

и ООО «Милеведент» ОГРН 1086319019346 (Свидетельство № 312-ФЗ от 30.12.2008 выдано ИФНС России по Промышленному району г. Самары), именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице директора Щербаковой Елены Геннадьевны, действующего на основании Устава, лицензии на осуществлении медицинской деятельности: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. Лицензия № ЛО-63-01-002545 от «29» апреля 2014 г. Выдана Министерством здравоохранения Самарской области адрес: г. Самара, ул. Ленинская, 73 Телефон: +7 846 332 93 09, +7 846 332 93-30, заключили настоящий договор о ниже следующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Предметом настоящего договора является оказание Исполнителем собственными силами и средствами квалифицированной специализированной стоматологической помощи в соответствии с перечнем предоставляемых услуг и действующим прейскурантом Исполнителя. Администрация ООО «Милеведент» поручает врачу _____ в порядке, установленном настоящим договором оказать следующие медицинские услуги, в соответствии с разрешёнными ему видами деятельности

1.2. Перечень услуг: _____

1.3. Заказчик согласен на оказание платных медицинских услуг, указанных в пункте 1.1 « ____ » _____ 2018г. _____ (подпись) и оплачивает оказываемые услуги в порядке, установленном настоящим договором. Согласие Заказчика с планом и объемом оказываемых услуг, с предварительным диагнозом оформляется записью в медицинской карте стоматологического больного; информированным добровольным согласием, которое заверяется подписями Заказчика (либо законного представителя Заказчика) и лечащего врача.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить качественное оказание медицинских услуг Заказчику в соответствии со стандартами качества медицинской помощи, утвержденными в соответствующем порядке, а также нормативными правовыми актами, действующими в системе здравоохранения, и действующим прейскурантом. На оказанные услуги устанавливается гарантия _____.

2.1.2. Обеспечить Заказчика доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о квалификации и сертификации специалистов, о режиме работы, перечне платных услуг, их содержании, стоимости, порядке оказания, а также сведения о возможных последствиях и осложнениях медицинского вмешательства.

2.1.3. Проинформировать Заказчика о его праве на бесплатное оказание услуг, если такое право предусмотрено «Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Самарской области бесплатной медицинской помощи», или иным законодательством.

2.1.4. Обеспечить соблюдение прав Заказчика, предусмотренных законодательством РФ.

2.1.5. В случае возникновения препятствий для выполнения условий настоящего договора немедленно известить об этом Заказчика.

2.1.6. В случае предоставления дополнительных платных медицинских услуг на возмездной основе, не предусмотренных договором, Исполнитель обязуется предупредить об этом Заказчика.

Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. При оказании платных медицинских услуг Исполнитель пользуется правами в соответствии с действующим законодательством.

2.2.2. Исполнитель предупреждает Заказчика о возможном снижении качества оказанной услуги в следующих случаях:

2.2.2.1. При неудовлетворительной гигиене полости рта.

2.2.2.2. При неадекватном доступе (ограниченное открывание рта Заказчика).

2.2.2.3. При повторном эндодонтическом лечении.

2.2.2.4. При невозможности полноценной обработке корневого канала на всем протяжении (облитерация, кривизна более 90 гр., наличие фрактуры инструмента в канале, невозможности извлечения корневой пломбы).

2.2.3. Заказчик предупрежден о возможности возникновения осложнений и необходимости депульпирования зуба при глубоком кариесе.

2.2.4. Заказчик предупрежден об отсутствии гарантии при последующем ортопедическом лечении: если под опору мостовидного протеза или съемного протеза включаются зубы после повторного эндодонтического лечения и при заболевании парадонта.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Оплатить оказание медицинской помощи на условиях, указанных в настоящем договоре.

2.3.2. Соблюдать все назначения лечащего врача и медицинского персонала, а также правила внутреннего распорядка исполнителя.

2.3.3. Сообщить медицинскому персоналу все необходимые сведения о себе для успешного проведения лечебно-диагностического процесса.

2.3.4. Явиться в Учреждение для получения медицинских услуг в назначенное время.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. На качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством.

2.4.2. Заказчик имеет право отказаться от медицинских услуг до начала их оказания.

2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.

3. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ.

3.1. Медицинская услуга предоставляется специалистом, имеющий соответствующий сертификат.

3.2. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика при внезапных острых заболеваниях (состояниях) стоматологического профиля, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с « Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Самарской области бесплатной медицинской помощи».

4. СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ.

3.1. Стоимость медицинских услуг по договору определяется в соответствии с Прейскурантом, утвержденным исполнителем, и составляет _____

Срок представления медицинских услуг в соответствии с настоящим договором с «_» _____ 2018 г. по «_» _____ 2019 г.

3.2. Заказчик оплачивает медицинские услуги в кассу Исполнителя по тарифам, действующим у Исполнителя на дату заключения договора. В случае, если срок оказания услуг переносится по сравнению со сроками, указанными в договоре, услуги оплачиваются по ценам, действующим на момент оказания медицинских услуг.

3.3. Оплата медицинских (ой) услуг (и) производится наличными денежными средствами в кассу или безналичным расчетом через банковский терминал исполнителя по факту оказания услуги.

3.4. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя.

3.5. Кассовый чек, выданный Исполнителем Заказчику, является неотъемлемой частью настоящего договора.

Сумма кассового чека (кассовых чеков) составляет сумму настоящего договора.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА.

4.1. В случае если невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон ответственности не несет, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, а Исполнитель возвращает Заказчику остаток не использованных им средств, внесенных в качестве предоплаты, если таковая была произведена

4.2. Претензии Заказчика по вопросам качества оказания медицинских помощи, рассматриваются в судебном порядке в рамках действующего законодательства, если не достигнуто согласие сторон.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения Заказчиком рекомендаций Исполнителя, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

4.4. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.

6.1. При необходимости изменения в договор вносятся по соглашению сторон и оформляются отдельным соглашением.

6.2. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается.

6.3. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору

6.4. Споры и разногласия, возникшие при исполнении настоящего договора, решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. ИНЫЕ УСЛОВИЯ, ОПРЕДЕЛЁННЫЕ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН.

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения возложенных на стороны обязательств.

6.2. Любые изменения и дополнения по настоящему договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

6.3. Настоящий договор составляется в трех экземплярах либо в двух экземплярах, (между исполнителем и заказчиком) имеющих одинаковую юридическую силу, для каждой из сторон.

6.4. Прейскурант прилагается к договору.

С УСЛОВИЯМИ ДОГОВОРА И СУММОЙ ОПЛАТЫ СОГЛАСЕН _____ (подпись)

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

ЗАКАЗЧИК

ООО"Милеведент"

ЗАКАЗЧИКА

Ф.И.О _____

Адрес места нахождения:

Ф.И.О _____

443029.г. Самара,

Шестая просека, д. 149,

комн. 37-44.

АДРЕС _____

АДРЕС _____

ОГРН 1086319019346

ИНН 6319712589

Лицензия № ЛО-63-01-002545

Выдана 29 апреля 2014г.

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

(заполнение по желанию)

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

(заполнение по желанию)

ТЕЛЕФОН _____

ТЕЛЕФОН _____

Организация:

ООО « Милеведент»

_____ Е.Г.Щербакова

«_» _____ 2018 г.

М.П.