

[г.Симферополь]

[дата]г.

До заключения договора на оказание платных медицинских услуг [Общество с ограниченной ответственностью "Праймер"] уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе, несоблюдение режима лечения, а также сокрытие таких известных о себе сведений Потребителем как аллергические реакции, индивидуальная непереносимость лекарственных препаратов, имеющиеся проблемы со здоровьем, принимаемые лекарственные средства, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя. 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.

До заключения договора на оказание платных медицинских услуг [Общество с ограниченной ответственностью "Праймер"] уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что не работает в системе ОМС по программе государственных гарантий. Потребителю (Заказчику) 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.

Потребитель (Заказчик): [] Подпись _____

Договор на оказание платных медицинских услуг № []

[г.Симферополь]

[дата]г.

[Общество с ограниченной ответственностью "Праймер"] (ОГРН [1149102114512], ИНН 9102054851; лицензия [Министерства здравоохранения Республики Крым, 295015, РК, г. Симферополь, пр. Кирова, 1, тел: 8(800)733-33-12] №[Л041-01177-91/00367641] от [09 декабря 2020]г., бессрочно, виды деятельности: [при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, лабораторной диагностике, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), аллергологии и иммунологии, бактериологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диабетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии, психотерапии, пульмонологии, рефлексотерапии, сексологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии, эндоскопии]) в лице [], действующего (-щей) на основании Доверенности № [], именуемое в дальнейшем Исполнитель, и [], [] гр., именуемый(-ая) в дальнейшем Потребитель (Заказчик), в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать на платной (возмездной) основе Потребителю медицинские услуги (далее - Услуги), а Потребитель (Заказчик) обязуется принять и оплатить эти Услуги в полном объеме. Медицинские услуги 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 (Заказчика).
- 1.2. Перечень медицинских услуг Потребитель (Заказчик) определяет самостоятельно, собственным волеизъявлением, на основе действующего Прейскуранта и лицензии Исполнителя, о чем между Потребителем (Заказчиком) и Исполнителем заключается в письменном виде Дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью Договора.
- 1.3. Услуги предоставляются при условии их полной предоплаты Потребителем (Заказчиком).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

- 2.1.1. Обеспечивать Потребителю своевременное и качественное оказание Услуг с соблюдением всех требований и санитарно-гигиенических норм, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.
- 2.1.2. Оказывать Услуги в сроки, согласованные с Потребителем (Заказчиком).
- 2.1.3. Своевременно информировать Потребителя (Заказчика) о стоимости оказания предполагаемых Услуг путем ознакомления с действующим Прейскурантом.
- 2.1.4. Предоставлять Потребителю (Заказчику) по его требованию и в доступной для него форме: а) информацию о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах его обследования Исполнителем, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также последствиях отказа от медицинского вмешательства; б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях (противопоказаниях) к применению.
- 2.1.5. Соблюдать правила медицинской этики по отношению к Потребителю, не разглашать персональные данные Потребителя (Заказчика), хранить врачебную тайну.
- 2.1.6. Выдать Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения договора Исполнителем медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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. В случае невозможности идентификации Пациента, получающего медицинские услуги анонимно (утеря Договора, кассового чека) результаты обследований не выдаются, стоимость исследований не возвращается.
- 2.1.7. Предупредить Потребителя (Заказчика) в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором.

2.2. Исполнитель имеет право:

- 2.2.1. Запросить у Потребителя (Заказчика) в целях оказания Услуг сведения и копии медицинских документов о прохождении обследования и лечения Потребителя на базе других медицинских учреждений.
- 2.2.2. Отказать Потребителю (Заказчику) в оказании услуг, если Потребитель (Заказчик):
 - не оплатил Услуги Исполнителя;
 - нарушает Правила поведения в медицинском учреждении Исполнителя, размещенные на информационном стенде Исполнителя (включая нахождение Потребителя (Заказчика) в состоянии наркотического или алкогольного опьянения, совершение Потребителем (Заказчиком) действий, угрожающих жизни и здоровью персонала Исполнителя, пациентов Исполнителя);
 - осуществляет преднамеренную порчу имущества Исполнителя;
 - не соблюдает в-ве назначения и рекомендации медицинского персонала Исполнителя, в том числе для достижения и сохранения результатов лечения.
- 2.2.3. Отказать Потребителю (Заказчику) в оказании услуг, если Потребитель (Заказчик) отказывается предоставлять Исполнителю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, за исключением случаев, оговоренных Законом РФ об охране здоровья граждан.
- 2.2.4. Увеличить сроки оказания Услуг (включая сроки готовности результатов лабораторных исследований, время начала и длительность приема врача-специалиста), если это вызвано производственной необходимостью, а также необходимо для качественного предоставления Услуг.
- 2.2.5. Отказать Потребителю (Заказчику), если Потребитель (Заказчик) не явился для получения Услуги, предоставляемой только по предварительной записи (прием врачей-специалистов, УЗИ, лечебные процедуры и манипуляции, некоторые виды лабораторных исследований и др.) в течение 15 минут после заранее согласованного с персоналом Исполнителя времени и даты приема.
- 2.2.6. Привлекать третьих лиц к исполнению своих обязанностей по настоящему договору. Заключая настоящий договор, Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю как оператору персональных данных право на передачу персональных данных с помощью медицинских/лабораторных и иных информационных систем и других программ для ЭВМ третьим лицам – медицинским организациям-партнерам, выполняющим лабораторные исследования. Полный перечень партнеров по лабораторной диагностике доступен на сайте primer-lab.ru, а также на информационном стенде Исполнителя. В данном случае Потребитель (Заказчик) признает правомочность и юридическую силу любого аналога собственноручной подписи, в том числе (но не ограничиваясь) факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного сотрудника привлекаемого третьего лица на документах, связанных с исполнением договора в части выполнения лабораторных исследований.
- 2.2.7. Потребовать при выдаче результатов лабораторных исследований Потребителя: документ, удостоверяющий личность, настоящий Договор и приложения к нему, документ, подтверждающий оплату Услуг Исполнителя. Если документ, подтверждающий оплату, был утерян, то выдача результатов осуществляется только по предъявлению документа, удостоверяющего личность (паспорт, временное удостоверение, водительские права, свидетельство о рождении ребенка, не имеющего паспорт) и, при необходимости, документов законного представителя Потребителя.
- 2.2.9. Отказать Потребителю (Заказчику) в передаче оригиналов медицинской документации, являющейся собственностью Исполнителя. Копии и выписки выдаются по требованию Потребителя (Заказчика)
- 2.2.10. Предоставлять Услуги Потребителю (Заказчику) по льготным ценам, со скидкой. Категории граждан, которые могут получить услуги Исполнителя по льготным ценам, а также действующие акции отображены на информационном стенде Исполнителя.

2.3. Потребитель (Заказчик) обязан:

- 2.3.1. Своевременно оплачивать Услуги Исполнителя.
- 2.3.2. Предоставлять Исполнителю при получении Услуг письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

- 2.3.3. Полно и достоверно информировать Исполнителя об истории развития заболевания, перенесенных и имеющихся заболеваниях, выявленных противопоказаниях к применению лекарственных препаратов и выполнению лечебно-диагностических процедур, аллергических реакций на лекарственные препараты.
- 2.3.4. Соблюдать Правила поведения в медицинском учреждении Исполнителя, размещенные на информационном стенде Исполнителя.
- 2.3.5. Соблюдать все назначения и рекомендации медицинского персонала Исполнителя, в том числе для достижения и сохранения результатов лечения.
- 2.3.6. Если Услуга предоставляется по предварительной записи (прием врачей-специалистов, УЗИ, лечебные процедуры и манипуляции, некоторые виды лабораторных исследований и др.), то явиться на прием за 10 минут до заранее согласованного с персоналом Исполнителя времени. В случае задержки Потребителя (Заказчика) более, чем на 15 минут, Исполнитель вправе отказать в оказании Услуги.
- 2.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:
- 2.4.1. Самостоятельно и собственным волеизъявлением, на основе действующего Прейскуранта, определять перечень Услуг.
- 2.4.2. Требовать от Исполнителя оказания Услуг надлежащего качества.
- 2.4.3. Требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии разрешительных документов на право ведения медицинской деятельности.
- 2.4.4. Получать от Исполнителя информацию о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, диагнозе и прогнозе, методах обследования и лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинских вмешательств, их последствиях, а также последствиях отказа от медицинского вмешательства.
- 2.4.5. Запросить после исполнения договора Исполнителем медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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. Порядок предоставления запроса Потребителем или его законным представителем размещен на информационном стенде и сайте Исполнителя.

3. Порядок расчетов

- 3.1. Оплата Услуг осуществляется Потребителем (Заказчиком) в виде полной предоплаты.
- 3.2. Оплата Услуг может быть произведена в наличной форме путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя с выдачей кассового чека Исполнителем, в безналичной форме путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, платежной (кредитной) картой.
- 3.3. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения договора от получения Услуг Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

4. Ответственность Сторон

- 4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по договору Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Потребителю таким неисполнением, доказанного в установленном порядке.
- 4.2. В случае несоблюдения Потребителем (Заказчиком) указаний и рекомендаций Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, в случае досрочного прекращения лечения по инициативе Потребителя и/или Заказчика Исполнитель не несет ответственности за качество предоставляемой Услуги и/или невозможность её оказания в срок.
- 4.3. Исполнитель не несет ответственности за качество клинического материала Потребителя, забор, хранение и доставка которого была произведена Заказчиком (Потребителем) самостоятельно.
- 4.4. Стороны договора понимают, что в силу сложности технологического процесса и специфики оказываемых услуг не исключаются ситуации, при которых Исполнителю в целях качественного оказания услуг по Договору необходимо будет осуществить повторный забор биологического материала Потребителя. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о необходимости осуществления повторного забора звонком по номеру телефона Потребителя (Заказчика), указанному в договоре или лично, при обращении Потребителя (Заказчика).
- 4.5. Если Потребитель изъявил желание получить результаты лабораторных исследований в электронном виде, то ему необходимо предоставить персоналу Исполнителя адрес его электронной почты. В таком случае Потребитель дает свое согласие на передачу данных по открытым каналам связи сети Интернет и принимает все риски несанкционированного доступа третьих лиц к используемому каналу передачи информации. Потребитель (Заказчик) уведомлен и предупрежден, что Исполнитель не может полностью гарантировать доставку результатов лабораторных исследований в электронном виде Потребителю (Заказчику) по независящим от Исполнителя причинам (настройки безопасности почты Потребителя (Заказчика), отсутствие длительного время электричества, неверно указанный Потребителем (Заказчиком) адрес электронной почты, блокирование органами государственной власти некоторых сайтов, интернет-ресурсов, доменов, включая домен .ua, и т. д.). Потребитель (Заказчик) уведомлен, что результаты по итогам исследования на ВИЧ-инфекцию и сифилис на электронную почту не направляются.
- 4.6. За нарушение условий настоящего договора Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.
- 4.7. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение своих обязательств по настоящему договору, если это явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы и/или результатом препятствия, находящегося вне контроля сторон.
- 4.8. Все споры, вытекающие из настоящего договора, Стороны будут по возможности решать путем переговоров, а также медиации.
- 4.9. При невозможности достижения согласия между Сторонами путем переговоров и медиации, спор будет решаться Сторонами в соответствии с законодательством РФ.

5. Заключительные положения

- 5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами. Срок действия настоящего договора - 5 лет с даты подписания, но в любом случае - до исполнения обеими Сторонами своих обязательств по данному договору.
- 5.2. Если ни одна из Сторон за 30 календарных дней до истечения срока договора не заявила о желании расторгнуть договор, то он считается продленным сроком на один календарный год. Количество пролонгаций не ограничено.
- 5.3. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ, посредством подписания Сторонами дополнительного соглашения в простой письменной форме. Дополнительные соглашения, закрепляющие изменения условий настоящего договора, являются его неотъемлемой частью.
- 5.4. Гарантированный срок хранения результатов лабораторных исследований Исполнителем составляет 3 (три) года.
- 5.5. Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю информированное согласие на безвозмездное обезличенное использование (без идентифицирующих персональных данных) Потребителя, за исключением пола и возраста) его биологического материала, оставшегося после выполнения заказанных лабораторных исследований в соответствии с условиями настоящего Договора, в исследовательских целях и апробации медицинских изделий, тест-систем пр.
- 5.6. Потребитель (Заказчик) может направить обращение (жалобу) на почтовый адрес Исполнителя: 295017, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Скрипниченко 30/13, пом.2.
- 5.7. Настоящий договор составлен в письменной форме, на русском языке, в двух экземплярах по одному экземпляру для каждой из сторон, если договор заключен Потребителем от своего лица, или в трех экземплярах для Исполнителя, Потребителя и Заказчика.

6. Адреса и реквизиты Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

[ООО "Праймер"]
Юр.адрес: [295017, Республика Крым]
[г. Симферополь, ул. Скрипниченко 30/13, пом.2]
[+7 (978) 016-45-46], [primer98@gmail.com]
www.primel-lab.ru
ИНН/КПП: [9102054851]/[910201001]
ОГРН: [1149102114512]
p/c [40702810440120000053]
в [ПАО «РНКБ», г. Симферополь]
к/с [30101810335100000607]
БИК [043510607]

Подпись _____ []

ПОТРЕБИТЕЛЬ

ФИО: []
Дата рождения: []
Паспорт №: []
Телефон: []
E-mail: []
Адрес
Подпись _____ []

ЗАКАЗЧИК:

[ФИО]
Паспорт []
Телефон: []
E-mail: []
Адрес
Подпись _____ []