,
Почта: betta-clinic@yandex.ru
Сайт: <https://betta-clinic.ru/>
Телефон +7(4932) 24-50-00
ИНН 3700027660
КПП 370001001
ОГРН 1253700000993
р/с 40702810417710000121
Наименование банка ТУЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8604 ПАО СБЕРБАНК
БИК 047003608
к/с 30101810300000000608

Генеральный директор ООО «ОМЕГА 3»

_____/ЗАМАЛУДИНОВА Л.Р./

Заказчик:	Потребитель:
Ф.И.О. _____	Ф.И.О. _____
Паспорт: серия ____ номер _____ выдан _____	Паспорт: серия ____ номер _____ выдан _____
Адрес регистрации: _____	Адрес регистрации: _____
Адрес места жительства: _____	Адрес места жительства: _____
СНИЛС _____	СНИЛС _____
Тел. _____	Тел. _____
E-mail: _____	E-mail: _____
_____/_____	_____/_____

Если Потребитель и Заказчик не являются одним физическим лицом:

Я (Потребитель), даю «ОМЕГА 3» (Исполнитель) свое согласие на предоставление информации, составляющей врачебную тайну, содержащуюся в Перечне медицинских услуг (Приложение № 4 к договору), Акте сдачи-приема оказанных медицинских услуг (Приложение № 2 к договору), на основании статьи 13 ФЗ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации Заказчику (Ф.И.О.)

(ФИО / Подпись Потребителя)