

- 6.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
- 6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 6.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение услуги, если это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязанностей по договору, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.
- 6.4. Споры и разногласия решаются путем переговоров, при необходимости с проведением независимой экспертизы, в случае не достижения согласия сторонами, согласно законодательству Российской Федерации.
- 6.5. Потребитель, до обращения в суд по поводу оказанных медицинских услуг, обязан предъявить Исполнителю претензию, которая подлежит рассмотрению в течении 10 дней.

7. Срок действия договора и порядок расторжения договора

- 7.1. Настоящий договор заключен на срок с момента заключения настоящего договора до момента полного исполнения сторонами своих обязательств.
- 7.2. Изменения и расторжения договора возможны по соглашению сторон. По инициативе одной из сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
- 7.3. Потребитель вправе отказаться от получения медицинских услуг в любое время (расторгнуть договор об оказании платных медицинских услуг) при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

8. Особые условия

- 8.1. Потребитель, при подписании настоящего договора, ознакомлен с порядком и условиями предоставления медицинских услуг определенных в Положении о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ООО «Университетская клиника Архангельск», правилами лечебно-охранительного режима, внутреннего распорядка Исполнителя, с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, с условиями их предоставления, ценой.
- 8.2. Потребитель, до подписания настоящего договора, уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника Исполнителя, 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.
- 8.3. До подписания настоящего Договора Потребитель ознакомлен с прейскурантом цен. По медицинским показаниям и/или с согласия Потребителя ему могут быть оказаны и иные услуги, объем, перечень и стоимость которых согласовывается с Потребителем.
- 8.4. Потребитель согласен, что при подписании настоящего договора и любых дополнительных соглашений к нему, Исполнитель вправе использовать аналог собственноручной подписи, предоставляемой посредством клише с факсимиле подписи, что не противоречит требованиям ст.160 Гражданского кодекса Российской Федерации.
- 8.5. Потребитель, при заключении договора, информирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи (медицинских услуг) без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

9. Прочие условия

- 9.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.
- 9.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Потребителя. Все экземпляры договора имеют равную силу.

10. Сведения о лицензиях и услугах, оказываемых Исполнителем

"Лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково» № П041-01152-29/00359208, выдана Исполнителю Министерством здравоохранения Архангельской области 18.12.2020г., (адрес и телефон Министерства здравоохранения Архангельской области: г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 49, телефон +7(8182) 45-45-00).

Наименование работ и услуг в соответствии с лицензией № Л041-01152-29/00359208 от «18» декабря 2020г.

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; медицинскому массажу; общей практике; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: общей врачебной практике (семейной медицине); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 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; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; кардиологии; колопроктологии; косметологии; мануальной терапии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; ревматологии; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; колопроктологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; сердечно-сосудистой хирургии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; эндоскопии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

11. Адреса и реквизиты сторон

Потребитель:	Исполнитель:
Ф.И.О. _____	Общество с ограниченной ответственностью
Адрес: _____	«Университетская клиника Архангельск»
Телефон: _____	Адрес: г. Архангельск, ул. Воскресенская, д. 14, пом.39
Дата и место рождения: _____	ИНН 2901220580 КПП 290101001
Паспорт: _____	ОГРН 1112900111541 от 15.11.2011
_____ / _____ /	р/с 40702810789800000007
(подпись /расшифровка/)	Ф.ОПЕРУ БАНКА ВТБ (ПАО) В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ
	к/сч.30101810200000000704
	ОКПО 37650098
	Директор ООО «Университетская клиника Архангельск»
	_____ / П.О. Урбан /

Дополнительное соглашение к договору об оказании платных медицинских услуг

г. Архангельск 31 августа 2023 г.

ООО «Университетская клиника Архангельск», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Урбан Павла Олеговича, действующего на основании Устава (свидетельство о государственной регистрации серия 29 №002020164 от 15.11.2011г., выдано инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Архангельску) с одной стороны и граждан _____, потребитель медицинской услуги, именуем в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, при совместном наименовании «Стороны», во исполнение ранее заключенного договора на оказание медицинских услуг, составили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Предмет соглашения

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю, на основании обращения его за медицинской помощью, следующие медицинские услуги: _____ . Всего на сумму: _____ . #ДопПоУслугам#

2. Прочие условия

2.1. Настоящее соглашение может быть изменено или дополнено по соглашению Сторон.
2.2. Настоящее соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и становится неотъемлемой частью Договора.
2.3. Начало срока оказания медицинской услуги, согласованной Сторонами в настоящем Соглашении, определяется, согласно пункта 2.1. Договора, моментом подписания настоящего Соглашения.
2.4. Соглашение составлено в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Потребителя. Все экземпляры договора имеют равную силу.

3. Адреса и реквизиты сторон

Потребитель:

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Дата и место рождения: _____

Паспорт: _____

_____ / _____ /

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью
«Университетская клиника Архангельск»
Адрес: г. Архангельск, ул. Воскресенская, д. 14, пом.39
ИНН 2901220580 КПП 290101001
ОГРН 1112900111541 от 15.11.2011
р/с 40702810789800000007
Ф.ОПЕРУ БАНКА ВТБ (ПАО) В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ
к/сч.30101810200000000704
ОКПО 37650098

Директор ООО «Университетская клиника Архангельск»

_____ /П.О. Урбан /

ОБРАЗЕЦ