

Уведомления Заказчика

1. В соответствии с требованием п.7. Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Утв. ПП РФ от 11.05.2023 года № 736) до заключения договора я уведомлен (а) о том, Исполнитель по настоящему договору **НЕ является участником Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи обязательного медицинского страхования (ОМС)**. Платные медицинские услуги **НЕ являются** гарантированными государством (ч. 1 ст. 41 Конституции РФ), в связи с чем сроки ожидания конкретных медицинских услуг обсуждаются индивидуально с каждым Заказчиком.

2. В соответствии с требованием п.24. Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Утв. ПП РФ от 11.05.2023 года № 736) до заключения договора я уведомлен (а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (конкретного медицинского работника), 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 пациента.

3. В соответствии с требованием п. 20 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Утв. ПП РФ от 11.05.2023 года № 736) до заключения договора я уведомлен (а) о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии со ст. 27 ФЗ № 323 от 21.11.2011 года обязаны соблюдать режим лечения, в том числе, определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Заказчик _____ Подпись _____
Пациент _____ Подпись _____

ДОГОВОР № _____ возмездного оказания медицинских услуг (рамочный)

г. __Новосибирск

«___» _____ 2026 г.

Общество с ограниченной ответственностью "Даяна__" (ОГРН _1025400513951, ИНН 5401119362_, КПП 540601001_, юридический адрес: **630091, г.Новосибирск, ул. Мичурина 19_**, в лице директора __Андреева Андрея Юрьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», с одной стороны, и

Гражданин(ка) РФ _____, именуемый(ая) в дальнейшем «**Пациент**» (он же «**Заказчик**»), с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, обязуется оказывать пациенту платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплачивать оказанные услуги на условиях настоящего договора, а также оказывать содействие их исполнению.

1.2. Настоящий договор является **рамочным** (ст. 426 ГК РФ) и определяет общие условия оказания услуг. Детализация видов работ и услуг, их специфики в рамках одного направления, стоимости этапов, сроков этапов определяется в дополнительных соглашениях, планах лечения, информированных согласиях, медицинской карте с обязательной подписью (согласием с изложенным) Заказчика.

1.3. Все медицинские услуги оказываются в соответствии с разрешительной документацией на осуществление медицинской деятельности, выданной Исполнителю в установленном порядке и действующей по месту оказания Медицинских услуг по адресу: **630091, г.Новосибирск, ул. Мичурина 19_**, выданной лицензии: ЛО №_54-01-002608 от 14.04.2014 г. (действует «бессрочно»),

1.4. Под медицинскими услугами в настоящем договоре понимаются: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: _Рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии ; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; стоматологии ортопедической

стоматологии хирургической; стоматологии терапевтической;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

1.5. Условия настоящего договора обязательны как для Заказчика, так и для третьего лица, в пользу которого заключен договор (Пациента), если Заказчик и Пациент не совпадают в одном лице.

1.6. Услуги могут быть оказаны Заказчику с привлечением третьих лиц – медицинских организаций, имеющих соответствующую лицензию (в том числе, зуботехнических лабораторий).

1.7. Гарантийные обязательства сторон определены в Положении о гарантиях; рекомендации и назначения, которые необходимо соблюдать для достижения положительного результата лечения определены в Правилах эффективного и безопасного использования результатов стоматологических работ и услуг; порядок оказания услуг в клинике определены в Правилах поведения пациентов; цены на услуги зафиксированы в прайс-листе. Все перечисленные документы находятся в открытом доступе для потребителя. Заказчик подтверждает, что ознакомился со всеми перечисленными документами **до подписания** настоящего договора. Стороны соглашаются с тем, что условия оказания услуг, содержащиеся в перечисленных документах обязательны для сторон.

1.8. Срок предоставления услуг определяется датой и временем записи Пациента на прием. Сроки этапного лечения рассчитываются лечащим врачом, и зависят от индивидуального соматического и психоэмоционального статуса Пациента, темпов его реабилитации, приживления медицинских изделий или изготовления лабораторных конструкций (если применимо).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить качественное и безопасное оказание стоматологических услуг в соответствии с порядками, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями, с использованием сертифицированных в РФ материалов и оборудования, а также адекватного обезболивания.

2.1.2. До заключения Договора предоставить Пациенту (Заказчику) информацию об Исполнителе, режиме работы, лицензии, прейскуранте, Положении о гарантиях и предполагаемом Планом лечения.

2.1.3. Предоставлять Пациенту информацию о состоянии его здоровья, методах лечения, рисках и используемых препаратах. Заказчику сведения, составляющие врачебную тайну, предоставляются исключительно с письменного согласия Пациента (ст. 13 ФЗ № 323-ФЗ).

2.1.4. Дополнительные услуги, не предусмотренные первоначальным Планом лечения, оказываются после подписания уточненного Плана (Спецификации) и оформления ИДС. Заказчик настоящим наделяет Пациента полномочиями подписывать от его имени уточненные Планы лечения, соглашения об изменении стоимости/объема услуг и обязуется полностью их оплачивать.

2.1.5. Провести обследование Пациента и при необходимости рекомендовать дополнительные консультации или исследования. Пациент самостоятельно принимает решение о выполнении рекомендаций (с фиксацией в меддокументации), а Заказчик обязуется финансировать согласованный объем услуг.

2.1.6. Информировать Пациента (Заказчика) о конкретной или предварительной стоимости услуг до их оказания. По требованию Заказчика (Пациента) Исполнитель составляет Финансовый план (смету), становящийся неотъемлемой частью Договора.

2.1.7. Соблюдать требования законодательства РФ к ведению медицинской документации, статистического учета, а также обеспечивать передачу необходимых сведений в ЕГИСЗ.

2.1.8. Для получения Заказчиком (Пациентом) социального налогового вычета (ст. 219 НК РФ) Исполнитель по заявлению и при наличии письменного согласия Пациента (его законного представителя) выдает документы, подтверждающие фактические расходы: копию настоящего Договора с дополнительными соглашениями, документ по форме и в порядке, утвержденным ФНС России, а также рецептурный бланк либо выписку из медицинской документации при назначении лекарственных препаратов.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Перенести прием (по согласованию с Пациентом) при его опоздании более чем на 15 минут, либо отказать в приеме (приостановить его) при нахождении Пациента в состоянии любого опьянения (что является противопоказанием к вмешательству и анестезии), а также при некорректном или агрессивном значении поведения, угрожающем безопасности персонала или третьих лиц.

2.2.2. Заменять лечащего врача (при его временной нетрудоспособности, отпуске, увольнении или отказе от ведения Пациента по ч. 3 ст. 70 ФЗ № 323-ФЗ) и привлекать сторонних специалистов для консилиумов, своевременно уведомив Пациента и предложив альтернативную кандидатуру.

2.2.3. В соответствии со ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей» приостановить оказание услуг или в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора, если Пациент (Заказчик):

а) систематически (более 1 раза) нарушает предписания, назначения врача, режим лечения или правила гигиены полости рта;

б) отказывается от дополнительных показанных обследований, необходимых для безопасного лечения и уточнения диагноза;

в) грубо или систематически нарушает Правила внутреннего распорядка клиники;

г) допускает деструктивное или неэтичное поведение, приведшее к официальному отказу врача от лечения (ч. 3 ст. 70 ФЗ № 323-ФЗ) при невозможности подбора замены.

При выявлении данных обстоятельств Исполнитель уведомляет Пациента (Заказчика) в письменном виде или по электронным каналам связи (мессенджеры, e-mail). Если нарушения не устранены в течение 3 (трех) рабочих дней с момента уведомления, Исполнитель вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке (за исключением случаев, требующих экстренной медицинской помощи).

2.2.4. Сдвинуть время начала приема Пациента в связи с возникновением непредвиденных клинических осложнений у предыдущего пациента или необходимостью оказания экстренной (неотложной) помощи другому лицу, незамедлительно проинформировав об этом Пациента.

2.3. Заказчик/Пациент обязуется:

2.3.1. Соблюдать утвержденные Исполнителем Правила поведения пациентов и посетителей в медицинской организации, соблюдать тишину, чистоту и общественный порядок на территории клиники.

2.3.2. Пациент (а в отношении несовершеннолетнего/недееспособного лица — его Законный представитель) обязан до начала медицинского вмешательства письменно (в том числе путем заполнения анкеты о состоянии здоровья) предоставить Исполнителю исчерпывающие, подробные и достоверные сведения о состоянии своего здоровья, включая информацию об аллергических реакциях, непереносимости лекарственных

препаратов, хронических и наследственных заболеваний, перенесенных травмах и операциях, принимаемых медикаментах, наличии имплантатов/кардиостимуляторов, беременности (для женщин) и иных факторах, влияющих на безопасность лечения. *Исполнитель не несет ответственности за неблагоприятные последствия, осложнения Пациента, возникшие вследствие сокрытия, искажения или несвоевременного предоставления Пациентом указанных сведений.*

2.3.3. Пациент обязан строго и неукоснительно выполнять все назначения, предписания и рекомендации лечащего врача, соблюдать установленный режим лечения, правила индивидуальной гигиены полости рта, а также являться на запланированные приемы за 10 минут до назначенного времени. Пропуск приема Пациентом без уведомления Исполнителя не менее чем за 24 часа признается Сторонами грубым нарушением условий настоящего Договора.

2.3.4. Пациент обязан своевременно и лично подписывать Информированные добровольные согласия (ИДС) на медицинские вмешательства, а также отказы от них. **Заказчик** (либо **Пациент** в рамках полномочий, предоставленных ему в соответствии с п. 3.1.4 настоящего Договора) обязан своевременно подписывать Планы лечения (Спецификации), дополнительные соглашения и Акты оказанных услуг при отсутствии обоснованных медицинских или финансовых возражений.

В случае отказа Заказчика (Пациента) от подписания Акта оказанных услуг при отсутствии письменных мотивированных возражений, направленных Исполнителю в течение 3 (трех) рабочих дней с момента завершения этапа лечения, услуги считаются оказанными Исполнителем надлежащим образом, в полном объеме и принятыми Сторонами без замечаний.

2.3.5. Пациент обязан незамедлительно (в течение суток) информировать Исполнителя обо всех изменениях в состоянии своего здоровья, ухудшении самочувствия, возникновении болевых ощущений или осложнений в процессе либо после лечения, а также об обращениях в другие медицинские организации за стоматологической или смежной медицинской помощью в период действия Договора.

2.3.6. Оказывать Исполнителю всестороннее содействие при оказании медицинских услуг (в соответствии со ст. 718, 783 ГК РФ), в частности:

а) Строго придерживаться согласованного Плана лечения, своевременно (не реже одного раза в 6 месяцев) посещать профилактические и контрольные осмотры, а при возникновении объективных препятствий — незамедлительно извещать Исполнителя для корректировки сроков.

б) Предоставлять лечащему врачу полную и достоверную информацию о состоянии здоровья, а также о приеме любых лекарственных средств, препаратов и схем лечения, назначенных специалистами других профилей.

в) При возникновении любых осложнений, дискомфорта или претензий по качеству — первоначально обратиться к Исполнителю для клинической фиксации состояния полости рта, выявления причин и оказания медицинской помощи.

г) Нарушение Пациентом предписаний врача, режима лечения или правил гигиены полости рта влечет за собой риск наступления негативных последствий для здоровья и недостижения желаемого терапевтического/эстетического эффекта, а также снимает с Исполнителя гарантийные обязательства и возлагает на Заказчика финансовые риски по оплате повторного или корректирующего лечения.

2.3.7. Пациент обязан заблаговременно (не позднее чем за 7 календарных дней) предупредить лечащего врача, если планирует длительный отъезд или перерыв в лечении, способный нарушить технологические сроки этапов оказания стоматологических услуг.

2.3.8. Заказчик обязуется своевременно и в полном объеме оплачивать медицинские услуги Исполнителя в соответствии с условиями и тарифами настоящего Договора, согласованными Планами лечения (Спецификациями) и финансовыми планами.

2.4. Заказчик и Пациент имеют право:

2.4.1. Общие права: требовать безопасного и качественного оказания стоматологических услуг согласно стандартам и клиническим рекомендациям РФ; получать достоверную информацию об Исполнителе, преysкуранте и состоянии здоровья; знакомиться с медицинской документацией и направлять Исполнителю официальные обращения и претензии.

2.4.2. Права Пациента: на выбор лечащего врача (ст. 21 ФЗ № 323-ФЗ), облегчение боли разрешенными препаратами и защиту врачебной тайны (ст. 13 ФЗ № 323-ФЗ) с возможностью определить круг лиц для передачи сведений. Пациент вправе отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения на любом этапе (кроме экстренных случаев) при условии обязательного письменного оформления отказа и полной оплаты фактически выполненного Исполнителем объема работ.

2.4.3. Права Заказчика: контролировать ход, сроки и финансовые этапы оказания услуг Пациенту, не вмешиваясь в действия медицинского персонала и не нарушая лечебно-охранительный режим клиники; получать платежные документы, акты оказанных услуг и документы для оформления социального налогового вычета. Заказчик вправе в любое время в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора (ст. 32 Закона РФ «О защите прав потребителей», ст. 782 ГК РФ) путем направления письменного уведомления, при условии полной оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов и использованных материалов.

3. ЦЕНА, ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ И СРОКИ

3.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется на основании действующего Прейскуранта Исполнителя и фиксируется в согласованном Сторонами Плане лечения и/или Финансовом плане, являющихся неотъемлемой частью Договора.

3.2. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком в рублях РФ наличными денежными средствами, путем безналичного расчета через терминал, либо перечислением на расчетный счет Исполнителя одним из следующих способов:

3.2.1. В кассу после посещения по факту, с выдачей документа, подтверждающего оплату (кассового чека);

3.2.2 в кассу с частичной оплатой во время работы и с полным расчетом до ее окончания, с выдачей документа, подтверждающего оплату (кассового чека);

3.2.3 в безналичном порядке производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет.

При невозможности произвести оплату в день приема (в том числе из-за технических сбоев терминала или отсутствия связи) Заказчик обязан оформить письменное Обязательство о признании долга (расписку) с обязательством оплатить задолженность.

3.4. В случае нарушения Заказчиком согласованных сроков оплаты фактически оказанных услуг или этапов лечения, Исполнитель вправе приостановить дальнейший прием Пациента (за исключением экстренной помощи) и взыскать с Заказчика неустойку (пеню) в размере 0,3% от суммы задолженности за каждый день просрочки.

3.5. Сроки оказания услуг определяются датой и временем записи Пациента на прием (лично, по телефону, через сайт или мессенджеры), что признается Сторонами согласованием конкретных сроков в рамках настоящего рамочного Договора. Сроки комплексного или этапного лечения могут корректироваться лечащим врачом в зависимости от графика явки Пациента, его соматического состояния, темпов регенерации тканей и сроков изготовления конструкций зуботехнической лабораторией.

4. КАЧЕСТВО И РЕЗУЛЬТАТ УСЛУГ

4.1. Стоматологическая услуга признается качественной при условии соответствия действий медицинского персонала действующим порядкам, стандартам медицинской помощи и клиническим рекомендациям РФ, а также при достижении клинически возможного результата с учетом соматического статуса и индивидуальных биологических особенностей организма Пациента.

4.2. На овеществленные результаты лечения (пломбы, коронки, виниры, протезы, имплантаты и др.) Исполнитель устанавливает гарантийные сроки и сроки службы. Их конкретная продолжительность и условия сохранения фиксируются в Положении о гарантийных обязательствах Исполнителя, размещенном в открытом доступе (на информационном стенде и/или официальном сайте клиники) и предоставленном для ознакомления до подписания Договора.

4.3. Объективные клинические осложнения и индивидуальные физиологические реакции организма (включая отек мягких тканей, послеоперационную болезненность, парестезию, ограничение открывания рта и иные состояния, указанные в Информированном добровольном согласии), развившиеся при надлежащем выполнении Исполнителем медицинской технологии, не признаются дефектами качества услуг.

4.4. При обнаружении любых недостатков результата услуг Заказчик (Пациент) обязан в течение 3 (трех) календарных дней письменно уведомить Исполнителя, а Пациент — явиться на очный клинический осмотр для фиксации картины и согласования порядка их устранения. Самостоятельное вмешательство, попытки самолечения или исправление результата услуг в сторонних медицинских организациях без письменного согласия Исполнителя полностью аннулируют гарантийные обязательства. Исключение составляют документально подтвержденные случаи оказания экстренной помощи при объективной угрозе жизни или здоровью Пациента.

4.5. Гарантийные обязательства Исполнителя полностью аннулируются, если ухудшение качества или разрушение результата услуг произошло вследствие возникновения у Пациента после лечения новых сопутствующих системных заболеваний (сахарный диабет в стадии декомпенсации, онкологические, эндокринные нарушения и др.) либо приема лекарственных препаратов, влияющих на регенерацию тканей и иммунный ответ (цитостатики, гормоны, бисфосфонаты и др.), без предварительного письменного уведомления лечащего врача.

4.6. Эстетические параметры стоматологических конструкций и художественных реставраций (цвет по шкале Vita, форма, размер, прозрачность, анатомическое соответствие) в обязательном порядке согласовываются с Пациентом на промежуточных этапах (примерочный лист, наряд, медицинская карта) до их окончательной (постоянной) фиксации в полости рта. После постоянной фиксации конструкций или завершения реставрации претензии Пациента (Заказчика), касающиеся несоответствия результата субъективным эстетическим ожиданиям Пациента, Исполнителем не принимаются, дефектом качества не признаются, а любые работы по их замене производятся на основании нового Плана лечения за счет Заказчика.

4.7. Исполнитель гарантирует строгое соблюдение утвержденных медицинских стандартов, порядков и клинических рекомендаций (протоколов лечения). Вместе с тем, лечащий врач вправе мотивированно отойти от положений клинических рекомендаций (протоколов) и стандартов в интересах Пациента, если конкретная клиническая ситуация требует изменения тактики лечения (включая ситуации, не описанные в стандартах, наличие атипичного анатомического строения, скрытых сопутствующих патологий или индивидуальной

непереносимости). Заказчик и Пациент осознают, что ввиду сложности вмешательства на живых биологических тканях, ни один врач или медицинская организация не могут предоставить 100% гарантию достижения абсолютно успешного клинического результата. Наступление непредвиденных индивидуальных реакций организма (включая отторжение дентального имплантата, рецидив воспаления в ранее леченых корневых каналах, скол материала из-за бруксизма или повышенной жевательной нагрузки), развившихся при условии технологически правильного выполнения Исполнителем протоколов, признается следствием биологических особенностей организма, не является следствием вины Исполнителя и не влечет признание услуг некачественными.

5. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ ПРЕТЕНЗИЙ

5.1. Все споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения настоящего Договора, разрешаются Сторонами путем переговоров, направления письменных обращений, запросов и претензий.

5.2. Претензии, запросы и иные заявления Пациента или Заказчика составляются в письменном виде за личной подписью заявителя (или уполномоченного лица по доверенности) и доставляются нарочно под отметку о вручении на ресепшн Клиники либо направляются Почтой России заказным письмом с описью вложения по юридическому адресу Исполнителя.

5.3. Сроки и порядок рассмотрения письменных претензий (жалоб):

5.3.1. Письменные требования материального (финансового) характера, заявленные в соответствии с Законом РФ «О защите прав потребителей», подлежат рассмотрению Исполнителем с направлением мотивированного ответа в течение 10 (десяти) календарных дней с момента их получения.

5.3.2. Иные обращения, отзывы и претензии нематериального характера рассматриваются Исполнителем в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня их регистрации в соответствии с ФЗ № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан РФ».

5.4. Порядок предоставления копий медицинских документов и выписок:

5.4.1. Заверенные копии медицинских документов и выписки из них предоставляются Пациенту (его законному представителю) либо Заказчику (с письменного согласия Пациента) бесплатно на основании письменного запроса.

5.4.2. Выдача документов осуществляется в срок, не превышающий 30 (тридцати) календарных дней со дня регистрации запроса (в соответствии с Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н и ФЗ № 59-ФЗ). Если запрос не соответствует установленным требованиям, Исполнитель в течение 14 (четырнадцати) календарных дней уведомляет об этом заявителя.

5.5. Порядок ознакомления с оригиналом медицинской документации:

5.5.1. Ознакомление Пациента (его законного представителя) с оригиналами медицинских документов осуществляется в специально отведенном помещении Клиники по предварительному письменному запросу в срок, не превышающий 10 (десяти) рабочих дней со дня его регистрации (в соответствии с Приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1050н).

5.5.2. Если письменный запрос одновременно содержит требования как об ознакомлении с оригиналами документов, так и о выдаче их заверенных копий (выписок), срок предоставления таких копий (выписок) также составляет 10 (десять) рабочих дней.

5.6. В целях сохранения врачебной тайны (ст. 13 ФЗ № 323-ФЗ) и конфиденциальности персональных данных (ФЗ № 152-ФЗ) Стороны не используют каналы открытой электронной почты, мессенджеры и социальные сети для обмена официальными претензиями, ответами на них, копиями медицинских карт и заключениями врачей. Любая конфиденциальная информация передается исключительно способами, исключительно способами, обеспечивающими надежную идентификацию Сторон и защиту врачебной тайны (нарочно или почтовым отправлением).

5.7. При недостижении компромисса в досудебном порядке все споры передаются на рассмотрение суда по правилам подсудности, установленным действующим законодательством РФ.

5.6 Медиативная оговорка

5.6.1. В соответствии с Федеральным законом РФ от 27 июля 2010 года № 193-ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)» стороны договорились в случае возникновения спора о проведении процедуры медиации – способе урегулирования споров при содействии медиатора на основе добровольного согласия сторон в целях достижения ими взаимоприемлемого решения.

5.6.2. Процедура медиации осуществляется путем заключения письменного соглашения сторон о ее применении после возникновения спора. Процедура медиации может быть применена при возникновении спора как до обращения в суд, так и после начала судебного разбирательства, в том числе по предложению судьи.

5.6.3. Для осуществления процедуры медиации стороны привлекают посредников в качестве посредников в урегулировании спора: медиаторов – независимых физических лиц, а также юридических лиц, одним из основных видов деятельности которых является деятельность по организации проведения процедуры медиации, а также осуществление иных предусмотренных настоящим Федеральным законом действий.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-

мажор), возникших после заключения Договора, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.

К таким обстоятельствам Стороны относят: стихийные бедствия, военные действия любого характера, техногенные аварии с отключением водо-, тепло- и энергоснабжения Исполнителя (делающим невозможным безопасное ведение приема и соблюдение санитарно-эпидемиологических требований СанПиН), препятствующие безопасному ведению медицинского приема, а также принятие ограничительных или запретительных нормативных актов государственными органами власти.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Исполнителем и Заказчиком (Сторонами) и действует до «31» декабря 2026 года, а в части неисполненных финансовых обязательств Заказчика и гарантийных обязательств Исполнителя — до полного их надлежащего исполнения. Условия настоящего Договора в части правил поведения, соблюдения режима лечения и прохождения медицинских процедур распространяются на Пациента в полном объеме с момента выраженного им согласия на получение услуг (в том числе путем подписания первого Информированного добровольного согласия или Плана лечения).

7.2. Если ни одна из Сторон (Исполнитель или Заказчик) за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока действия настоящего Договора не заявит в письменной форме о его расторжении или изменении, Договор автоматически продлевается на каждый последующий календарный год на тех же условиях.

7.3. Все изменения, дополнения и приложения к настоящему Договору действительны лишь в том случае, если они совершены в письменной форме, подписаны уполномоченными представителями Исполнителя и Заказчика и скреплены печатями (при наличии). Согласование медицинских параметров, планов лечения и ИДС осуществляется непосредственно с Пациентом (его Законным представителем) в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

7.4. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, — по одному экземпляру для Исполнителя и Заказчика. По запросу Пациента, в пользу которого заключен настоящий Договор, Исполнитель обязуется предоставить ему заверенную копию Договора.

8. ОСОБЕННОСТИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА ДИСТАНЦИОННЫМ СПОСОБОМ

8.1. Настоящий Договор может быть заключен дистанционным способом через официальный сайт или мобильное приложение Исполнителя на основании ознакомления Заказчика с описанием услуг путем акцепта настоящей оферты (в том числе путем совершения действий по выполнению условий Договора или его частичной/полной оплаты). Со дня получения акцепта (оплаты) условия Договора остаются неизменными и не подлежат одностороннему изменению Исполнителем.

8.2. Вся ключевая информация об Исполнителе, его лицензии, режиме работы, адресах, прейскуранте и порядке направления претензий, предусмотренная законодательством РФ, размещается непосредственно на главной странице официального сайта (в мобильном приложении) Исполнителя либо доступна по прямым ссылкам на ней.

8.3. При дистанционном заключении Договора Исполнитель предоставляет Заказчику подтверждение с указанием номера Договора или иного идентификатора. По требованию Заказчика Исполнитель направляет ему экземпляр заключенного Договора (или выписку из него), подписанный усиленной квалифицированной электронной подписью (УКЭП) уполномоченного лица клиники.

8.4. Идентификация Заказчика (Пациента) может осуществляться в том числе с использованием системы ЕСИА. Дистанционный отказ Заказчика от исполнения Договора, а также направление Пациентом (Заказчиком) требований и претензий при обнаружении недостатков услуг могут быть совершены тем же дистанционным способом, который использовался при заключении Договора.

9. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «Даяна» Адрес места нахождения 630091, г.Новосибирск, ул. Мичурина 19 ОГРН 1025400513951 ИНН 5401119362 КПП 540601001 Банковские реквизиты: р/с 40702.810.1.44050125447 к/с 30101.810.5.000000000641 БИК 045004641 Тел.: (283)217 27 05 E-mail: med-diana23@yandex.ru Директор _____/_____/	ЗАКАЗЧИК: ФИО: Паспортные данные: код подразделения: Адрес фактического проживания / адрес регистрации: _____ Телефон: Подпись: _____	ПАЦИЕНТ: ФИО: Паспортные данные: код подразделения: Адрес фактического проживания / адрес регистрации: _____ Телефон: Подпись: _____
---	--	---

С действующим «Положением о гарантийных обязательствах», «Положением об оплате медицинских услуг»
Исполнителя ознакомлен.

Заказчик ФИО _____/_____/_____
Пациент ФИО _____/_____/_____

Согласие Пациента на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну:

В соответствии с ч. 3 ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», я, **Пациент** (ФИО полностью):

_____, выражаю свое согласие Исполнителю на предоставление (разглашение) сведений о состоянии моего здоровья, диагнозе, результатах обследования и иных сведений, составляющих врачебную тайну (в том числе в виде копий медицинской документации, выписок и актов оказанных услуг), как в период моей жизни, так и после моей смерти, следующим лицам (при предъявлении ими документа, удостоверяющего личность):

1. **Заказчику по настоящему Договору** (ФИО / Наименование):

2. Иным лицам (родственникам, близким):
ФИО: _____

ФИО: _____

Подпись Пациента:

_____/_____
« ____ » _____ 202__ г.