

ДОГОВОР № _____

возмездного (платного) оказания медицинских услуг по зубному протезированию

г. Пермь

« _____ » _____ 201__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края «Краевая стоматологическая поликлиника № 2» (ГБУЗ ПК «КСП № 2»), (Лист записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 28 ноября 2018 года, выданный Межрайонной инспекцией ФНС №17 по Пермскому краю 28 ноября 2018 года), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Чупраковой Екатерины Владиславовны, действующего на основании Устава и Лицензии ЛО-59-01-004830 от 14 декабря 2018 года на осуществление медицинской деятельности (с Приложением №1), выданной Министерством здравоохранения Пермского края, с одной стороны и

фамилия, имя, отчество полностью

именуемый в дальнейшем «Заказчик» (Потребитель), с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется лично по заданию Заказчика (Потребителя) оказать ему платные (возмездные) медицинские стоматологические услуги по зубному протезированию (в дальнейшем Услуги): изготовление зубного протеза(ов), установка зубного протеза(ов) (*необходимое подчеркнуть*) _____

№ п/п	Срок оказания услуг	Перечень платных (возмездных) медицинских стоматологических услуг по зубному протезированию	Количество услуг	Стоимость услуг	Сумма
		Всего к оплате			

а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить эти Услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

1.2. Конструкция зубного протеза(ов), материал из которого он(они) изготовлен(ы), цвет зубов протеза(ов), а также сроки выполнения работ по изготовлению протеза(ов), стоимость изготовления протеза(ов) указаны и в наряде, который является неотъемлемой частью данного договора.

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

Оказать качественные Услуги в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях в следующие сроки (срок изготовления):

- Одиночные коронки (металлические, пластмассовые) - 5 рабочих дней.
- Мостовидные протезы - 14 рабочих дней.
- Съёмные пластиночные протезы - 10 рабочих дней.
- Бюгельные протезы - 15 рабочих дней.
- Металлокерамические протезы 10 рабочих дней,

При оказании Услуг использовать медицинский персонал соответствующей квалификации и специализации.

Оказывать Услуги в помещении, приспособленном для оказания данного вида Услуг, соответствующем санитарно-эпидемиологическим нормам.

Использовать при оказании Услуг медицинское оборудование, аппаратуру, инструментарий, медикаменты, расходные материалы и другие средства, необходимые для оказания данного вида Услуг.

Информировать Заказчика (Потребителя) о правилах пользования зубными протезами и методах по уходу за полостью рта и последствиях несоблюдения гигиены полости рта.

Своевременно предоставить Заказчику (Потребителю) достоверную информацию об Услугах (цену в рублях, срок службы выполняемых Услуг, данные о безопасности выполняемых Услуг, гарантийный срок (если он установлен), правила и условия эффективного и безопасного использования Услуг, информацию о непосредственном исполнителе Услуг, а также информацию о противопоказаниях для применения данных Услуг (при отдельных заболеваниях) и другие сведения, относящиеся к предмету договора.

Своевременно информировать Заказчика (Потребителя) об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемых Услуг или повлечь за собой невозможность их завершения в срок.

В случае предоставления дополнительных Услуг, не предусмотренных договором, предупредить об этом Заказчика (Потребителя).

2.2. Заказчик (Потребитель) обязан:

До получения Услуг довести до сведения Исполнителя (лечащего врача) исчерпывающую и достоверную информацию о состоянии своего здоровья (перенесенные заболевания, известные аллергические реакции, и другие противопоказания).

Оказывать Исполнителю содействие при оказании Услуг.

Строго соблюдать и выполнять все рекомендации и назначения Исполнителя, в том числе режим лечения, сроки явки на лечение, режим питания и гигиены полости рта, как в период оказания Услуг, так и в дальнейшем.

Своевременно и в полном объеме произвести оплату оказанных Услуг в соответствии с условиями данного договора.

Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения.

3. ПРАВА СТОРОН

3.1. Исполнитель имеет право:

Устанавливать срок службы на оказанные Услуги.

Устанавливать гарантийный срок на оказанные Услуги.

3.2. Заказчик (Потребитель) имеет право:

На достоверную информацию об исполнителе Услуг.

На достоверную информацию о предоставляемых Услугах.

На получение Услуг в установленный договором срок.

На получение качественных Услуг,

На получение безопасных Услуг.

На выбор лечащего врача (с учетом его согласия) и времени лечения (в пределах времени работы Исполнителя).

На получение информации о состоянии своего здоровья в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

Оказываемые Исполнителем, согласно п 1.1 договора и наряда Услуги, оплачиваются Заказчиком (Потребителем) в полном объеме путем предоплаты, по прейскуранту цен платных медицинских стоматологических услуг, действующему в ГБУЗ ПК «КСП № 2» на момент получения данных Услуг.

Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю полную стоимость Услуг непосредственно наличными денежными средствами (пластиковой картой) в кассу Исполнителя с получением кассового чека или квитанции строгой формы отчетности.

При возникновении необходимости оказания дополнительных Услуг, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия Заказчика (Потребителя) с доплатой по действующему, в данный момент, прейскуранту цен платных медицинских стоматологических услуг. При этом в пункт 1.1. (таблица) договора вносится дополнение или заключается дополнительное соглашение к договору.

Исполнитель разъясняет, а Заказчик (Потребитель) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком (Потребителем) в рамках настоящего договора, возврату через страховую компанию, либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Заказчик (Потребитель) ознакомлен с прейскурантом цен платных медицинских стоматологических Услуг до подписания настоящего договора,

5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

Услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика (Потребителя) и согласия Заказчика (Потребителя) приобрести Услуги на возмездной основе за счет личных денежных средств.

Услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентными документами деятельности Исполнителя: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств - по соглашению сторон) и другими документами, предусмотренными действующим законодательством Российской Федерации.

Заказчик (Потребитель) предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

Заказчик (Потребитель) предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Заказчик (Потребитель) незамедлительно ставит в известность Исполнителя (лечащего врача) о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых Услуг.

Услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Заказчик (Потребителя).

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика (Потребителя) в результате предоставления некачественных Услуг, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Заказчик (Потребитель) несет ответственность за нарушение условий договора об оплате Услуг в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Заказчик (Потребитель) несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением рекомендаций и назначений Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. ФОРС-МАЖОР

Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, под которыми понимаются: запретные действия властей, война, гражданские волнения, общественные беспорядки, эпидемии, блокада, эмбарго, забастовки, локауты, землетрясения, наводнения, буря, пожары или другие стихийные бедствия, взрыв.

Сторона, пострадавшая от события форс-мажора, должна уведомить другую Сторону о таком событии не позднее чем через 3 (три) календарных дня после этого события.

Документ, выданный уполномоченным государственным органом, торгово-промышленной палатой и т.д., является достаточным подтверждением наличия действия непреодолимой силы.

Если обстоятельства непреодолимой силы продолжают действовать более 2 (двух) месяцев, то каждая Сторона вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке.

8. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

При утрате зубного протеза или его поломке по вине Заказчика (Потребителя) - расходы на изготовление нового зубного протеза или его ремонт производится за счёт средств Заказчика (Потребителя).

В случае отказа Заказчика (Потребителя), после заключения договора, от получения Услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика (Потребителя) о расторжении договора по инициативе Заказчика (Потребителя), при этом Исполнитель возвращает Заказчику (Потребителю) заплаченные им денежные средства, за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору в следующем порядке:

а) до начала изготовления протеза Исполнитель возвращает Заказчику (Потребителю) заплаченную им сумму за вычетом стоимости консультативно-диагностических услуг.

б) на одном из этапов изготовления протезов - Исполнитель возвращает Заказчику (Потребителю) заплаченную им сумму за вычетом стоимости выполненных работ, затраченных материалов и консультативно-диагностических услуг.

В случае, когда невозможность исполнения договора (оказания Услуг) возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик (Потребитель) возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

При некачественном изготовлении Исполнителем зубных протезов, повторное протезирование Заказчика (Потребителя) осуществляется за счет средств Исполнителя.

Сроки оказания Услуг указываются в пункте 11. настоящего договора и в наряде на изготовление зубного протеза(ов).

До заключения договора Исполнитель уведомил в письменной форме Заказчика (Потребителя) о том, что несоблюдение рекомендаций Исполнителя (лечащего врача), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых Услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика (Потребителя).

9. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

9.1. Исполнитель устанавливает следующие гарантийные сроки на зубные протезы: на пластмассовые коронки, съемные пластиночные протезы, комбинированные коронки, штифтовые зубы - 6 месяцев с момента их изготовления; на остальные виды зубных протезов 12 месяцев с момента их изготовления.

9.2. В течение гарантийного срока Заказчик (Потребитель) имеет право на бесплатный ремонт зубного протеза по неисправностям, являющимся следствием произведенных дефектов.

9.3. Гарантийные обязательства не распространяются на следующие случаи:

- а) несоблюдение Заказчиком (Потребителем) предписаний инструкции по пользованию зубными протезами и использование зубных протезов не по назначению.
- б) при наличии механических повреждений, трещин сколов протеза, вызванных воздействием удара, агрессивных сред и высоких температур.
- в) при попытках самостоятельного ремонта зубного протеза или в других лечебных учреждениях.
- г) при наличии повреждений зубного протеза, возникших вследствие получения пациентом травм, удара, ушиба.
- д) на покрытие нитритом титана (булат) на его долговечность и цветовой оттенок напыления.
- е) на постгарантийные починки съемных протезов и фиксацию несъемных протезов.

10. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЕ И ДОСРОЧНОЕ РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

Настоящий договор вступает в силу с « ____ » _____ 201__ г. и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по договору.

Условия настоящего договора могут быть изменены при наличии объективных причин по письменному соглашению Сторон.

Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон, либо по требованию одной из Сторон в порядке и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации, и настоящим договором.

Все изменения и дополнения к договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами. Соответствующие дополнительные соглашения Сторон являются неотъемлемой частью договора.

11. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

Стороны будут стремиться к разрешению всех возможных споров и разногласий, которые могут возникнуть по Договору или в связи с ним, путем переговоров с обязательным предъявлением письменной претензии. Срок ответа на претензию десять рабочих дней с момента ее получения Стороной.

Споры, не урегулированные путем переговоров, передаются на рассмотрение суда в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

12. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации, а также нормативными правовыми актами Пермского края и муниципального образования город Пермь.

Договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Заказчика (Потребителя), второй экземпляр - у «Исполнителя».

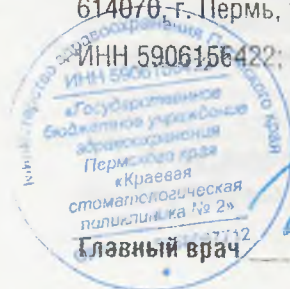
Лицензирующим органом, выдавшим ГБУЗ ПК «КСП № 2» осуществление медицинской деятельности, является Министерство здравоохранения Пермского края, находящееся по адресу: г. Пермь, ул. Ленина, 51 тел; 217-79-77.

К договору прилагаются наряд на изготовление зубного(ых) протеза(ов).

13. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Пермского края «Краевая стоматологическая поликлиника № 2»
614070, г. Пермь, ул. Студенческая, 32
ИНН 5906156422; ОГРН 1185958067712



_____/Чупракова Е.В./

Заказчик (Потребитель)

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

№ истории болезни _____

Подпись