

г. Владивосто

«____» _____ 201 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ИМПЛАНТС», именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице Генерального директора
Спорника Владимира Владимировича, действующего на основании Устава и лицензии на право осуществления медицинской деятельности от 07.02.2018г.
№ ЛО-25-01 004296, с одной стороны, и _____ именуемый(ая)
в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее по тексту «Договор») о нижеследующем.

1. Предмет договора.

1.1. **Исполнитель** обязуется оказывать **Заказчику** на возмездной основе стоматологические услуги (работы), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории **РФ**; а **Заказчик** обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставленных стоматологических услуг (работ), выполнять все требования стоматологической клиники (врача), обеспечивающие качественное предоставление стоматологических услуг (работ), включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Вид услуги (работы): профессиональная гигиена полости рта, терапия, хирургия, ортопедия, ортодонтия, рентген - исследования, имплантация, общее обезболивание (нужное подчеркнуть).

1.3. Объем оказываемых услуг (работ) определяется общим состоянием здоровья Заказчика, медицинскими показаниями по стоматологическому лечению, указаниями Заказчика и организационно-техническими возможностями Исполнителя.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Поручить оказание стоматологических услуг врачу _____. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача обеспечить лечение другим специалистом.

2.1.2. Осуществить в оговоренное время собеседование и осмотр Заказчика для установления предварительного диагноза и объема необходимого лечения. Отрастить результаты осмотра Заказчика, предварительный диагноз, предварительный план лечения в амбулаторной истории болезни стоматологического больного (далее по тексту - медицинская карта), которая является неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение №1). Медицинская карта составляется в одном экземпляре и находится на хранении у Исполнителя.

2.1.3. Проинформировать Заказчика о результатах осмотра, диагнозе, возможных вариантах медицинского вмешательства и их последствиях, преимуществах и недостатках различных планов лечения. Согласовать с Заказчиком план лечения.

2.1.4. Предоставить Заказчику необходимую информацию о:

- сущности применяемых методик;
- составе и характере используемых медикаментов и материалов;
- обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг (работ);
- возможных осложнениях при лечении.

2.1.5. Своевременно и качественно оказывать услуги (выполнить работы) согласно плану лечения, зафиксированному в медицинской карте, с применением имеющихся материалов, медикаментов, инструментов, оборудования и их обработки.

2.1.6. Соблюдать правила медицинской этики и врачебную тайну.

2.1.7. Ознакомить **Заказчика** с прейскурантом, с расчетами стоимости услуг (работ), гарантийными обязательствами (если на оказанную услугу (работу) предоставляется гарантия).

2.1.8. Ознакомить **Заказчика** с Листом информированного согласия на медицинское вмешательство, которое является неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение №2), и получить его согласие на медицинское вмешательство.

2.1.9. Предоставить **Заказчику** необходимую информацию по обеспечению надлежащего использования результата оказанной услуги (выполненной работы), по уходу за полостью рта, зафиксированную в Листе информированного согласия.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. При отсутствии у **Исполнителя** технических возможностей для выполнения необходимых диагностических или лечебных мероприятий, **Исполнитель** вправе направить Заказчика в иную специализированную медицинскую организацию.

2.2.2. Отказать в оказании услуги (выполнении работы) и расторгнуть Договор в одностороннем порядке при наличии следующих обстоятельств:

- при наличии противопоказаний по данному виду услуги (работы);
- при невыполнении Заказчиком предписаний и рекомендаций врача;
- при неявке на прием или контрольный осмотр в назначенное время;
- при несвоевременной и (или) неполной оплате услуги (работы);
- если Заказчик, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, не заменит указаний о способе оказания услуги (выполнения работы), либо не устранил иных обстоятельств, которые могут снизить качество оказываемой услуги.

2.2.3. При изменении клинической ситуации изменить с согласия Заказчика план или (и) сроки лечения, а в случае несогласия Заказчика с предложенными изменениями прервать лечение и расторгнуть Договор.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Заполнить анкету, прилагаемую к медицинской карте Заказчика, указав в ней все известные ему достоверные сведения о состоянии своего здоровья, заболеваниях, аллергических реакциях, и т.п.; сведения, касающиеся его личности, состояния здоровья родственников и др., в объеме, необходимом для оказания медицинской услуги по настоящему Договору, а при изменении состояния здоровья и приеме новых лекарств - сообщать об этом Исполнителю при каждом посещении лечащего врача.

2.3.2. Выполнять все рекомендации лечащего врача, в том числе тщательно следить за гигиеной полости рта. Немедленно извещать лечащего врача или дежурного менеджера обо всех осложнениях, появлении боли, дискомфорта или иных отклонениях, возникших в процессе лечения, либо посетить клинику для оказания помощи, а также известить о принимаемых лекарственных препаратах.

2.3.3. Являться на прием в установленное время, согласованное с врачом, а при невозможности явки, заранее, не позднее, чем за 24 часа до назначенного приема, предупредить об этом **Исполнителя** по телефону (423) 243-65-51, (423) 243-65-53.

2.3.4. В пределах гарантийного срока являться на необходимые профилактические осмотры не реже одного раза в полгода.

2.3.5. Ознакомиться с прейскурантом цен на стоматологические услуги перед посещением врача. Своевременно и в должном объеме оплатить стоимость оказанной услуги (выполненной работы).

2.3.6. Получить Памятку пациента и следовать предусмотренным в ней рекомендациям.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. В доступной форме получить достоверную и необходимую информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения. (Факт получения необходимой и достаточной для Заказчика информации, связанной с лечением, отмечается в карточке пациента и подписывается Заказчиком.)

2.4.2. Ознакомиться с планом лечения, стоимостью и примерными сроками.

2.4.3. Выбрать лечащего врача с учетом его согласия.

2.4.4. Отказаться от исполнения договора при условии оплаты фактически понесенных Исполнителем расходов.

3. Порядок расчетов по договору.

3.1. Заказчик оплачивает оказанную услугу (выполненную работу) по расценкам прейскуранта, действующего на момент оказания услуги (выполнения работы).

3.2. Расчет за оказанные услуги (выполненные работы) производится после каждого приема на основании выписанного Исполнителем наряда путем внесения требуемой денежной суммы наличными в кассу Исполнителя либо путем перечисления на его расчетный счет не позднее следующего дня за днем оказания услуги (выполнения работы).

3.3. Стоимость услуги может быть увеличена в ходе стоматологического лечения по объективным причинам, таким как изменение плана лечения, которые нельзя было предусмотреть в момент составления плана лечения, необходимость в выборе другого материала или конструкции и т.д.

3.4. Исполнитель вправе требовать внесения Заказчиком задатка для обеспечения его обязательств по оплате оказанных услуг (выполненных работ) или приобретения необходимых для оказания данного вида услуги (работы) лекарственных средств или стоматологических материалов.

4. Сроки выполнения работ.

4.1. Срок оказания услуги (выполнения работы) согласовывается с Заказчиком в зависимости от плана лечения и пожеланий Заказчика и фиксируется в медицинской карте.

4.2. Срок оказания услуги (выполнения работы) может быть продлен, если оказание услуги (выполнения работы) в указанные сроки невозможно по независящим от сторон причинам либо возникает необходимость в дополнительном терапевтическом лечении, либо Заказчик своими действиями (неявка, неоплата) препятствует оказанию услуги (выполнению работы) в указанные сроки.

5. Условия предоставления гарантийного обслуживания.

5.1. При предоставлении гарантии на оказанный вид услуги (работы) Исполнитель выдает Заказчику гарантийный талон с отметкой об этом в медицинской карте.

5.2. Если на услугу (работу) устанавливается гарантийный срок, то он может устанавливаться как на часть результата, так и на весь результат в целом (п.6 ст. 5 Закона «О защите прав потребителей»). В гарантийном талоне указывается - на что устанавливается гарантийный срок и его продолжительность.

5.3. Гарантийные сроки устанавливаются с учетом индивидуальных особенностей Заказчика.

5.4. Гарантийный срок исчисляется с момента окончания оказания услуги (выполнения работы).

6. Ответственность сторон.

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения условий настоящего договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. В случае обнаружения Заказчиком недостатков услуги (работы) в пределах гарантийного срока, явившихся результатом некачественного выполнения Исполнителем своих обязательств по Договору (что будет подтверждено в установленном законом порядке), Заказчик вправе требовать:

- повторного выполнения работы (оказания услуги) за счет Исполнителя;
- соответствующего уменьшения цены работы (оказанной услуги);
- безвозмездного устранения недостатков услуги (работы);
- расторжения договора (если обнаруженные недостатки носят существенный характер).

6.3. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком:

• за нарушение сроков исполнения обязательств, возникшее в связи с неявкой или несвоевременной явкой Заказчика на прием, либо невыполнение в назначенные врачом сроки необходимых обследований либо специальных видов лечения, без которых дальнейшее продолжение лечения невозможно либо небезопасно;

• возникновения у Заказчика в процессе лечения или после его окончания проблем биологического характера, не связанных с нарушением Исполнителем лечебных технологий: рецидивов периодонтитов, повышения или снижения чувствительности слизистой оболочки полости рта, зубов и др.;

- осложнений по причине неявки Заказчика на прием в указанный срок;
- возникновения аллергических реакций у Заказчика, не отмечавшего ранее проявления аллергии;
- переделки и исправления работы в другом лечебном учреждении либо самим Заказчиком;
- вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.4. В случае прерывания лечения по вине Заказчика внесенная последним плата возврату не подлежит.

6.5. В случае невозможности исполнения, возникшей по вине Заказчика, услуги подлежат оплате в полном объеме (ст.781 ГК РФ). При этом с Исполнителя снимается ответственность за возникновение негативных для Заказчика обстоятельств, наступивших в результате неисполнения Заказчиком своих обязательств по настоящему Договору.

6.6. В случае, когда невозможность исполнения обязательств по настоящему Договору возникла в связи с обстоятельствами, не зависящими от воли сторон, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

7. Порядок разрешения споров.

7.1. Споры и разногласия, вытекающие из настоящего Договора, подлежат разрешению путем переговоров.

7.2. До обращения Сторон в суд установлен претензионный порядок рассмотрения спора. Срок рассмотрения претензии - 14 дней с момента ее получения. Для составления мотивированного ответа на претензию Исполнителем Заказчик обязан явиться на осмотр, в порядке и сроки, согласованные Сторонами.

7.3. При невозможности разрешения спора путем переговоров, спор подлежит рассмотрению в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. Заключительные положения.

8.1. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до момента исполнения сторонами своих обязательств. Если на результат услуги (работы) установлен гарантийный срок, Договор действует до истечения срока гарантии.

8.2. С Листом информированного согласия на проведение:

- эндодонтического лечения ознакомлен и согласен _____
- хирургического вмешательства ознакомлен и согласен _____
- ортопедического лечения ознакомлен и согласен _____
- ортодонтического лечения ознакомлен и согласен _____
- имплантации ознакомлен и согласен _____
- общего обезболивания ознакомлен и согласен _____

8.3. Прочее _____

«Исполнитель»

«Заказчик»

ООО «ИМПЛАНТС».

690066 г. Владивосток, ул. Шилкинская, 6В

ИНН 2540010007

ОГРН 1022502259438

Р/СЧ 40702810800080000774

ПАО «ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ БАНК»

БИК 040507705

Тел. 8 (423) 243-65-51, 243-65-53

E-mail: implants.stom@mail.ru

Генеральный директор

ООО «ИМПЛАНТС» _____

Спорник В.В

Подпись: _____

Ф.И.О. _____

Адрес: _____