Медицинская организация ООО «ВИМ», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Губина Михаила Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о следующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Наименование: Общество с ограниченной ответственностью «ВИМ»;

1.1.2. Адрес места нахождения и оказания медицинских услуг: 188800, г.Выборг, ул.Куйбышева, 10, пом. 2,3,4,5;

1.1.3. Свидетельство о государственной регистрации юридического лица выдано ИФНС по Выборгскому району Ленинградской области 19 марта 2008 года, ОГРН 1084704001250, ИНН 4704075923, КПП 470401001.

1.1.4. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01149-47/00349565 от 01 июня 2020 года, действует бессрочно: «При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: офтальмологии.». Выдана Комитетом по здравоохранению Ленинградской области, адрес: 191124, Санкт-Петербург, Лафонская, д.6, лит.А, телефон: 8 (812) 679-60-04.

1.2. Сведения о Заказчике:

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), документ, адрес места жительства, телефон Заказчика: _____

1.3. Сведения о лице, именуемом в дальнейшем «Потребитель», в пользу которого заключен настоящий Договор:

1.3.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), документ, адрес места жительства, телефон Потребителя: _____

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю следующие платные медицинские услуги: прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога с проведением инструментальных методов исследования, в частности, опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза, офтальмоскопия, визометрия, периметрия, исследование цветоощущения, определение рефракции с помощью набора пробных линз, тонометрия глаза, тест Ширмера, экзофтальмометрия, определение характера зрения, гетерофории, биомикроскопия глаза, гониоскопия, осмотр глазного дна с трехзеркальной линзой Гольдмана, авторефрактометрия, компьютерная периметрия, ультразвуковое исследование глаза, промывание слезных путей, введение лекарственных препаратов в конъюнктивную полость, удаление инородного тела из переднего сегмента глаза, массаж век, подбор очковой и контактной коррекции зрения, назначение лекарственных препаратов и лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях органа зрения, а Заказчик обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами.

2.2. При заключении Договора Заказчику (Потребителю) 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

Стоимость конкретных платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, указывается (содержится) в Приложении 1, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. Стороны согласны, что оплата конкретной медицинской услуги производится непосредственно в день оказания такой услуги, на основании Прейскуранта Исполнителя. Иной порядок и сроки оплаты могут быть предусмотрены в Дополнительном соглашении Сторон.

Заказчик (Потребитель) ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

3.3. Оплата осуществляется Заказчиком путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя Потребителя) и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.6. Исполнителем выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию медицинские документы (справки и медицинские заключения), отражающие состояние его здоровья в течение 30 дней после оказания медицинских услуг. Сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения сообщаются в устной и/или письменной форме во время оказания медицинских услуг.

4.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя).

4.8. Заказчик (Потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (Потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

- 5.3. Заказчик несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.5. В случаях, предусмотренных п. 5.3. - 5.4. Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям / экстренной помощи).

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
- 6.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг и/или при невыполнении медицинских назначений Исполнителя (лечащего врача) Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Договор считается заключенным с момента его подписания и действует до заявления одной из Сторон о его расторжении или при изменении сведений, указанных в п.1 настоящего Договора.
- 7.2. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются одним физическим лицом (совпадают), все условия Договора, относящиеся как к Заказчику, так и к Потребителю (пациенту) – относятся к одному лицу – к Заказчику.

До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Заказчика (Потребителя) 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.

Потребитель (Заказчик):

(подпись)

/

(фамилия, инициалы)

8. ПОДПИСИ СТОРОН

ЗАКАЗЧИК:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

_____ (подпись)

_____ (подпись)