

**Договор №
на оказание (предоставление) платных медицинских услуг
(основной договор)**

г. Самара

« ____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника «РОДЕН», имеющее лицензию № ЛО-63-01-005467 от 03.03.2020 г., выданную Министерством здравоохранения Самарской области (г. Самара, ул. Ленинская, 73, т.(846)332-93-09), на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения на территории инновационного центра «Сколково») на следующие виды работ (услуг): при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии, мануальной терапии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, в лице Генерального директора Колосовой Марины Николаевны, действующего на основании Устава общества, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

(Ф.И.О. пациента)

Паспорт серия № Выдан

проживающий(ая) по адресу:

Телефон: _____,
именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны и

(Наименование Заказчика, если он не является одновременно Потребителем медицинских услуг)
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить Потребителю/Заказчику платные медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, в части касающейся осмотра и консультации врача-стоматолога _____ (далее – врач), согласно прейскуранту цен на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденному Исполнителем, а Потребитель/Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги по цене, в сроки и на условиях настоящего договора.

1.2. Платные медицинские услуги, предоставление которых окажется необходимым после осмотра и консультации врача (основное и дополнительное лечение), предоставляются Потребителю/Заказчику в соответствии с заключаемым Дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора, в котором определяются примерные объем планируемого лечения (перечень медицинских услуг), сроки и смета (План лечения). Указанное Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью настоящего договора.

В случаях, когда это необходимо, Дополнительное соглашение к настоящему договору заключается при условии выдачи Потребителем/Заказчиком Информированного добровольного согласия на проведение медицинского вмешательства.

1.3. Для целей настоящего договора под термином «платные медицинские услуги» понимаются услуги по осмотру и консультации, указанные в п. 1.1 настоящего договора, а также услуги, определяемые в соответствии с Дополнительным соглашением, указанным в п. 1.2 настоящего договора. Термины «услуги», «медицинские услуги», «платные медицинские услуги» для целей настоящего договора признаются сторонами в качестве синонимов.

2. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты. Срок предоставления услуг.

2.1. Стоимость оказываемых медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом, утвержденным Исполнителем на день оказания услуг.

2.2. Стоимость услуг по настоящему договору складывается из следующих позиций:

2.2.1. первичный осмотр и консультация врача, стоимость _____ (руб.) _____ (коп.)

2.2.2. основное и дополнительное лечение, стоимость которых определяется Дополнительным соглашением к настоящему договору.

2.3. С согласия Заказчика/Потребителя услуги могут быть оплачены им при заключении настоящего договора в полном размере или путем выдачи аванса, или в день фактического оказания услуги одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, оплата с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт международных платежных систем. В подтверждение оплаты услуг Потребителю/Заказчику выдается кассовый чек.

Так же возможна оплата Потребителем/Заказчиком безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя предварительно до непосредственного оказания медицинской услуги или в день фактического оказания услуги. Счет на оплату получается Потребителем/Заказчиком у Исполнителя или, по его просьбе направляется ему электронной почтой.

2.4 Оплата медицинских услуг может производиться в рассрочку на основании Дополнительного соглашения о предоставлении рассрочки, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

2.5. Подписывая настоящий договор, Заказчик/Потребитель подтверждает, что ознакомился с Положением об оплате медицинских услуг в ООО «Клиника «РОДЕН» и согласен осуществлять оплату медицинских услуг по ортопедическому, ортодонтическому лечению и имплантации согласно данному Положению, в частности, на условиях частичной предварительной оплаты в размерах, указанных в данном Положении.

2.6. В случае неисполнения или частичного предоставления услуг по настоящему договору Исполнитель обязуется вернуть Потребителю/Заказчику ранее внесенную сумму предварительной оплаты за вычетом стоимости уже оказанных услуг в течение 10 дней с момента получения Исполнителем письменного уведомления.

2.7. В случае, когда невозможность предоставления услуги возникла по обстоятельствам, не зависящим от сторон, Потребитель/Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с предоставлением услуг.

2.8. Срок предоставления медицинских услуг: первичный осмотр и консультация врача – с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.; сроки предоставления иных медицинских услуг - сроки определяются Дополнительным соглашением к договору.

3. Права и обязанности Сторон, в том числе условия предоставления услуг.

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю (пациенту) качественные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю/Заказчику платных медицинских услуг, согласно п. 1.2 настоящего договора.

3.1.2. Обеспечить соблюдение прав Потребителя/Заказчика, предусмотренных законодательством Российской Федерации о защите прав потребителей.

3.1.3. Предоставить Потребителю/Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при их наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, оказываемых по настоящему договору;

б) информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (об уровне его профессионального образования и квалификации);

в) полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором (дополнительными соглашениями к нему), в том числе у третьих лиц, исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя/Заказчика. Без согласия Потребителя/Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя (пациента) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие

медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.1.6. В случае возникновения неотложных состояний у Потребителя (пациента), Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе, принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

3.1.7. Выдать Потребителю/Заказчику документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек).

3.1.8. Выдать после исполнения договора Потребителю/Заказчику Акт предоставленных медицинских услуг, отражающий объем оказанных медицинских услуг и их стоимость.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Приостановить оказание услуг Потребителю (пациенту) в случае просрочки оплаты услуг, письменно уведомив об этом Заказчика/Потребителя, а также в случае неоднократной (два и более раза) неявки на прием в врачу.

3.2.2. Рекомендовать Потребителю (пациенту) представить необходимые для оказания услуг медицинские документы, справки и исследования, а также организовать консультацию специалистами, состоящими в штате Исполнителя. В этом случае Исполнитель вправе приостановить исполнение договора и (или) увеличить срок оказания услуги по договору на время, которое необходимо Потребителю (пациенту) для их предоставления.

3.2.3. Исполнитель вправе устанавливать новый срок оказания услуг (уточненный график приема врачом) в случае наступления следующих обстоятельств: состояние здоровья Потребителя (пациента), препятствующего качественному оказанию медицинских услуг; при возникновении технических причин, препятствующих оказанию услуг и независимых от Исполнителя; при опоздании на прием Потребителя (пациента) более чем на 15 минут относительно предварительно согласованного времени приема врачом, в случае введения режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации.

3.3. Потребитель/Заказчик обязуется:

3.3.1. Оплатить стоимость оказываемых медицинских услуг в сроки и в порядке, определенные настоящим договором.

3.3.2. Письменно подтвердить, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей предоставляемой медицинской услуги и условиями ее предоставления, то есть предоставить Исполнителю «Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи», а также информированное добровольное согласие на конкретное медицинское вмешательство в случае заключения Дополнительного соглашения.

Информированные добровольные согласия Потребителя (пациента), является неотъемлемой частью настоящего договора. В случае отказа Потребителя (пациента) от выдачи информированного добровольного согласия, Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

3.3.3. Оказывать содействие надлежащему исполнению договора: выполнять требования, обеспечивающие надлежащее предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях на лекарственные препараты, наличии опасных для общества заболеваний и т.п., противопоказаниях для оказания услуг.

3.3.4. Соблюдать Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг в ООО «Клиника «РОДЕН», исполнять врачебные назначения, сообщать обо всех неожиданных переменах в состоянии своего здоровья, в процессе получения медицинских услуг.

3.3.5. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.6. После предоставления услуг (в день окончания предоставления услуг) подписать Акт предоставленных медицинских услуг. Одновременно с подписанием указанного Акта Исполнитель выдает Потребителю/Заказчику рекомендации Исполнителя о действиях, которые следует совершать после предоставления услуги. Подписанием Акта предоставления медицинских услуг Потребитель/Заказчик подтверждают, что получили указанные рекомендации.

Если Потребитель-Заказчик отказывается от подписания указанного Акта, Исполнитель оформляет Акт предоставленных услуг со своей стороны в одностороннем порядке и письменно направляет Акт Потребителю/Заказчику для подписания и возврата второго экземпляра подписанного

Потребителем/Заказчиком Акта Исполнителю. В данном случае услуга считается предоставленной со дня направления Исполнителем Заказчику/Потребителю Акта предоставленных медицинских услуг.

3.3.7. При возникновении обстоятельств, препятствующих посещению врача в соответствии с предварительно согласованным графиком приема, Потребитель обязан не позднее чем, за 2 (два) часа до соответствующего времени приема предупредить Исполнителя по телефону 8 (846) 270-19-01 о невозможности явки на прием к врачу. В этом случае Исполнитель и Потребитель согласовывают по телефону уточненную дату и время приема врачом.

Если Потребитель, несмотря на указанное предупреждение, явился на прием к врачу в соответствии с предварительно согласованным графиком приема, а равно в случае, если Потребитель не исполнил указанную обязанность и не явился на прием к врачу или опоздал на прием к врачу более чем, на 15 минут, то Потребитель несет риск неблагоприятных последствий, связанных с отказом приема и необходимостью согласования нового (уточненного) графика приема в соответствии с режимом рабочего времени врача.

3.4. Потребитель/Заказчик имеет право:

3.4.1. На качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством.

3.4.2. Отказаться от получения услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств, с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат, связанных с подготовкой оказания услуг, в частности, с приобретением материалов, необходимых для оказания услуг.

4. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения Потребителем (пациентом) рекомендаций Исполнителя, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

4.3. Потребитель/Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услугу и (или) был вынужден перенести её оказание, и (или) прекратить ее оказание по вине Потребителя (пациента).

4.4. Если Потребитель/Заказчик после заключения договора отказывается от получения медицинских услуг, договор расторгается в связи с односторонним отказом Потребителя/Заказчика от исполнения договора. При этом Заказчик в соответствии со ст. 782 ГК РФ возмещает Исполнителю все понесенные им расходы.

5. Порядок разрешения споров.

5.1. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются путем переговоров и (или) в претензионном порядке. При не достижении согласия, спор передается на разрешение в суд в соответствии с действующим законодательством РФ.

Спор передается на разрешение суда, если сторонам не удалось урегулировать разногласия в течение 30 дней со дня направления претензии.

6. Прочие условия. Порядок изменения и расторжения договора.

6.1. Исполнитель приступает к оказанию медицинской услуги после заключения настоящего договора с Потребителем/Заказчиком. Факт оказания медицинских услуг подтверждается записью Исполнителя в амбулаторной карте и подписями Сторон в Акте предоставленных медицинских услуг.

6.2. Потребитель/Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);
- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен на медицинские услуги;
- ознакомил его с Правилами предоставления платных медицинских услуг в ООО «Клиника «РОДЕН»;
- ознакомил с Положением об оплате медицинских услуг в ООО «Клиника «РОДЕН»;
- ознакомил с Правилами внутреннего распорядка потребителей услуг в ООО «Клиника «РОДЕН»;
- ознакомил с Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг (выполнении работ) в ООО «Клиника «РОДЕН»;

- уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (пациента).

6.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии Информированного добровольного согласия Потребителя/Заказчика (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, которое является Приложением № 1 к настоящему Договору.

Необходимым условием предоставления платных медицинских услуг является согласие Потребителя/Заказчика на их предоставление при возможных рисках и осложнениях, указанных в Информированном добровольном согласии на проведение медицинского вмешательства, которое является неотъемлемой частью настоящего договора. Указанное согласие Потребителя/Заказчика считается полученным при подписании им Информированного добровольного согласия на проведение медицинского вмешательства.

6.4. Подписывая настоящий договор, Потребитель/Заказчик в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006г. “О персональных данных” № 152-ФЗ, подтверждает и выдает свое согласие на обработку своих персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

6.5. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

6.6. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления Дополнительного соглашения и его подписания всеми Сторонами договора.

6.7. Стороны в соответствии с п. 2 ст. 160 ГК РФ допускают при подписании договора использование факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования собственноручной подписи.

6.8. Договор составлен в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если договор заключается между Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

6.9. Потребитель/Заказчик уведомлен Исполнителем о том, что настоящий договор не является договором присоединения (ст. 428 ГК РФ).

6.10. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон, судом, в одностороннем порядке Исполнителем или Заказчиком в случаях, предусмотренных законодательством и условиями настоящего договора.

6.11. В целях продвижения услуг, подписывая настоящий договор, Потребитель (Заказчик) добровольно и предварительно выражают свое письменное согласие на получение на адрес электронной почты Заказчика и (или) Потребителя, предоставленный ими Исполнителю при заключении настоящего договора и (или) дополнительных соглашений к нему и (или) на номера телефонов, указанные в разделе 8 настоящего Договора, информацию рекламного характера (рекламу) о деятельности Исполнителя и (или) иной информации (напоминания, уточнения о приеме врача, поздравления и пр.) (далее – информация) посредством получения сообщений от Исполнителя на адреса электронной почты и (или) на данные номера телефонов смс-рассылок.

Потребитель (Заказчик) имеют право в простой письменной форме уведомить Исполнителя о прекращении получения всей или части информации любым из указанных способов или всеми способами (посредством подачи соответствующего заявления Исполнителю нарочно или направления его с помощью услуг организации почтовой связи или иным способом).

После получения от Потребителя (Заказчика) указанных письменных уведомлений Исполнитель незамедлительно прекращает направление Потребителю (Заказчику) всей и или части информации, указанной в уведомлении, посредством смс-рассылок или рассылки на адрес электронной почты. Подписывая настоящий договор и (или) дополнительные соглашения к нему, Потребитель (Заказчик) предупреждены и не возражают, что процесс прекращения направления Потребителю (Заказчику) всей или части информации посредством смс-рассылок или рассылки на адрес электронной почты может занять до 3-х рабочих дней по причинам технического характера.

6.12. Потребитель (Заказчик) проинформирован Исполнителем, и ему понятно, что услуги (полностью или в части), оказываемые Исполнителем по настоящему договору (дополнительным соглашениям к нему), Потребитель (Заказчик) также может получить и в других медицинских организациях, в том числе бесплатно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и

территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подписанием Договора Потребитель (Заказчик) подтверждает свое намерение на получение услуг именно у Исполнителя и свое согласие с необходимостью в полном объеме оплатить услуги.

7. Гарантийные обязательства.

7.1. Гарантийные сроки и сроки службы устанавливаются Исполнителем в соответствии с «Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг (выполнении работ) в ООО «Клиника «РОДЕН». Гарантийные обязательства соблюдаются Исполнителем при выполнении Потребителем/Заказчиком условий Положения о гарантийных обязательствах и настоящего Договора.

7.2. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг, если эти недостатки обнаружены и удостоверены в течение гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг (выполнении работ) в ООО «Клиника «РОДЕН».

8. Срок действия договора

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента, когда одна из сторон не заявит о своем желании расторгнуть настоящий договор.

8.2. Любая договоренность между сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего договора, должна быть подтверждена сторонами в форме Дополнительных соглашений к настоящему договору. Все изменения и дополнения к договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами.

8.3. Все обращения и претензии сторон друг к другу направляются в письменном виде. Исполнитель вправе дополнительно отправить ответы на претензии и (или) обращения Потребителя (Заказчика) на электронную почту Потребителя (Заказчика).

9. Реквизиты сторон:

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»:

Общество с ограниченной
ответственностью
«Стоматологическая клиника «РОДЕН»

443096, г. Самара, ул. Дачная, 15

Дата государственной регистрации – 17.07.2008
Регистрирующий орган – Инспекция ФНС России по
Ленинскому району г. Самары
Свидетельство о государственной регистрации серии 63 №
005137503 от 17.09.2008.

ОГРН 11086315009857
ИНН 6315618930, КПП 631501001
р/с 40702810425000000003 в
Приволжский филиал ПАО АКБ «Росбанк» г.
Нижний Новгород
БИК 042202747
Кор.счет 30101810400000000747
Тел. (846) 2-701-901

Генеральный директор

_____ Колосова Марина Николаевна
м.п.

«ПОТРЕБИТЕЛЬ»

ФИО полностью

Паспорт серия № Выдан

Адрес

Телефон

Подпись

Расшифровка подписи

«ЗАКАЗЧИК»

Наименование заказчика

Адрес: _____

Телефон _____

Реквизиты

Представитель Заказчика

Подпись

Расшифровка подписи

Дополнительное соглашение
к Договору на оказание платных медицинских услуг
№ _____ от « ____ » _____ 20__ г.

г. Самара

« ____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Стоматологическая клиника «РОДЕН», имеющее лицензию № ЛО-63-01-005467 от 03.03.2029 г., выданную Министерством здравоохранения Самарской области (г. Самара, ул. Ленинская, 73, т.(846)332-93-09), на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения на территории инновационного центра «Сколково») на следующие виды работ (услуг): при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии, мануальной терапии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, в лице Генерального директора Колосовой Марины Николаевны, действующего на основании Устава общества, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

(Ф.И.О. пациента)

Паспорт серия _____ № _____ Выдан « ____ » _____ года, проживающий(ая) по адресу: _____,
Телефон: _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны и

(Наименование Заказчика, если он не является одновременно Потребителем медицинских услуг)
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее
Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Исполнитель оказывает Потребителю/Заказчику платные медицинские услуги, согласно Плану лечения по специализации, являющегося неотъемлемой частью основного договора.

2. Сумма дополнительной оплаты, необходимая для продолжения лечения составляет _____ руб. _____ коп.

Сумма оплаты за медицинские услуги, по настоящему дополнительному соглашению, определяется Планом лечения.

3. Потребитель/Заказчик обязуется оплатить денежную сумму, указанную в п. 2 настоящего дополнительного соглашения одним из способов, указанных в п.2.3. основного Договора.

4. Срок предоставления платных медицинских услуг, согласно Плану лечения по специализации с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

5. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора на оказание платных медицинских услуг № _____ от « ____ » _____ 20__ г. и вступает в силу с момента подписания сторонами.

6. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим дополнительным соглашением стороны руководствуются положениями Договора на оказание платных медицинских услуг № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

7. Настоящее соглашение может быть составлено в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если договор заключается между Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»:

Общество с ограниченной
ответственностью
«Стоматологическая клиника «РОДЕН»

443096, г. Самара, ул. Дачная, 15

Дата государственной регистрации – 17.07.2008
Регистрирующий орган – Инспекция ФНС России
по Ленинскому району г. Самары
Свидетельство о государственной регистрации
серии 63 № 005137503 от 17.09.2008.

ОГРН 11086315009857
ИНН 6315618930, КПП 631501001
р/с 40702810425000000003 в
Приволжский филиал ПАО АКБ «Росбанк» г.
Нижний Новгород
БИК 042202747
Кор.счет 30101810400000000747
Тел. (846) 266-55-89

Генеральный директор

_____ Колосова Марина Николаевна
м.п.

«ПОТРЕБИТЕЛЬ»

ФИО полностью
Паспортные данные _____

Адрес _____

Телефон _____

_____/_____/

Подпись Расшифровка подписи

«ЗАКАЗЧИК»

Наименование заказчика

Адрес: _____

Телефон _____

Реквизиты _____

Представитель Заказчика _____

_____/_____/

Подпись Расшифровка подписи