

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг
№ _____

г. Санкт-Петербург

« ____ » _____ 202__ г.

Внимание! Во исполнение требований части 6 раздела II и части 15 раздела III «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 года № 736, части 3 статьи 79 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ доводим до Вашего сведения информацию 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. Ознакомиться с Программой можно на сайте Правительства СПб - gov.spb.ru.

Уведомляем, что 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. Несоблюдение указаний (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.

Ознакомлен(а) до заключения договора оказания платных медицинских услуг .

Потребитель: _____ « ____ » _____ 202__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Заказчик: _____ « ____ » _____ 202__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Стороны договора:

Заказчик медицинских услуг (Заказчик):

Потребитель медицинских услуг (Потребитель):

Исполнитель медицинских услуг (Исполнитель): Общество с ограниченной ответственностью «МАРТ» (ООО «МАРТ»), расположенное по адресу: 199178, Санкт-Петербург, Малый проспект В.О., дом 54, корп. 3, лит. Ж, зарегистрированное в ЕГРЮЛ 02.08.2013, Межрайонной ИФНС России № 16, за ОГРН 1137847294595 (свидетельство о регистрации юридического лица серия 78 № 009051076), лицензия № ЛО41-01148-78/00359397 от 10.04.2018, в лице управляющего Маршак Марины Евгеньевны, действующего на основании договора о передаче полномочий единоличного исполнительного органа общества Управляющему от 18.09.2023г.

именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказывать в течение срока действия Договора Потребителю платные медицинские услуги (далее – медицинские услуги) в сроки и в пределах согласованного Сторонами объема медицинских услуг, а Потребитель или Заказчик обязуется оплатить эти услуги в размере, порядке и в сроки, установленные настоящим Договором.

1.2. В Договоре используются следующие основные понятия:

«платные медицинские услуги» – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан;
«потребитель» – физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«заказчик» – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с Договором в пользу Потребителя.

2. ПЕРЕЧЕНЬ, ОБЪЕМ, СТОИМОСТЬ УСЛУГ, ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим на момент предоставления медицинских услуг **Прейскурантом Исполнителя**, с которым Потребитель и (или) Заказчик ознакомлены до подписания Договора. Стороны согласовывают перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Потребителю, которые указываются в Спецификациях (Планах лечения), которые являются неотъемлемыми частями настоящего Договора.

2.2. Оплата медицинских услуг производится Потребителем или Заказчиком в полном объеме непосредственно сразу после их оказания путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, с использованием платежных банковских карт или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в п. 10.1 Договора.

2.3. В случае отказа Потребителя и (или) Заказчика от получения комплекса медицинских услуг (рассчитанного с учетом скидки), оговоренного в Плане лечения, в процессе оказания данных медицинских услуг, оплата медицинских услуг производится исходя из стоимости соответствующей разовой услуги, согласно прейскуранту Исполнителя.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Потребитель имеет право:

3.1.1. Получать медицинские услуги в соответствии с условиями Договора, видами (перечнем) медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя и указанных в Лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке, с учётом имеющихся у Потребителя медицинских показаний и/или противопоказаний.

3.1.2. Самостоятельно выбрать кандидатуру медицинского работника, оказывающего медицинские услуги, с учетом всех требований и условий, необходимых для оказания услуги, а также с учетом согласия медицинского работника.

3.1.3. В любой момент отказаться от получения медицинских услуг, оплатив фактически оказанные Исполнителем медицинские услуги.

3.1.4. Требовать возврата денежных средств за ранее оплаченные Потребителем, но не оказанные Исполнителем медицинские услуги.

3.1.5. Получать результаты обследования, проведенного в клинике Исполнителя (ООО «МАРТ»), в электронном виде через личный кабинет, создаваемый на сайте клиники.

3.1.6. Требовать от Исполнителя сохранения в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

3.2. Потребитель обязан:

3.2.1. Соблюдать правила внутреннего распорядка, действующие у Исполнителя, санитарно-противоэпидемический режим, правила техники безопасности, пожарной безопасности. Подписанием настоящего договора Потребитель подтверждает ознакомление с указанными документами.

3.2.2. В порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, являющееся неотъемлемой частью медицинской документации.

3.2.3. Информировать Исполнителя (лечащего врача) до оказания услуг о состоянии своего здоровья, в т.ч. об известных ему аллергических реакциях на лекарственные средства, медицинские изделия, противопоказаниях, перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения; о проведенных ранее обследованиях и лечении, о принимаемых лекарственных средствах, а также обо всех изменениях в состоянии здоровья при получении назначенного лечения и лекарственных средств, об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем медицинских услуг.

3.2.4. Дать согласие на проведение инвазивных манипуляций, операций и т.д., связанных с риском возможных осложнений.

3.2.5. Дать Исполнителю письменное согласие в случае, если медицинские услуги оказываются в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.2.6. В период получения медицинских услуг соблюдать назначения, предписания, рекомендации Исполнителя (лечащего врача, врачей-специалистов), оказывающих медицинские услуги для сохранения результатов лечения.

3.2.7. Соблюдать рекомендации Исполнителя (лечащего врача, врачей-специалистов) после оказания медицинской услуги, своевременно посещать лечебные, контрольные и последующие профилактические приемы, осуществлять необходимую подготовку к отдельным медицинским вмешательствам.

3.2.8. Не менее, чем за 24 часа информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени приема.

3.2.9. Оплатить стоимость медицинских услуг согласно Прейскуранту Исполнителя, действующему на момент оказания услуг, в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором.

3.2.10. При заключении Договора предъявить документ, удостоверяющий личность.

3.3. Заказчик имеет право:

3.3.1. Требовать возврата денежных средств за ранее оплаченные Заказчиком, но не оказанные Исполнителем медицинские услуги.

3.4. Заказчик обязан (в случае заключения договора в пользу третьего лица):

3.4.1. Оплатить стоимость медицинских услуг согласно Прейскуранту Исполнителя, действующему на момент оказания услуг, в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором.

3.4.2. Соблюдать правила внутреннего распорядка, действующие у Исполнителя, требования лечебно-охранительного режима, техники безопасности, пожарной безопасности. Подписанием настоящего договора Заказчик подтверждает ознакомление с указанными документами.

3.4.3. Дать Исполнителю письменное согласие в случае, если платные медицинские услуги оказываются в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.4.4. При заключении Договора предъявить документ, удостоверяющий личность.

3.5. Исполнитель обязан:

3.5.1. Оказать Потребителю медицинские услуги надлежащего качества, соответствующие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, в сроки, установленные настоящим Договором.

3.5.2. Предоставить Потребителю (законному представителю) по его требованию при заключении Договора и в процессе исполнения Договора, и в доступной для него форме информацию о:

- режиме работы учреждения, в котором будут оказываться медицинские услуги;
- медицинских услугах, в том числе времени, сроках, месте, стоимости и условиях их оказания;
- порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении медицинских услуг;
- конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратов и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях (противопоказаниях) к применению;
- 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.

3.5.3. Предупредить Потребителя и (или) Заказчика, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором. Предоставление дополнительных медицинских услуг на возмездной основе без согласия Потребителя и (или) Заказчика не допускается.

3.5.4. После оплаты выдать Потребителю и (или) Заказчику контрольно-кассовый чек, квитанцию или иной бланк строгой отчетности, подтверждающий произведенную оплату.

3.5.5. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.5.6. Соблюдать врачебную тайну.

3.6. Исполнитель имеет право:

3.6.1. Привлекать другие медицинские организации, имеющие соответствующую лицензию на осуществление медицинской деятельности, при невозможности оказания каких-либо медицинских услуг. В случае привлечения для оказания медицинских услуг иной медицинской организации Исполнитель несёт ответственность за качество оказанных услуг, как если бы эти услуги были оказаны им самим.

3.6.2. Изменять стоимость медицинских услуг, установленную Прейскурантом.

3.6.3. Отказать Потребителю в предоставлении медицинских услуг в случае:

- нарушения правил внутреннего распорядка, действующих у Исполнителя, или при нарушении санитарно-противоэпидемического режима, техники безопасности, пожарной безопасности;
- в случае нахождения Потребителя в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- в случае несоблюдения Потребителем рекомендаций и назначений лечащего врача (медицинского работника Исполнителя), в том числе в случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки Потребителя к оказанию услуг или ее отсутствия, если надлежащее оказание услуг обусловлено необходимостью специальной подготовки пациента;
- при отсутствии возможности предоставить медицинские услуги по причинам, обусловленным поведением Потребителя.

Во всех вышеперечисленных случаях Потребитель или Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

3.6.4. Отказать Потребителю в предоставлении медицинских услуг в случае объективной невозможности в момент обращения Потребителя оказания медицинской услуги надлежащим образом, в том числе, при отсутствии у Исполнителя условий, которые бы обеспечили достижение необходимого и/или желаемого Потребителем результата (например: отсутствие соответствующего специалиста, необходимого оборудования, материалов), а также в случае наличия у Потребителя противопоказаний для выполнения процедур и/или исследований.

3.7. Потребитель и (или) Заказчик подтверждает, что до заключения Договора Исполнитель:

3.7.1. Предоставил ему следующую информацию, в том числе путем размещения ее в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (www.martclinic.ru) и на информационных стендах (стойках):

- об адресе юридического лица в пределах места нахождения юридического лица, основной государственной регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;
- о режиме работы клиники, перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией;
- о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию;
- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.
- о порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- действующем прейскуранте цен на медицинские услуги, утвержденном в установленном порядке.
- об адресе своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также о почтовом адресе или адресе электронной почты Исполнителя, на которые может быть направлено обращение (жалоба);
- об адресах и телефонах Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзора), территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзора).

3.7.2. Ознакомил Потребителя с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736; приказом Минздрава России от 12.11.2021 №1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента», с требованиями лечебно-охранительного режима.

4. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ИСПОЛНИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ

4.1. Предоставление медицинских услуг осуществляется в соответствии с графиком работы Исполнителя и специалистов Исполнителя.

4.2. По общему правилу срок оказания медицинских услуг определяется датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю, в случае наличия у Исполнителя такой возможности. При этом срок оказания конкретной медицинской услуги может быть изменен по соглашению сторон.

4.3. В случае если при предоставлении медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель предупреждает об этом Потребителя и (или) Заказчика. **Без согласия Потребителя и (или) Заказчика дополнительные медицинские услуги не предоставляются.** В случае согласия Потребителя и (или) Заказчика Стороны подписывают дополнительное соглашение к настоящему Договору.

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

4.5. **Исполнитель самостоятельно определяет методы и виды обследования и лечения Потребителя.**

4.6. В случае сокращения объема медицинских услуг либо отказа Потребителя от получения медицинских услуг, Стороны осуществляют взаиморасчет с учетом объема фактически оказанных медицинских услуг. Исполнитель возвращает Потребителю или Заказчику излишне оплаченную сумму в течение 10 дней с момента получения соответствующего заявления Потребителя или Заказчика. Возврат денежных средств производится лицу, оплатившему услуги по настоящему Договору. После получения денежных средств Заказчик или Потребитель даёт Исполнителю расписку в получении указанных в заявлении денежных средств и отсутствии финансовых претензий к Исполнителю.

Отказ Потребителя от получения медицинских услуг может повлечь за собой расторжение Договора по инициативе Потребителя. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг оформляется в письменной форме с указанием причины отказа и подписывается

Потребителем и Исполнителем (медицинским работником и/или представителем администрации Исполнителя).

4.7. В случае если при предоставлении медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.8. Медицинские услуги оказываются в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и 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 и (или) Заказчика.

4.9. В случае если для постановки и уточнения диагноза потребуется проведение на возмездной основе дополнительных исследований, либо для достижения надлежащего результата лечения потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг, Исполнитель предупреждает об этом Потребителя и (или) Заказчика. При отказе Потребителя и (или) Заказчика от рекомендуемых дополнительных услуг, в случае недостаточности информации для постановки диагноза либо невозможности достижения надлежащего результата лечения без предоставления дополнительных медицинских услуг, Исполнитель вправе отказать Потребителю в дальнейшем предоставлении медицинских услуг, если такое лечение может нанести вред здоровью Потребителя.

4.10. Выдача Потребителю (законному представителю) справок, медицинских заключений, копий медицинских документов, выписок из медицинских документов осуществляется в порядке, установленном Приказом Минздрава России от 14.09.2020 N 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», Приказа Минздрава России от 31.07.2020. N 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

4.11. Справки и медицинские заключения после исполнения Договора оформляются (формируются) в произвольной форме и могут выдаваться на бумажном носителе и (или) с согласия Потребителя (законного представителя) в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи медицинского работника. Справки и медицинские заключения выдаются без взимания дополнительной платы.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора, несоблюдение требований, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью или жизни Потребителя.

5.3. Исполнитель не несет ответственности по Договору в случае:

- несоблюдения Потребителем назначений и рекомендаций Исполнителя (лечащего врача);
- невыполнения Потребителем обязанности, предусмотренной п. 3.2.3 настоящего Договора;
- прекращения оказания услуги по инициативе Потребителя и, в связи с этим, лечения.

5.4. Потребитель и (или) Заказчик несет имущественную ответственность за причинение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий Потребителя и (или) Заказчика.

5.5. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Потребитель или Заказчик оплачивают Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора. При наступлении указанных обстоятельств, Сторона, для которой наступили эти обстоятельства, должна немедленно известить об этом другую Сторону.

5.7. В случае, когда невозможность оказания услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, Потребитель или Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные расходы, если иное не предусмотрено законом.

5.8. В случае нарушения сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе потребовать от Потребителя или Заказчика уплаты пени в размере 0,1% от неуплаченной в срок суммы за каждый день просрочки.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ. ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА

6.1. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении обязательств по Договору.

6.2. Сведения о факте обращения Потребителя к Исполнителю, состоянии его здоровья, диагнозе, предоставленных медицинских услугах, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, возможно только с письменного согласия Потребителя, за исключением случаев, предусмотренных законом.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует по 31.12.202__ г. Если за 20 календарных дней до истечения срока действия Договора ни одна из Сторон не заявит о прекращении договорных отношений, действие Договора считается пролонгированным на каждый последующий год.

7.2. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

7.3. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор подлежит расторжению на основании письменного извещения Исполнителя об этом.

8. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, будут, по возможности, разрешаться путем переговоров между Сторонами. Соблюдение претензионного порядка обязательно. Срок ответа на претензию – 30 дней. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в Арбитражном суде Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

8.2. По вопросам, не урегулированным настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8.3. Все уведомления и сообщения, направляемые Сторонами в связи с исполнением Договора, должны направляться по адресам, указанным в Договоре, должны быть оформлены в письменной форме и подписаны Стороной Договора.

8.4. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя (законного представителя Потребителя). В случае если Договор заключается Исполнителем, Потребителем и Заказчиком, он составляется в 3 экземплярах.

9. СОГЛАСИЕ НЕ ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

9.1. При подписании Договора Потребитель (законный представитель Потребителя) и Заказчик дают свое согласие ООО «МАРТ» на обработку своих персональных данных в объеме и способами, указанными в ст. 3, ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (в том числе биометрических персональных данных), включая фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, телефон, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, СНИЛС, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью – в целях исполнения настоящего Договора, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, ведения внутреннего учета Исполнителя. Исполнитель гарантирует конфиденциальность персональных данных.

9.2. Потребитель (законный представитель Потребителя), Заказчик предоставляет Исполнителю право осуществлять со своими персональными данными любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации (в том числе путем внесения их в электронную базу Исполнителя) или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

9.3. Настоящее согласие действует бессрочно до момента подачи Исполнителю в письменном виде заявления об отзыве своего согласия на обработку персональных данных, после чего Исполнитель обязуется прекратить их обработку в течение 30 рабочих дней с момента получения указанного заявления, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

Потребитель: _____ « _____ » _____ 202__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Заказчик: _____ « _____ » _____ 202__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

10. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

10.1. Сведения об Исполнителе:

Наименование: Общество с ограниченной ответственностью «МАРТ» (ООО «МАРТ»)
Адрес места нахождения: 199178, Санкт-Петербург, Малый проспект В.О., дом 54, корп. 3, лит. Ж
Тел./факс: (812) 308-00-18, Эл. почта: info@martclinic.ru
ОГРН 1137847294595
ИНН 7801607657
ОКВЭД
ОКТМО 40308000
ОКПО 56148140
Р/с 40702810390480000343 в _ ПАО «Банк «Санкт-Петербург»
к/с 30101810900000000790 БИК 044030790

10.2. Сведения о Потребителе:

Ф.И.О.: _____
Адрес места жительства: _____
Иные адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____
Телефон: _____
Данные документа, удостоверяющего личность: _____

10.3. Сведения о законном представителе Потребителя (при наличии):

Ф.И.О.: _____
Адрес места жительства: _____
Иные адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____
Телефон: _____
Данные документа, удостоверяющего личность: _____

10.4. Сведения о заказчике (при наличии):

Ф.И.О.: _____
Адрес места жительства: _____
Иные адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____
Телефон: _____
Данные документа, удостоверяющего личность: _____

11. ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ: Общество с ограниченной ответственностью «МАРТ»

Управляющий

_____ М.Е. Маршак

« ____ » _____ 202__ г.

МП

ПОТРЕБИТЕЛЬ (законный представитель Потребителя, при наличии):

_____ « ____ » _____ 202__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАКАЗЧИК (при наличии): _____

202__ г. (подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____

Приложение

к договору на оказание платных медицинских услуг

от « ____ » _____ 202__ г. № _____

СПЕЦИФИКАЦИЯ (ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ)

от « ____ » _____ 202__ г.

Наименование услуги	Дата оказания услуги	Цена за ед. услуги, руб.	Кол-во	Сумма, руб.
ИТОГО:				

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «МАРТ»

Управляющий

_____ М.Е. Маршак

« ____ » _____ 202__ г.

МП

ПОТРЕБИТЕЛЬ (законный представитель Потребителя, при наличии):

_____ « ____ » _____ 202__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАКАЗЧИК (при наличии): _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 202__ г.

АКТ
СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ
по договору на оказание платных медицинских услуг

от «___» _____ 202__ г. № _____

г. Санкт-Петербург

«___» _____ 202__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «МАРТ», зарегистрированное в ЕГРЮЛ 02.08.2013 Межрайонной ИФНС России № 16 за ОГРН 1137847294595 (свидетельство о регистрации юридического лица серия 78 № 009051076), лицензия № ЛО41-01148-78/00359397 от 10.04.2018, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице управляющего Маршак Марины Евгеньевны, действующего на основании Устава и договора о передаче полномочий единоличного исполнительного органа общества Управляющему от 18.09.2018, с одной стороны и

_____,
именуемый(ая) в дальнейшем «**Потребитель**»

_____,
именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик**», (в случае заключения договора в пользу третьего лица), с другой стороны,
именуемые в дальнейшем «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Во исполнение п. 1.1 Договора Исполнитель оказал следующие услуги:

Наименование услуги	Дата оказания услуги	Цена за ед. услуги, руб.	Кол-во	Сумма, руб.

2. Вышеперечисленные услуги оказаны согласно Договору своевременно в необходимом объеме и в соответствии с требованиями, установленными Договором к их качеству. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

3. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «МАРТ»

Управляющий

_____ М.Е. Маршак

«___» _____ 202__ г.

МП

ПОТРЕБИТЕЛЬ (законный представитель Потребителя, при наличии):

_____ « ____ » _____ 202__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

ЗАКАЗЧИК (при наличии):

_____ « ____ » _____ 202__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)