

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

_____ дата

г. Алушта

Общество с ограниченной ответственностью «АФОРРА-РЕЗОРТ» (ОГРН 1229100002834, ИНН 9108127200, КПП 910301001), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», адрес: 298500, Республика Крым, г. Алушта, ул. Набережная, д. 25, в лице директора медицинской клиники Яцковой Оксаны Николаевны, действующего на основании доверенности № 4 от 30 декабря 2025 г., с одной стороны, и _____

(ФИО, паспортные данные, адрес, телефон)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» или «Заказчик» в случае заключения договора в интересах Потребителя, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-41-01177-91/00665672 от 25 июля 2023 года, выданной Министерством здравоохранения Республики Крым, регистрационный номер лицензии ЛО-41-01177-91/00665672, перечень выполняемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: медицинский массаж, сестринское дело, сестринское дело в косметологии, физиотерапия; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: педиатрия, терапия; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: эпидемиология, оториноларингология; при оказании помощи при санаторно-курортном лечении: диетология, кардиология, медицинский массаж, оториноларингология, педиатрия, сестринское дело, терапия, физиотерапия, эндокринология

1.2. Перечень услуг определяется в счетах на оплату, которые составляются Исполнителем на основании заявок Потребителя, и являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Срок оказания услуг определяется Исполнителем в зависимости от медицинских показаний и требований, установленных законодательством об охране здоровья, и является обязательным условием настоящего договора. Начало оказания услуг определяется моментом обращения Потребителя к Исполнителю, ознакомления со всей необходимой документацией, оплатой услуг; окончание оказания услуг – получение последней оплаченной платной медицинской услуги в рамках действия настоящего договора.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к таким услугам, в полном объеме в соответствии с

настоящим Договором, после внесения Потребителем денежных средств и предоставления документов, подтверждающих оплату.

- 2.1.2. Предоставить информацию об оказываемых услугах, включая сведения о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах.
- 2.1.3. Выдать Потребителю (законному представителю) медицинские документы (их копии, выписки), отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, без взимания дополнительной платы.
- 2.1.4. Соблюдать установленные законодательством требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

2.2. Исполнитель имеет право:

- 2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего услугу.
- 2.2.2. Отказать Потребителю в оказании услуг в случае выявления противопоказаний к их оказанию.

2.3. Потребитель обязуется:

- 2.3.1. До подписания договора ознакомиться с порядком и условиями предоставления услуг Исполнителем, прейскурантом на оказываемые услуги.
- 2.3.2. Оплатить стоимость оказываемых услуг в порядке и сроки, которые определены настоящим договором.
- 2.3.3. Предоставить Исполнителю полную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, об имеющихся заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на качество оказываемых услуг.
- 2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения и рекомендации Исполнителя, соблюдать график приема медицинских работников, правила поведения в медицинской организации, правила техники безопасности и пожарной безопасности, вести себя корректно с сотрудниками Исполнителя.
- 2.3.5. Соблюдать назначенный режим лечения и рекомендации медицинского работника.

2.4. Потребитель имеет право:

- 2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и оказываемых им услугах.
- 2.4.2. Отказаться от исполнения настоящего договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов (ст. 32 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»).

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость услуг определяется на основании прейскуранта на услуги, действующего на момент оплаты услуг, и определяется в счетах на оплату, которые составляются Исполнителем на основании заявок Потребителя.

3.2. Общая сумма договора определяется суммой стоимости услуг, указанных в документах, подтверждающих оплату услуг, и соответствующих объему фактически оказанных услуг.

3.3. Оплата по настоящему договору осуществляется Потребителем путем внесения предоплаты на расчетный счет или в кассу Исполнителя. По соглашению Сторон возможна оплата услуг после их оказания либо поэтапная оплата. Потребителю выдается документ установленного образца, подтверждающий оплату услуг.

3.4. По требованию любой из Сторон может быть составлена твердая или приблизительная смета на оказание платных медицинских услуг, которая является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.5. В случае, если объем оказываемых услуг сократился либо оказание услуг окажется невозможным по причинам, не зависящим от Сторон, с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы подлежит возврату Потребителю.

3.6. В случае отказа Потребителя от получения услуг договор расторгается по инициативе Потребителя, и с него удерживается сумма за фактически оказанные услуги, а также фактически понесенные расходы Исполнителя.

3.7. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг: Срок ожидания предоставления платных медицинских услуг определяется по согласованию Сторон и не может превышать сроки, установленные законодательством.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной услуги, подлежит возмещению Исполнителем при наличии его вины в соответствии с законодательством РФ.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за снижение качества предоставляемой услуги, невозможность ее завершения в срок или причиненный вред здоровью Потребителя в случае несоблюдения последним указаний (рекомендаций) Исполнителя.

4.4. Исполнитель не несет ответственности за качество оказания услуг в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

4.5. Все споры решаются путем переговоров, при невозможности — в суде в соответствии с законодательством РФ.

4.6. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств вследствие форс-мажорных обстоятельств.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

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

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего договора ознакомлен Исполнителем в полном объеме со всей размещенной на официальном сайте и/или стендах для ознакомления информацией об Исполнителе и оказываемых им услугах, а именно:

- лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-41-01177-91/00665672 от 25 июля 2023 года, выданной Министерством здравоохранения Республики Крым (с указанием регистрационного номера, даты предоставления лицензии, лицензирующего органа и перечня выполняемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность);
- Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659);
- прейскурантом цен на медицинские услуги и правилами предоставления платных медицинских услуг в Организация, утвержденными в установленном порядке;
- уведомлением об осуществлении медицинской деятельности.

Уведомлен Исполнителем:

- о том, что Организация не оказывает услуги в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и не предоставляет медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой и/или медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию. Ближайшее государственное учреждение здравоохранения Республики Крым, где имеется возможность получить бесплатную медицинскую помощь по программе государственных гарантий — ГБУЗРК «Алуштинская городская районная больница» по адресу: 298500 Республика Крым, г. Алушта, ул. Партизанская, 13.
- о том, что несоблюдение назначений (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.

6.2. Подписав настоящий договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему услуг на платной основе.

6.3. Настоящий договор вступает в силу с момента заключения и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

6.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон (или в трех экземплярах, в случае заключения договора с Заказчиком в интересах Потребителя).

6.6. Договор может быть заключен дистанционным способом посредством сети «Интернет» (через сайт или мобильное приложение Исполнителя) либо с использованием

многофункционального сервиса обмена информацией. Договор считается заключенным со дня оформления Потребителем (Заказчиком) соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частичной или полной оплаты. При этом подписание такого договора электронной подписью Потребителя (Заказчика) не требуется. По требованию Потребителя (Заказчика) Исполнитель обязан направить экземпляр заключенного договора (выписку из договора), подписанный усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица Исполнителя.

7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью «АФОРРА-РЕЗОРТ»

ОГРН 1229100002834

ИНН 9108127200

КПП 910301001

Адрес: 298500, Республика Крым, г. Алушта, ул. Набережная, д. 25

Лицензия № ЛО-41-01177-91/00665672 от 25.07.2023, выдана Министерством здравоохранения Республики Крым

Директор медицинской клиники

_____ / Яцкова О.Н. /

Потребитель/Заказчик:

ФИО: _____

Паспорт: _____

Адрес: _____

Тел.: _____

_____ / _____ /