

Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006» (срок действия с 01.09.2023 до 01.09.2026), Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

До заключения договора Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», он обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика). До заключения договора Потребитель (Заказчик) ознакомлен с прейскурантом, перечнем платных услуг и положением об оказании платных медицинских услуг учреждения, размещенных на сайте поликлиники <http://лсп1.рф/>, информационных стендах и в регистратуре платных услуг учреждения.

Потребитель (Заказчик) проинформирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи (услуг по настоящему договору) без взимания платы в рамках программ государственных гарантий и территориальной программы бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 202_ г.

ДОГОВОР оказания платных медицинских услуг

№ _____

г. Липецк

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Липецкая городская стоматологическая поликлиника №1» (ГАУЗ «Липецкая ГСП №1»), ОГРН 1024840831256 (свидетельство о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц сведений о юридическом лице, зарегистрированном до 01 июля 2002 года 48 000805416 от 02.10.2002, выдан Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Центральному району города Липецка Липецкой области), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице администратора _____, действующего на основании доверенности № _____ от . . . , с одной стороны, и _____, Паспорт гражданина РФ _____ № _____ выдан _____, адрес: _____, именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик**» (в т.ч. **законный представитель**), действующий в интересах _____, Паспорт гражданина РФ _____ № _____ выдан _____, адрес места жительства: _____, именуемый(ая) в дальнейшем «**Потребитель**» («**Пациент**»), с другой стороны, далее совместно «стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель, в соответствии с лицензией Л041-01195-48/00293454, выданной Управлением здравоохранения Липецкой области (Липецкая обл., г. Липецк, ул. Зегеля, д. 6, тел. +7 (4742) 23-80-02) от 03.07.2014, согласно следующему перечню предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность при:

- оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гигиеническому воспитанию, дезинфектологии, медицинской статистике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической, физиотерапии;

- оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, физиотерапии, эпидемиологии.

- проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности;

обязуется оказать **Потребителю** платные медицинские стоматологические услуги: наименование услуг, количество, цена, стоимость и пр., указываются в нарядах-заказах, которые подписываются сторонами в течение срока действия настоящего договора, являются его приложениями и неотъемлемой частью (далее – услуги), а Заказчик обязуется принять и оплатить их в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

2. Стоимость договора и порядок расчетов

2.1. Стоимость договора состоит из совокупной стоимости фактически оказанных Заказчику (Потребителю) стоматологических услуг в период действия настоящего договора, указанной в нарядах-заказах на основании действующего прейскуранта Исполнителя на день оказания услуг. Факт оказания услуг подтверждается записями лечащего врача в медицинской документации.

2.2. Оказанные в соответствии с п. 3.6 настоящего договора дополнительные услуги оплачиваются Заказчиком (Потребителем) по ценам действующего прейскуранта, оформляются нарядом-заказом, являющимся основанием для их оплаты.

2.3. Заказчик (Потребитель) оплачивает услуги Исполнителя за каждый прием врача.

2.4. Оплата медицинских услуг производится наличными или в безналичном порядке (банковской картой) в кассе Исполнителя. Расчеты осуществляются с применением контрольно-кассовой машины. При оплате услуг Заказчиком - юридическим лицом, возможна оплата на расчетный счет Исполнителя.

2.5. Оплата оказываемых услуг осуществляется на условиях 100% предварительной оплаты (с учётом п. 2.3 договора), если иное не предусмотрено соглашением сторон, за исключением оплаты услуг по протезированию зубов. Ортопедические услуги оплачиваются в соответствии с нарядом-заказом до начала изготовления зубных протезов и т.п.

При досрочном расторжении договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат ранее внесенного аванса Заказчику (Потребителю) в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора по заявлению Заказчика (Потребителя), путем: при оплате услуг наличными – возврат осуществляется наличными денежными средствами, по расчетам за услуги в безналичном порядке – денежные средства возвращаются на банковскую карту плательщика.

2.6. При неоплате Заказчиком (Потребителем) стоимости оказанных услуг без предварительного письменного согласования рассрочки оплаты Исполнителем, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем услуг, что подтверждается медицинской документацией, Заказчик (Потребитель) оплачивает пени в размере 1% от стоимости неоплаченных услуг. Уплата пени не освобождает Заказчика (Исполнителя) от оплаты оказанных услуг.

2.7. По всем гарантийным случаям работы выполняются бесплатно.

3. Условия и сроки предоставления услуг

3.1. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что до подписания настоящего договора, ознакомлен в доступной форме с информацией о платных стоматологических услугах, содержащей следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях;
- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- информацию о враче, оказывающем стоматологические услуги, его профессиональном образовании и квалификации, график работы;
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства,

их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- сроки ожидания предоставления платных услуг;
- местонахождение, режим работы Исполнителя, перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, условия предоставления и получения этих услуг;

- порядок осуществления видеонаблюдения в целях усиления мер по антитеррористической и пожарной безопасности, осуществления личной безопасности работников и пациентов, контроля качества оказания медицинской помощи;

- иные сведения, по требованию Заказчика (Потребителя), связанные с оказываемой услугой и подлежащие разглашению в соответствии с действующим законодательством.

3.2. Основанием для предоставления услуг является добровольное желание Заказчика (Потребителя) получить услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания услуг.

3.3. Услуги оказываются медицинскими работниками Исполнителя в помещениях по адресу: Липецкая область, г. Липецк, ул. П. Смородина, д. 2; на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя, в соответствии с согласованным планом лечения и в порядке, утвержденном в правилах оказания услуг Исполнителем, с которыми Потребитель ознакомлен до подписания настоящего договора.

3.4. Лечащий врач, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после осмотра Потребителя устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя и получает его письменное информированное добровольное согласие, стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Потребитель достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий предлагаемых способов диагностики и лечения, о характере и степени тяжести этих последствий, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, и является выражением добровольного информированного согласия пациента на предложенное медицинское вмешательство, составляет предварительный план лечения, после этого проводится комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

3.5. Срок оказания услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Потребителя, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Потребителя, расписания работы врача. Срок оказания услуг начинается с факта обращения Заказчика (Потребителя) к Исполнителю: терапевтическое лечение включает от 1 до 10 посещений, ортопедическое лечение до 60 дней после оплаты заказа-наряда на изготовление ортопедических конструкций, ортодонтическое – до 3-х лет. При этом Исполнитель, исходя из объема и временных затрат на оказание стоматологических услуг, обязуется их оказывать в максимально короткие сроки. Конкретные сроки оказания услуг указываются в наряде-заказе, после их согласования между Потребителем и лечащим врачом Исполнителя.

3.6. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения письменного согласия Заказчика (Потребителя). Отказ Заказчика (Потребителя) от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется письменно с разъяснением ему последствий такого отказа. В том случае, если Исполнитель придет к выводу, что без дополнительных услуг оказание услуг по настоящему договору невозможно либо приведет к значительным негативным последствиям для Потребителя, стороны обсудят возможность расторжения настоящего договора с компенсацией Исполнителю фактически понесенных затрат.

Предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя, осуществляется на безвозмездной основе.

3.7. Время явки Потребителя на прием согласовывается с Потребителем каждый раз и фиксируется в медицинской документации.

3.8. Исполнитель устанавливает гарантийный срок, в течение которого Потребитель имеет право на бесплатное устранение недостатков оказанной услуги.

Гарантийный срок на лечение и протезирование устанавливается **1 год**, исключение составляет лечение зубов по диагнозу периодонтит, который составляет **3 месяца**. На съемные протезы и пластмассовые коронки гарантия составляет **6 месяцев**.

В исключительных случаях, учитывая клиническую картину полости рта пациента, при повышенной стираемости зубов, наличии заболеваний полости рта (в частности, таких, как пародонтит, стоматит, пародонтоз), особенностях прикуса, в случаях когда терапевтическое лечение по заключению врача может быть неэффективным или невозможным или лечение связано с большой степенью риска возникновения осложнений и рецидивов после его проведения, а пациент настаивает на нем, и пр., гарантия может иметь более сжатые временные рамки и устанавливаться врачом самостоятельно, о чем делается соответствующая запись в медицинской документации. В указанных случаях, возможно предоставление комбинированной гарантии: отдельно на лечение корневых каналов, отдельно на поставленную пломбу.

При любых отклонениях от общих сроков гарантии, установленных данным пунктом, делается соответствующая запись в медицинской документации, с которой Пациент ознакомляется под роспись.

На ортодонтическое лечение гарантия не распространяется.

В случае поломки, утери ортодонтического аппарата (в том числе отклейки брекет-системы) – ортопедическое лечение осуществляется за отдельную плату. На временные ретенционные аппараты (в том числе каппы и ретейнеры) гарантия не распространяется.

Гарантия не предоставляется на:

- имплантацию; синуслифтинг; направленную костную регенерацию;
- не оказанные в полном объеме услуги, в т.ч. в случаях, когда начало лечения осуществлено Исполнителем, а за его завершением Пациент обратился в другое лечебное учреждение, без согласования с Исполнителем;
- случаи, когда при начатом ортопедическом лечении Пациент не являлся для дальнейшего протезирования более 3-х месяцев;
- услуги по ремонту и фиксации не гарантийных (в т.ч. с истекшим гарантийным сроком) ортопедических и ортодонтических конструкций или изготовленных не Исполнителем.

3.9. Срок начала оказания услуг с даты подписания настоящего договора, окончания – в соответствии с п. 3.5.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель имеет право:

- отказать Потребителю в оказании услуг при несоблюдении правил поведения пациента в медицинской организации, условий гарантии, при неявке на первичный прием или опоздании более 2-х раз, при несоблюдении рекомендаций врача, в т.ч. по гигиене полости рта, при несогласии Потребителя с планом лечения, при невозможности оказать Исполнителем квалифицированную помощь;

- не оказывать услуги по договору, если не достигнуто полное взаимопонимание, доверие и психологическая совместимость врача и пациента, если персонал не обладает квалификацией и оснащением для оказания Потребителю требуемых им услуг;

- в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в соответствии со ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей», если Потребитель после уведомления о необходимости устранить обстоятельства, снижающие качество оказываемой услуги, не устранил данные обстоятельства, при условии, если нет угрозы для жизни;

- требовать от Заказчика (Потребителя) предоставления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему договору;

- в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, Исполнитель вправе направить Потребителя к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания услуг;

- изменить дату и время приема Потребителя при нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами, возникшими при лечении других пациентов или ситуациями форс-мажор;

- отсрочить или отменить оказание услуг, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний, как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья;

- оставлять в своем распоряжении все результаты обследований, диагностические модели, рентгеновские снимки, фотографии;

- при отсутствии возможностей у Исполнителя для проведения диагностических, консультационных, лечебных манипуляций, последний вправе направить Заказчика (Потребителя) в иную медицинскую организацию;

- производить фотопротоколирование клинической ситуации, результатов лечения;



- устанавливать систему видеонаблюдения, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения.

4.2. Заказчик (Потребитель) имеет право:

- на охрану здоровья и медицинскую помощь;
- на уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала;
- требовать предоставления услуг надлежащего качества, получать информацию о состоянии своего здоровья, результатах оказания услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах;
- на обследование, лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- на выбор лечащего врача или иного специалиста, оказывающего услуги, с учетом его согласия;
- выбирать время приема у врача из имеющегося свободного;
- на добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством;
- знакомиться со своими медицинскими документами, получать их копии и медицинские справки;
- получать документы для налоговых вычетов;
- на получение информации о своих правах и обязанностях, а также на выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- на защиту сведений составляющих врачебную тайну и персональные данные;
- отказаться от исполнения договора, посредством предоставления письменного отказа от лечения, при условии полной оплаты части оказанных услуг, фактически выполненных до получения извещения об отказе Заказчика (Потребителя) от исполнения договора;
- получить в доступной форме информацию о платных услугах, содержащую информацию о порядке оказания медицинских услуг и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о профессиональном образовании, квалификации медицинских работников Исполнителя; информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видов медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения относящиеся к предмету договора;
- в случае изменения цены услуги в ходе действия настоящего договора на оказание услуги по цене, действующей на момент заключения договора;
- обратиться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу Исполнителя.

4.3. Исполнитель обязуется:

- обеспечить Заказчика (Потребителя) информацией о перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, а также сведениями об уровне профессионального образования и квалификации специалистов;
- оказывать услуги с надлежащим качеством и с соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории России;
- выполнять гарантийные обязательства, с соблюдением условий безвозмездного устранения недостатков в оказании услуг;
- по требованию Заказчика (Потребителя) сообщать ему сведения, относящиеся к характеру услуг, указанных в п. 1 настоящего договора;
- соблюдать принцип конфиденциальности, полученной у Заказчика (Потребителя) информации, если она стала известна Исполнителю в рамках оказываемых им услуг;
- обеспечить выполнение принятых на себя обязательств силами собственных специалистов или внешних консультантов;
- ознакомить Потребителя, по его письменному заявлению, с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и/или представить ее копии.

4.2. Заказчик (Потребитель) обязуется:

- выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление услуг, в том числе выполнять рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья, включая сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, принимаемых препаратах, иных противопоказаниях, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров;
 - выполнять план лечения;
 - оплатить стоимость предоставленных услуг на условиях, указанных в настоящем договоре.
- Соглашаясь на лечение и получив услуги по факту, Заказчик (Потребитель) подтверждает свое согласие с правилами оказания медицинских услуг и их стоимостью. Отсутствие заранее подготовленного предварительного плана лечения не является поводом для отказа в оплате фактически оказанных услуг. Услуги по данному договору могут быть оказаны по желанию Заказчика (Потребителя) и согласованы с Заказчиком (Потребителем) устно без предварительного составления письменного плана лечения.
- явиться в клинику за 15 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного врачом визита;
 - информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Пациента более чем на 30 (тридцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения услуги;
 - соблюдать правила внутреннего распорядка в поликлинике Исполнителя, подписывать информированные добровольные согласия на оказание услуг, план лечения, подтверждать подписью записи в медицинской документации, при необходимости;
 - соблюдать правила поведения в общественных местах: громко не разговаривать, не шуметь, вести себя корректно по отношению к посетителям и сотрудникам, соблюдать иные требования правил поведения пациента в медицинской организации;
 - соблюдать правила запрета курения в медицинской организации.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в соответствии с данным разделом договора. В случаях, не урегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Заказчиком (Потребителем) при получении информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и условий настоящего договора, предъявление претензий Заказчика (Потребителя) к качеству оказания услуг после вмешательства самого Заказчика (Потребителя) или специалиста другого лечебного учреждения в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой медицинской организации стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, при нарушении Заказчиком (Потребителем) условий гарантий и после истечения сроков гарантий и сроков службы оштетвленных результатов услуг, а также при перелечивании зубов ранее леченных Исполнителем в других лечебных учреждениях в пределах сроков гарантий, Исполнитель ответственности не несет.

5.3. При несоблюдении Исполнителем обязательств по оказанию услуг Заказчик (Потребитель) вправе действовать в соответствии с законодательством о защите прав потребителей.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (неопределенная сила).

5.5. При отказе от дальнейшего медицинского вмешательства (прекращения лечения) по своему желанию Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить Исполнителю расходы, фактически понесенные им в целях исполнения данного договора.

6. Порядок и условия выдачи копии медицинской документации

Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Потребитель либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н.

При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель Потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

В случае выбора способа получения Потребителем (его законным представителем) запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте, соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в приказе Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н, и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом Потребителя либо его законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации Исполнителем запроса.

Представление Потребителю либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 дней с даты регистрации Исполнителем заявления Заказчика (Потребителя).

7. Порядок разрешения споров

Принимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных услуг, споры могут быть разрешены путем переговоров сторон, на заседании врачебной комиссии Исполнителя, в судебном порядке. Все претензии оформляются в письменном виде. Срок рассмотрения претензии – 10 дней.

Заказчик (Потребитель) может направить обращение (претензию) в письменном виде на бумажном носителе по почте, электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе официального сайта органа государственного надзора, иных уполномоченных федеральных органов исполнительной власти, а также может быть принято на личном приеме заявителя. Ответы на обращения, содержащие врачебную тайну, по не защищенным каналам связи Исполнителем не направляются.

8. Срок действия договора

Договор вступает в силу с момента его подписания и действует три года.

9. Заключительные положения

9.1. Подписывая данный договор, Заказчик (Потребитель) подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, что он в доступной форме уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствующих медицинских учреждениях, что полностью ознакомлен со стоимостью всех услуг Исполнителя, сроками оказания услуг, условиями и сроками гарантии и согласен с ними.

9.2. Все подписанные сторонами документы в процессе исполнения обязательств по настоящему договору являются его неотъемлемой частью.

9.3. В рамках настоящего договора Потребителю могут быть оказаны ортопедические стоматологические услуги по изготовлению и ремонту зубных протезов за счет средств бюджета Липецкой области, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Липецкой области № 141-ОЗ от 02.12.2004 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан Липецкой области» и приказами Управления здравоохранения Липецкой области о закреплении территории обслуживания за медицинскими организациями Липецкой области. В этом случае, на данные виды услуг, составляется отдельный наряд-заказ, согласно п. 1.1 настоящего договора, на котором указывается: «льготное зубопротезирование» и оплата по нему Заказчиком (Потребителем) не производится, т.к. финансирование осуществляется за счет регионального бюджета.

9.4. В рамках настоящего договора Потребителю могут быть оказаны платные стоматологические услуги анонимно, т.е. фамилия, имя, отчество Заказчика (Потребителя) в договоре указываются с его слов, о чем делается отметка в договоре «данные записаны со слов Заказчика (Потребителя)». В случае заключения анонимного договора, в связи с невозможностью надлежащей идентификации Потребителя, на оказанные услуги не распространяются условия:

- о предоставлении гарантии (п.п. 2.7, 3.8, 4.3 (абзац 4)), если претензии не предъявлены во время лечения;
- п. 4.2 (абзац 9), п. 4.3 (абзац 8), раздела 6 настоящего договора о предоставлении копий медицинской документации и ознакомлении с ней;
- п. 4.2 (абзац 10) на получение документов для социального вычета по расходам на лечение и приобретение медикаментов.

9.5. Расторжение договора возможно по факту выполнения сторонами всех обязательств по нему, по инициативе Заказчика (Потребителя), оплатив Исполнителю по преискуранту фактически понесенные Исполнителем расходы, по инициативе Исполнителя, если Потребитель отказывается следовать рекомендациям Исполнителя, связанным с лечебным процессом, либо иным образом нарушает правила оказания услуг Исполнителем, по обоюдному согласию сторон, путем направления письменного предложения о расторжении договора, в соответствии с пунктами настоящего договора, либо в спорных случаях – по решению суда согласно законодательству России.

9.6. Настоящий договор заключается в электронном виде и хранится в базе Исполнителя весь период его действия. По требованию Заказчика (Потребителя) договор может быть распечатан на бумажном носителе или направлен в электронном виде на электронную почту, указанную в нем.

Согласно ст. 160 ГК РФ стороны договорились, что при заключении и исполнении договора могут использоваться аналоги собственноручных подписей (электронная подпись, факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического или иного копирования либо иного аналога собственноручной подписи, в т.ч. подписание электронного образа документа в формате pdf с помощью планшета для формирования факсимильной подписи).

При заключении договора в электронной форме допускается использование любых технологий и технических устройств, обеспечивающих создание документа в цифровом виде.

9.7. Подписывая настоящий договор, Потребитель выражает свое согласие на направление ему справки об оказании платных медицинских услуг в электронном виде (посредством электронной почты). При этом с адреса электронной почты Потребителя, указанного в настоящем договоре, на адрес электронной почты Исполнителя (указанный в настоящем договоре) должно прийти письмо с запросом о предоставлении справки об оказании платных медицинских услуг для получения социального налогового вычета; в ответе на которое будет вложение в виде скан-образа указанного документа. При этом обязанность по выдаче (получению) справки на бумажном носителе у сторон отсутствует. При иных условиях, справка об оказании платных медицинских услуг в целях получения социального налогового вычета предоставляется в соответствии с действующим законодательством - на бумажном носителе.

9.8. Настоящий договор заключается в письменной форме. Договор в письменной форме может быть заключен путем составления одного документа (в том числе электронного), подписанного сторонами, или обмена иными документами в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации. Письменная форма договора считается также соблюденной, если письменное предложение заключить договор принято в порядке, предусмотренном пунктом 3 статьи 438 ГК РФ. Подписанный в одном экземпляре договор хранится у Заказчика/Потребителя.

Реквизиты сторон

Исполнитель	Заказчик (в т.ч. законный представитель)
ГАУЗ «Липецкая ГСП №1» ИНН 4824006872 Адрес места нахождения: 398046, Липецкая обл., г. Липецк, ул. П. Смородина, д. 2; телефон: +7(4742) 41-54-92 электронная почта: lgsp1@zdrav48.ru	Ф.И.О. _____ телефон: _____ электронная почта: _____ Подпись _____
Администратор _____ Подпись _____	Потребитель (Пациент) (в т.ч. несовершеннолетний, достигший возраста 14 лет) Ф.И.О. _____ телефон: _____ электронная почта: _____ Подпись _____