

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

г. Санкт-Петербург

«___» _____ 2026г

Общество с ограниченной ответственностью «А32КЛИНИК» (ООО «А32КЛИНИК»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице **Генерального директора Аветова Владислава Геннадиевича**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент (Потребитель)» и одновременно «Заказчик», если в реквизитах не указано иное лицо, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Термины, используемые в Договоре

- 1.1. Исполнитель — ООО «А32КЛИНИК», оказывающее услуги Пациенту.
- 1.2. Пациент (Потребитель) — физическое лицо, которому Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором.
- 1.3. Заказчик — физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать либо заказывающее платные медицинские услуги в пользу Пациента.
- 1.4. Платные медицинские услуги — медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего Договора.

2. Предмет Договора

- 2.1. Исполнитель обязуется предоставлять Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, а Заказчик обязуется оплачивать согласованные платные медицинские услуги на условиях настоящего Договора.
- 2.2. Конкретный перечень платных медицинских услуг, их стоимость, срок предоставления, сроки и порядок оплаты определяются после определения медицинским работником необходимого объема медицинской помощи и до начала оказания соответствующих платных медицинских услуг в подписанном Сторонами Платежном документе, дополнительном соглашении, смете либо ином приложении к настоящему Договору. С момента подписания соответствующий документ является неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 2.3. Платные медицинские услуги оказываются по адресу осуществления медицинской деятельности Исполнителя, указанному в разделе 6 настоящего Договора.
- 2.4. Если Заказчик и Пациент являются разными лицами, подписанием настоящего Договора Заказчик уполномочивает Пациента согласовывать и подписывать План лечения, перечень, объем, стоимость и сроки оказания услуг, дополнительные соглашения и акты оказанных услуг, если иное письменно не установлено Заказчиком.
- 2.5. Сроки предоставления последующих платных медицинских услуг указываются в подписанном Сторонами Платежном документе, дополнительном соглашении либо ином приложении к настоящему Договору.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

- 3.1.1. Оказывать услуги, качество которых соответствует условиям настоящего Договора и обязательным требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.
- 3.1.2. Вести медицинскую документацию и передавать сведения в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в случаях и порядке, установленных законодательством Российской Федерации.
- 3.1.3. Информировать Пациента и Заказчика об обстоятельствах, объективно препятствующих оказанию медицинских услуг.
- 3.1.4. Оказывать медицинские услуги при наличии информированного добровольного согласия Пациента либо его законного представителя, оформленного отдельно в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
- 3.1.5. После исполнения Договора без дополнительной платы выдать Пациенту медицинские документы, их копии или выписки, отражающие состояние здоровья после получения услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, примененных лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Выдача производится на основании заявления в порядке и сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

3.2. Исполнитель имеет право:

- 3.2.1. Получать от Пациента и (или) Заказчика информацию, необходимую для безопасного и качественного оказания услуг.
- 3.2.2. Заменить лечащего врача при объективной невозможности продолжения лечения данным специалистом, а также направить Пациента на консультацию к другим специалистам.
- 3.2.3. Определять медицински обоснованные тактику и методику лечения, материалы и лекарственные препараты, объем диагностических, профилактических и лечебных мероприятий в пределах полученного информированного добровольного согласия.

3.2.4. Привлекать третьих лиц для оказания услуг, оставаясь ответственным перед Пациентом и Заказчиком за исполнение обязательств по настоящему Договору.

3.2.5. Отказать в проведении конкретного медицинского вмешательства при наличии противопоказаний, отсутствии медицинских показаний либо при требованиях Пациента или Заказчика, противоречащих законодательству, клиническим рекомендациям или безопасности Пациента.

3.2.6. При неявке или опоздании Пациента более чем на 15 минут перенести прием, если оказание услуги в оставшееся время невозможно без снижения качества или безопасности, согласовав новый срок с Пациентом и (или) Заказчиком.

3.3. Заказчик обязуется:

3.3.1. Оплатить предоставляемые Исполнителем услуги в сроки и порядке, установленные настоящим Договором и подписанными приложениями.

3.3.2. Предоставить достоверные сведения, необходимые для заключения и исполнения Договора, и обеспечить сообщение Пациентом полной информации о состоянии здоровья, имеющей значение для лечения.

3.3.3. Обеспечить выполнение Пациентом назначений и рекомендаций медицинских работников, соблюдение режима лечения и правил поведения пациента в медицинской организации.

3.4. Заказчик и (или) Пациент вправе:

3.4.1. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

3.4.2. Получать информацию о перечне, стоимости, сроках предоставления услуг и состоянии расчетов по настоящему Договору.

4. Цена Договора и порядок расчетов

4.1. Стоимость первичной консультации указана в п. 2.1 настоящего Договора. Стоимость последующих услуг определяется в подписанном Сторонами Плане лечения, дополнительном соглашении либо ином приложении. Прейскурант Исполнителя используется для определения стоимости, но сам по себе не заменяет согласование стоимости конкретных услуг.

4.2. Заказчик оплачивает услугу по п. 2.1 не позднее дня ее предоставления наличными в кассу Исполнителя либо безналичным способом. Сроки и порядок оплаты последующих услуг устанавливаются в соответствующем подписанном приложении. Заказчику выдается документ, подтверждающий расчет.

4.3. Порядок оплаты отдельных услуг может быть изменен Сторонами в подписанном Плане лечения, дополнительном соглашении либо ином приложении к настоящему Договору.

4.4. Если требуется предоставить за плату медицинскую услугу, не предусмотренную настоящим Договором или подписанным приложением, Исполнитель до ее оказания предупреждает об этом Пациента и (или) Заказчика. Без предварительного согласия Пациента и (или) Заказчика такая услуга за плату не предоставляется. Перечень, стоимость, срок предоставления и порядок оплаты дополнительной услуги согласовываются письменно.

4.5. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета. По требованию Пациента и (или) Заказчика либо Исполнителя составление сметы обязательно. Подписанная смета является неотъемлемой частью настоящего Договора.

5. Ответственность Сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. При отказе Пациента и (или) Заказчика от получения платных медицинских услуг настоящий Договор прекращается; Пациент и (или) Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5.3. Исполнитель не отвечает за последствия, возникшие вследствие непредоставления существенной информации о состоянии здоровья, невыполнения назначений и рекомендаций либо самовольного прерывания лечения, если Исполнитель докажет причинную связь между соответствующими действиями и наступившими последствиями.

5.4. Споры разрешаются путем переговоров, а при недостижении соглашения — в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Условия Договора не ограничивают права Пациента и Заказчика, предусмотренные законодательством о защите прав потребителей.

6. Сведения об Исполнителе

6.1. Наименование: Общество с ограниченной ответственностью «А32КЛИНИК» (ООО «А32КЛИНИК»). Адрес места нахождения: 197371, г. Санкт-Петербург, Комендантский пр., д. 25, к. 1, лит. А, пом. 43-Н, каб. 2. ОГРН 1257800065016, ИНН 7814854043.

6.2. Лицензия № Л041-01148-78/03685591, предоставлена 07.11.2025 Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга.

6.3. Адрес осуществления медицинской деятельности: 197371, г. Санкт-Петербург, Комендантский пр., д. 25, к. 1, лит. А, пом. 41-Н, 43-Н. Лицензированные работы (услуги), относящиеся к настоящему Договору: сестринское дело; стоматология профилактическая; ортодонтия; стоматология общей практики; стоматология ортопедическая; стоматология терапевтическая; стоматология хирургическая.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует в течение 12 месяцев со дня заключения, а в части расчетов и ответственности — до полного исполнения обязательств.

7.2. Если не позднее чем за 30 дней до окончания срока действия Договора ни одна из Сторон не заявит об отказе от продления, Договор продлевается на следующие 12 месяцев. Продление не изменяет уже согласованные стоимость и сроки конкретных услуг.

7.3. Изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при их оформлении в письменной форме и подписании уполномоченными лицами, если иная форма достоверного согласования не допускается законодательством.

7.4. Количество экземпляров настоящего Договора соответствует количеству Сторон. Один экземпляр передается каждому лицу, подписавшему Договор, один хранится у Исполнителя.

7.5. Пациент и (или) Заказчик уведомлен(ы), что несоблюдение назначений и рекомендаций медицинского работника, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

7.6. До заключения Договора Пациенту и (или) Заказчику предоставлена информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы; о медицинском работнике, отвечающем за предоставление услуги, его профессиональном образовании и квалификации; о применимых порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи. Пациент и (или) Заказчик ознакомлен(ы) с Прейскурантом и правилами поведения пациентов.

7.7. Данные Пациента указываются в разделе «Реквизиты и подписи сторон» настоящего Договора.

7.8. Неотъемлемыми частями настоящего Договора после их подписания являются План лечения, дополнительные соглашения и сметы. Информированное добровольное согласие и иная медицинская документация оформляются отдельно.

7.9. Пациент и (или) Заказчик уведомлен(ы) и ознакомлен(ы) с Положением о системе видеонаблюдения ООО «А32клиник»: в помещениях Клиники ведётся видеонаблюдение, в лечебных кабинетах — видео- и аудиозапись в целях контроля качества медицинской помощи, безопасности и объективного разбора спорных ситуаций. Согласие на видео- и аудиозапись в лечебном кабинете оформляется отдельным документом

Реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «А32КЛИНИК»

Адрес: 197371, г. Санкт-Петербург, Комендантский пр., д. 25, к. 1, лит. А, пом. 43-Н, каб. 2

ИНН/КПП: 7814854043/781401001; ОГРН:

1257800065016

Телефон: +7 (812) 407-31-32;

сайт: <https://a32clinic.ru>

Р/с 40702810155710009060; к/с

30101810500000000653; БИК 044030653

Северо-Западный банк ПАО Сбербанк

ПАЦИЕНТ (ПОТРЕБИТЕЛЬ)

Ф.И.О.: _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Подпись: ✓ _____ / _____ }

Генеральный директор _____ / Аветов В.Г

Экземпляр Договора получен: ✓ _____ / _____

ОТДЕЛЬНЫЙ ЗАКАЗЧИК (заполняется, если Заказчик не совпадает с указанным выше лицом)

Ф.И.О./наименование: _____
Адрес места жительства/места нахождения: _____
Телефон: _____
Документ физического лица: вид _____ серия _____ № _____
Кем и когда выдан: _____
Для юридического лица — ОГРН, ИНН: _____
Для ИП — адрес деятельности, ОГРНИП, ИНН: _____

_____	_____	/ _____
Должность	Подпись	ФИО

Экземпляр Договора получен: _____ / _____