

## ОБРАЗЕЦ

### Договор оказания платных медицинских услуг

**Общество с ограниченной ответственностью «БиоТест»**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Величкиной С.Г., действующей на основании Устава, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество)*

именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности «Стороны», заключили настоящий Договор оказания платных медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

- **Исполнитель** - Общество с ограниченной ответственностью «Биотест», предоставляющее платные медицинские услуги;
- **Платные медицинские услуги** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;
- **Заказчик** - дееспособное физическое лицо, заключающее Договор с Исполнителем в пользу Потребителя. Заказчиком является также законный представитель/опекун/попечитель или иное лицо, действующее от имени Потребителя в порядке, установленном действующим законодательством. Если Заказчик сам получает услуги по заключаемому Договору, он одновременно является и Потребителем;
- **Потребитель** - физическое лицо, непосредственно получающее медицинские услуги в соответствии с Договором (в том числе Заказчик, когда он заключает Договор в свою пользу);
- **Стороны** - Исполнитель и Заказчик (Потребитель).

#### 1. Предмет Договора

1.1. Заказчик настоящим поручает, а Исполнитель обязуется оказать Потребителю

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. Потребителя (не заполняется, если Заказчик и Потребитель – одно лицо)*

медицинские услуги (далее – «услуги»), которые Заказчик должен оплатить.

#### 2. Общие положения

2.1. Исполнитель оказывает услуги на основании Лицензии на право осуществления медицинской деятельности в соответствии с перечнем, стоимостью и сроками, указанными в действующем Прейскуранте.

2.2. Заказчик/Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего Договора Исполнитель:

- уведомил его о возможности получения предусмотренных настоящим Договором услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подписывая настоящий Договор, Заказчик/Потребитель добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе;
- предоставил в доступной форме информацию о порядке и стандартах оказания медицинской помощи; о конкретном медицинском работнике, предоставляющем услугу (о профессиональном образовании и квалификации); иные сведения, которые он обязан предоставить в соответствии с действующими Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг;
- уведомил его о том, что оказание услуги в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» будет возможно только после получения информированного добровольного согласия Заказчика/Потребителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной Исполнителем в доступной форме полной информации 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;

- предоставил в доступной форме информацию о правах и обязанностях в области защиты персональных данных, а также юридические последствия отказа предоставить персональные данные и/или дать согласие на их обработку;
- уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, 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 потребителя;
- перед проведением обследования на антитела к ВИЧ-инфекции провёл предварительную консультацию, а также разъяснил необходимость прохождения последующей консультации (в том числе у уполномоченного врача) в случае положительного или сомнительного результата исследования;
- разъяснил содержание, характер и цели выполнения медицинских манипуляций, а также предупредил, что процедура забора биологического материала, а также последствия такого забора могут быть связаны с возникновением неприятных и/или болевых ощущений во время и после процедуры, включая возможное появление гематомы на месте укола в целях забора крови. Исполнитель также уведомил о необходимости соблюдения гигиенического режима в области укола в течение первых нескольких дней после процедуры;
- в полном объеме и в доступной форме ответил на все вопросы Заказчика/Потребителя.

### **3. Порядок оказания услуг**

3.1. Перечень оказываемых по Договору услуг определяется Заказчиком/Потребителем самостоятельно.

3.2. В случае, если запрошенные услуги не входят в Прейскурант, но не противоречат действующей лицензии, они могут быть оказаны Исполнителем в сроки и по цене, индивидуально оговоренной с Заказчиком/Потребителем.

3.3. При непосредственном обращении Заказчика/Потребителя Исполнитель формирует Спецификацию, в которой указывает перечень оказываемых по Договору услуг, их количество, стоимость, сроки оказания, скидку (при наличии), итоговую сумму, а также лицо, ответственное за проведение работ по оказанию услуг. Спецификация является неотъемлемой частью Договора и считается сметой.

3.4. Исполнитель самостоятельно определяет методы и способы оказания услуг, осуществляемых в рамках настоящего Договора.

3.5. Ответственное лицо вместе с Исполнителем несет солидарную ответственность за качество предоставленных медицинских услуг.

### **4. Сроки оказания услуг и порядок оплаты**

4.1. Оплата услуг по настоящему Договору производится Заказчиком/Потребителем всеми способами, не запрещенными законодательством РФ.

4.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком/Потребителем лично (за исключением случаев, когда услуги оплачиваются третьим лицом - работодателем, страховой компанией и пр. - на основании отдельного договора с Исполнителем), в полном объеме после их принятия. В случае согласия Заказчика/Потребителя оплата может быть произведена в момент заключения Договора.

4.3. После оплаты услуг Заказчику/Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату в соответствии с законодательством Российской Федерации (кассовый чек).

4.4. Срок оказания услуги исчисляется со дня, следующего за днем получения Исполнителем биологического материала.

4.5. Стороны понимают, что в силу специфики оказываемых услуг возможна ситуация, при которой Исполнителю в целях качественного оказания услуг по Договору необходимо будет осуществить повторный забор биологического материала Потребителя или провести дополнительные исследования без повторного взятия биоматериала. В этом случае Исполнитель уведомляет Заказчика/Потребителя о сложившейся ситуации и, получив согласие последнего на

новые сроки оказания услуг, производит повторное бесплатное взятие биоматериала либо проводит дополнительные исследования без повторного взятия биоматериала. В случае отказа Исполнитель осуществляет возврат денежных средств Заказчику/Потребителю в полном объеме.

4.6. Информация о готовности результатов исследования может быть направлена Заказчику/Потребителю в виде смс сообщения на указанный им номер телефона.

4.7. Результаты исследований могут быть предоставлены Заказчику/Потребителю:

- в распечатанном виде в любом клиническом отделении Исполнителя при предъявлении документов, подтверждающих право на их получение;
- посредством сервиса «Результаты анализов» на сайте [biotest-kmv.ru](http://biotest-kmv.ru);
- путем направления на указанную электронную почту (при этом Заказчик/Потребитель принимает все риски несанкционированного доступа третьих лиц к используемому каналу передачи информации).

4.8. Сведения о медицинских изделиях, используемых в процессе оказания платных медицинских услуг, размещены на сайте Исполнителя [biotest-kmv.ru](http://biotest-kmv.ru).

## **5. Права и обязанности Исполнителя**

5.1. Исполнитель обязан:

- своевременно, качественно и в полном объеме оказывать истребованные Заказчиком/Потребителем услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и действующими санитарно-гигиеническими требованиями;
- обеспечить Заказчика/Потребителя всей необходимой информацией согласно действующего законодательства, регулирующего предоставление платных медицинских услуг;
- предоставить Заказчику/Потребителю результаты исследований;
- обеспечить Заказчику/Потребителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Заказчика/Потребителя или его представителя копии медицинских документов;
- немедленно извещать Заказчика/Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к изменению условия оказания медицинских услуг.

5.2. Исполнитель вправе:

- привлекать третьих лиц к исполнению своих обязанностей по настоящему Договору;
- отказать в предоставлении услуги при обнаружении причин, способных повлиять на качество её предоставления, включая случаи получения неадекватного, невалидного биологического материала, в ненадлежащем объеме, в ненадлежащей таре (при самостоятельном сборе) а также при выявлении нарушения Заказчиком/Потребителем медицинских предписаний.

## **6. Права и обязанности Заказчика (Потребителя)**

6.1. Заказчик/Потребитель обязан:

- ознакомиться с правилами предоставления платных медицинских услуг Исполнителем;
- ознакомиться с требованиями подготовки к лабораторным исследованиям и иным процедурам до начала оказания услуги и соблюдать данные требования;
- своевременно исполнять условия настоящего Договора, а также информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих такому исполнению Заказчиком/Потребителем;
- предоставить сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, об аллергических реакциях на лекарственные препараты и иных факторах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг;
- оплатить оказанные Исполнителем услуги в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора;
- выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать правила внутреннего распорядка

Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности;

- заботиться о своем здоровье, не наносить вред как своему здоровью, так и здоровью других людей;
- предпринимать обязательные меры профилактики;
- уважать права других Заказчиков/Потребителей и медицинских работников.

#### 6.2. Заказчик/Потребитель вправе:

- самостоятельно определять перечень необходимых услуг по настоящему Договору;
- получать достоверную, своевременную и полную информацию о предоставляемых услугах и результатах исследований в рамках настоящего Договора;
- получить у Исполнителя документацию, необходимую для оформления налогового вычета;
- отказаться от исполнения настоящего Договора в любой момент до окончания срока его действия, оплатив фактически понесенные расходы Исполнителю (при отказе от услуги до момента начала ее осуществления возврат денежных средств производится в полном объеме).

### **7. Ответственность Сторон**

7.1. Стороны несут ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством.

7.2. Исполнитель несет ответственность за вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика/Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, в соответствии с действующим законодательством.

7.3. В случае если при оказании услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика/Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, Исполнитель предоставляет их без взимания дополнительной платы.

7.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение обязательств или за ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, если докажет, что они произошли вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.5. Исполнитель не несет ответственность за качество биологического материала Потребителя, забор, хранение и доставка которого была произведена Заказчиком/Потребителем самостоятельно.

7.6. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, нежели предусмотрено настоящим Договором, в случаях неисполнения Заказчиком/Потребителем обязанности по информированию медицинского персонала Исполнителя о любых факторах (противопоказаниях, реакциях и пр.), делающих невозможным оказание услуг Исполнителем в полном объеме, а также в случаях, когда оказание услуг в неполном либо меньшем объеме вызвано медицинскими показаниями.

### **8. Срок действия Договора**

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного выполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору.

### **9. Порядок изменения и расторжения Договора**

9.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены путем подписания Сторонами дополнительного соглашения.

9.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством и настоящим Договором.

### **10. Порядок рассмотрения споров и жалоб**

10.1. В случае возникновения споров по вопросам, касающимся настоящего Договора, Стороны могут принимать меры к разрешению их путем переговоров. При этом допускается привлечение

независимых экспертов, а в случае возникновения разногласий по вопросам качества оказанных услуг - врачебной комиссии Исполнителя.

10.2. Исполнитель обязуется рассмотреть любую претензию/жалобу Заказчика/Потребителя по вопросам, касающимся настоящего Договора, в срок, не превышающий 30 дней. В особо сложных случаях, требующих проведения дополнительных проверок, изучения и истребования дополнительных материалов и т.п., сроки рассмотрения могут быть продлены, но не более, чем на 30 дней.

10.3. При невозможности решить спор путем переговоров, он подлежит рассмотрению в судебном порядке согласно действующему законодательству.

10.4. В части, не урегулированной настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

## 11. Сведения об Исполнителе

**Полное название:** Общество с ограниченной ответственностью «БиоТест»

**Юридический адрес:** 357500 г. Пятигорск, ул. Баксанская, 28.

**Данные о регистрации:** Свидетельство ОГРН 1052600230792 от 23.05.2005г. выдано ИФНС код 2632 по г. Пятигорску Ставропольского края

Свидетельство ИНН/КПП №2632076375/263201001 выдано ИФНС России код 2632 по г.Пятигорску Ставропольского края

**Сведения о лицензии:** Лицензия №Л041-01197-26/00344870 от 29.04.2019г. выдана Министерством Здравоохранения Ставропольского края (355000 г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова 42/311, тел.: (8652) 26- 78-74).

**Перечень выполняемых услуг согласно лицензии и адреса мест осуществления медицинской деятельности:**

1) ОСНОВНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ (КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ),  
г. Пятигорск, ул. Ермолова,12у.

Осуществление первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по лабораторной диагностике, бактериологии и первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по клинической лабораторной диагностике, бактериологии, лабораторной генетике, медицинской микробиологии.

2) ОСНОВНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №1 (КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ),  
г. Пятигорск, ул. Баксанская, д.28.

Осуществление первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по лабораторной диагностике, бактериологии и первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по клинической лабораторной диагностике, бактериологии, лабораторной генетике.

3) ОСНОВНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №1А (КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ),  
г. Пятигорск, ул. Баксанская/Восстания, 28/10.

Осуществление первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по лабораторной диагностике, бактериологии и первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по клинической лабораторной диагностике, бактериологии, лабораторной генетике, медицинской микробиологии.

4) ОТДЕЛЕНИЕ №2, г. Пятигорск, ул. Адмиральского, д.ба.

Осуществление первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; осуществление первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; осуществление первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, кардиологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии; проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствовании и медицинских: при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе по качеству медицинской помощи.

5) ОТДЕЛЕНИЕ №3, г. Кисловодск, Курортный бульвар, 2-К.

Осуществление первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; осуществление первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; осуществление первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), организации здравоохранения и общественному здоровью, ультразвуковой диагностике, урологии, эндокринологии; проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствовании и медицинских экспертиз: при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе по качеству медицинской помощи.

6) ОТДЕЛЕНИЕ №4, г. Минеральные Воды, ул. 50 лет Октября, д.43а.

Осуществление первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; осуществление первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике.

7) ОТДЕЛЕНИЕ №5, г. Ставрополь, ул. Ленина, д.377а.

Осуществление первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; осуществление первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; осуществление первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике; проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствовании и медицинских экспертиз: при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе по качеству медицинской помощи.

8) ОТДЕЛЕНИЕ №6, г. Пятигорск, проспект Калинина, д. 108.

Осуществление первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; осуществление первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), ультразвуковой диагностике, клинической лабораторной диагностике.

9) ОТДЕЛЕНИЕ №7, г. Георгиевск, ул. Калинина, д. 127.

Осуществление первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; осуществление первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), ультразвуковой диагностике, клинической лабораторной диагностике.

10) ОТДЕЛЕНИЕ №8, г. Железноводск, ул. Калинина, д. 7.

Осуществление первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии.

11) ОТДЕЛЕНИЕ №9, г. Ессентуки, ул. Кисловодская/Гаевского, д. 63/22.

Осуществление первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; лабораторной диагностике; осуществление первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), ультразвуковой диагностике, клинической лабораторной диагностике.

## 12. Сведения о Заказчике/Потребителе

**Заказчик/Законный представитель:**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_,

серия номер

выданный \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_ года, код подразделения: \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
Адрес для направления корреспонденции: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**Потребитель:** *(не заполняется, если Заказчик и Потребитель – одно лицо)*

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_,  
*серия                      номер*

выданный \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_ года, код подразделения: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес для направления корреспонденции: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### 13. Подписи Сторон

**Исполнитель:**

Генеральный директор

ООО «БиоТест»

\_\_\_\_\_/ Величкина С.Г.

**Заказчик/Законный представитель:**

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

**Потребитель:**

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_