

Договор на оказание платных медицинских услуг № 1777

г. Казань

25 июня 2020 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТИМА» - Медицинский центр «Первый Шаг», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Елены Анатольевны Нургалиевой, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-11-01-002167 от 22 марта 2019 года, выданной МЗ РК (РК, г. Сыктывкар, ул. Ленина, 73, тел. 8(8212) 286-000), с одной стороны, и гражданин(ка) РФ Газиева Зульфия Магсумовна, зарегистрирован(а) по адресу: Башкортостан Респ, Октябрьский г, 28-й мкр, дом №7, кв.93, паспорт: серия 8005 № 970971, выдан ОВД г. Октябрьского Республики Башкортостан, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий(ая) в интересах малолетнего(ей) Газиева Тимура Фаязовича, 09 сентября 2005 г.р. именуемого(ой) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны и БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД «БЛАГОДАРЕНИЕ», именуемый(ая) в дальнейшем «Плательщик», в лице Директора Горбань Наталья Александровна, действующего(ей) на основании Устава, вместе так же именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать медицинские услуги Газиеву Тимуру Фаязовичу, 09 сентября 2005 г.р., отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД «БЛАГОДАРЕНИЕ» обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в счете-заказе, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. Срок оказания медицинских услуг составляет 11 месяцев.

1.4. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает Потребителю (законному представителю потребителя) копию выписки из медицинского документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

1.5. Плательщик оплачивает оказание услуг по условиям настоящего договора в рамках реализации Благотворительной программы.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Заказчик (Потребитель) обязуется:

2.1.1. до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания, с которым Потребитель обратился к Исполнителю;

2.1.2. выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего курса лечения, а именно:

- точно выполнять назначения лечащего врача;

- соблюдать и выполнять график посещений;

- во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений или, без уведомления лечащего врача.

2.1.3. соблюдать график приема врачей-специалистов;

2.1.4. соблюдать внутренний режим нахождения в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;

2.1.5. при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;

2.1.6. отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкоголя содержащих напитков.

2.2. Заказчик (Потребитель) имеет право:

2.2.1. выбрать лечащего врача с учетом согласия последнего;

2.2.2. получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т. д.;

2.2.3. ходатайствовать о проведении консилиума или консультаций других специалистов;

2.2.4. отказаться от медицинского вмешательства при обязательном соблюдении письменной формы отказа;

2.2.5. требовать сохранения конфиденциальности информации о причинах и факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны);

2.2.6. отказаться от получения Услуги (до момента начала ее оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактических затрат, связанных с подготовкой оказания Услуги.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. оказывать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный в данном Договоре;

2.3.2. использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;

2.3.3. за период прохождения курса лечения предпринимать все объективно возможные меры для улучшения состояния здоровья Потребителя;

2.3.4. в случае невыполнения взятых обязательств, возместить Заказчику стоимость лечения в части невыполненных обязательств.

2.3.5. не использовать без согласования с Заказчиком способов лечения, медицинских препаратов и процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию Потребителя;

2.3.6. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Пациента (врачебную тайну);

2.3.7. в случае досрочного наступления значительного улучшения состояния здоровья Потребителя возратить ему половину суммы, рассчитанной от произведенной оплаты пропорционально дням, оставшимся до окончания курса лечения.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. Требовать от Пациента соблюдения:

- графика прохождения процедур;

- соблюдения внутреннего режима нахождения в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;

- соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний;

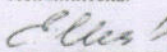
2.4.2. по своему усмотрению продлить курс лечения Пациента, но не более чем на 90 дней;

2.4.3. использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации;

2.4.4. в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при систематическом неисполнении Пациентом своих обязательств.

2.4.5. в случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором, в соответствии с требованиями, предусмотренными Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".


Исполнитель:


Нургалиева Е.А.



Плательщик: Горбань Н.А.

Заказчик:


Газиева З.М.
(подпись) (расшифровка подписи)

2.5. Плательщик обязуется:

2.5.1. оплатить медицинские услуги в размере, порядке и сроки, указанные в п. 3 настоящего Договора

2.6. Плательщик имеет право:

2.6.1. требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемых услуг

3. Цена и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость Услуги устанавливается действующим прейскурантом и составляет 160 000 (Сто шестьдесят тысяч рублей 00 копеек) рублей на курс реабилитации Газиева Тимура Фаязовича, НДС не облагается в связи с применением Исполнителем УСН на основании п. 2 ст. 346.11 НК РФ, гл. 26.2 НК РФ.

3.2. Оплата Услуги для Пациента по настоящему договору осуществляется Плательщиком в порядке 100-процентной предоплаты до получения Услуги по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в срок, не позднее 3 рабочих дней со дня подписания настоящего договора.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение, данные изменения к Договору должны быть произведены в простой письменной форме и подписаны тремя сторонами Договора.

4. Ответственность сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по договору Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту таким неисполнением.

4.2. В случае причинения вреда здоровью или жизни Пациента по вине Исполнителя он несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора.

5. Прочие условия

5.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

5.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и завершается получением Пациентом Услуги (подтверждением получения пациентом Услуги является заключение по результатам диагностического обследования или выписка из истории болезни).

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны не позднее чем за 10 дней до фактического прекращения сторонами обязательств по договору.

6. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

ООО «ТИМА»
Медицинский центр «Первый Шаг»
ИНН 1661035100
КПП 166101001
Банк: ПАО «АК БАРС» БАНК
Р/с 40702810845730000422
К/с 30101810000000000805
БИК банка: 049205805
Адрес: 420037, РТ, г.Казань, ул. Айдарова, 22.
Лицензия на осуществление медицинской деятельности
№ЛО-11-01-002167 от 22 марта 2019 года
Телефон: 8-800-500-54-86
Эл. почта: info@1shag.org

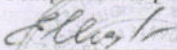
Плательщик:

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД
«БЛАГОДАРЕНИЕ»
ИНН: 0265990339
КПП: 026501001
Наименование банка: Башкирское отделение № 8598
ПАО «Сбербанк»
Р/с: 40703810206000000288
К/с: 30101810300000000601
БИК банка: 048073601
Юридический адрес:
РБ, г. Октябрьский, ул. Свердлова, д. 26, кв. 14
Почтовый адрес:
РБ, г. Октябрьский, ул. Свердлова, д. 26, кв. 14
Телефон: 8 (937) 345-84-41
Эл. почта: bf-blagodarenie@mail.ru

Заказчик:

Ф.И.О. Газиев Тимур Фаязович
ФИО представителя: Газиева Зульфия Магсумовна
Паспорт: серия 8005 № 970971
Выдан: ОВД г. Октябрьского Республики Башкортостан
Дата выдачи: 20.10.2005 г.
Код подразделения: 022-012
Адрес регистрации: Башкортостан Респ, Октябрьский г, 28-й мкр, дом №7, кв.93
Фактический адрес проживания:
Башкортостан Респ, Октябрьский г, 28-й мкр, дом №7, кв.93
Телефон: 8 (927) 046-02-39

Генеральный директор


Нургалиева Е.А.



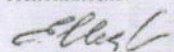
Директор


Горбань Н.А.



 
(подпись) (рашифровка подписи)

Исполнитель:


Нургалиева Е.А.



Плательщик:


Горбань Н.А.



Заказчик:

 
(подпись) (рашифровка подписи)