

4. **Стоимость услуг, смета и порядок расчётов**
4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим у Исполнителя Прейскурантом и указывается в смете (Приложении № 1).

4.2. По требованию Потребителя (Заказчика) либо по инициативе Исполнителя составляется смета. Смета может быть твердой или приблизительной:
— твердая смета определяет фиксированную стоимость услуг и изменению в одностороннем порядке не подлежит;
— приблизительная смета составляется, когда на момент заключения Договора невозможно точно определить объём подлежащих оказанию услуг.
Если возникла необходимость превышения приблизительной сметы, Исполнитель обязан своевременно предупредить об этом Потребителя (Заказчика). Оказание услуг сверх приблизительной сметы и (или) изменение их стоимости осуществляются только с предварительного письменного согласия Потребителя (Заказчика), оформляемого дополнительным соглашением к Договору. При недостижении согласия Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от Договора, оплатив Исполнителю фактически понесённые им расходы.

4.3. Оплата медицинских услуг производится Потребителем (Заказчиком) в размере 100% предоплаты от стоимости услуг, указанной в смете, если сторонами не согласован иной порядок оплаты. При изготовлении ортопедической конструкции оплата возможна путём внесения авансового платежа, размер которого устанавливается Исполнителем, с последующей окончательной оплатой по факту оказания услуг.

4.4. Оплата производится наличными денежными средствами или в безналичном порядке, в том числе с использованием платёжных банковских карт, по реквизитам Исполнителя, указанным в разделе 9 Договора.

4.5. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдаётся документ, подтверждающий произведённую оплату (кассовый чек или иной документ, оформленный в порядке, установленном законодательством о применении контрольно-кассовой техники).

4.6. В целях защиты прав Потребителя и дополнительными соглашениями к нему (при их наличии); справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы по форме, установленной уполномоченным федеральным органом исполнительной власти; для подтверждения расходов на лекарственные препараты — рецептурный бланк, заверенный подписью врача и печатью медицинской организации, либо выписку из медицинской документации, содержащую сведения о назначенном лекарственном препарате.

4.7. В случае если по причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объём оказываемых услуг сократится либо оказание услуг окажется невозможным, Стороны подписывают дополнительное соглашение; при этом с Потребителя (Заказчика) удерживается сумма за фактически оказанные услуги, а остаток внесённых средств возвращается ему в момент окончательных расчётов, но не позднее 10 (десяти) рабочих дней со дня подписания соглашения.

5. **Порядок заключения Договора**
5.1. Договор заключается в письменной форме и составляется в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй выдаётся Потребителю (Заказчику). При заключении Договора в пользу Потребителя третьим лицом (Заказчиком) составляется третий экземпляр Договора, который выдаётся Заказчику.

5.2. Обработка персональных данных Потребителя (Заказчика) осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с согласия субъекта персональных данных (п. 8.9 Договора).

6. Ответственность Сторон

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причинённый жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель не несёт ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объёме, чем предусмотрено Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своём здоровье (п. 3.3.2 Договора), при наличии медицинских показаний, а также при нарушении Потребителем обязанностей, предусмотренных п. 3.3.4 Договора.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение Договора, если докажет, что оно произошло вследствие нарушения Потребителем условий Договора.

6.5. При наличии в Договоре условий, ущемляющих права Потребителя по сравнению с правилами, установленными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации в области защиты прав потребителей, такие условия признаются недействительными. Если в результате их исполнения у Потребителя возникли убытки, они подлежат возмещению Исполнителем в полном объёме в соответствии со статьёй 16 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

6.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия и т. п.), препятствующих исполнению обязательств.

7. Конфиденциальность

7.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении Договора.

7.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна), в соответствии со статьёй 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

8. Порядок изменения и расторжения Договора. Заключительные положения

8.1. Все изменения и дополнения к Договору действительны, если они оформлены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

8.2. Потребитель (Заказчик) вправе в любое время отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору. Отказ оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю.

8.3. В случае расторжения Договора, неисполнения или частичного исполнения услуг Исполнитель возвращает Потребителю (Заказчику) внесённую сумму за вычетом стоимости фактически оказанных услуг на основании заявления в течение 10 (десяти) рабочих дней.

8.4. При заключении Договора Потребителю (Заказчику) предоставляется, в том числе размещена на сайте Исполнителя, следующая информация: наименование, адрес места нахождения и режим работы Исполнителя; сведения о лицензии (номер, дата, лицензирующий орган); перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях; сведения о медицинских работниках, участвующих в оказании услуг, их профессиональном образовании и квалификации; порядок и условия предоставления медицинской помощи в рамках программы и территориальной программы; сроки ожидания оказания медицинской помощи; порядок и сроки предъявления требований в связи с недостатками услуг; иная информация, предусмотренная Правилами.

8.5. Потребитель уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы и территориальной программы. Отказ Потребителя от заключения Договора не влечет уменьшения видов и объёмов такой помощи.

8.6. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (либо направляет мотивированный отказ) в сроки, установленные Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

8.7. После исполнения Договора Исполнитель выдаёт Потребителю медицинские документы (копии, выписки), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, без взимания дополнительной платы.

8.8. Потребитель (Заказчик) вправе направить обращение (жалобу) по адресу: г.Тверь, ул. Озёрная, д.7, корп.3, пом. II, электронная почта Исполнителя: kdpvtver@mail.ru, в том числе в Министерство здравоохранения Тверской области по адресу: 170100, г. Тверь, площадь Святого Благоверного Князя Михаила Тверского, д. 5, электронная почта: dep_zdnav@tverreg.ru, а также в Территориальный орган Росздравнадзора по Тверской области и Управление Роспотребнадзора по Тверской области.

8.9. Потребитель (Заказчик) свободно, своей волей и в своём интересе даёт согласие на обработку своих персональных данных, необходимых для исполнения Договора, а также для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

8.10. Договор вступает в силу с момента его подписания (заключения) и действует до полного исполнения Сторонами обязательств.

8.11. Во всём, что не предусмотрено Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации. Споры разрешаются путём переговоров, а при недостижении согласия — в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.12. Гарантия на оказанные услуги 1 год. Гарантия на лечение молочных зубов у детей 3 мес.

8.13. Потребитель (законный представитель) и/или Заказчик может ознакомиться с правилами, документами и формами, указанными в настоящем Договоре и относящиеся к оказанию медицинских услуг, являющихся предметом настоящего Договора на информационных стендах Исполнителя и на официальном сайте Исполнителя <http://doctorportenko.ru>

8.14. Неотъемлемыми частями Договора являются: смета (Приложение № 1); информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство; согласие на обработку персональных данных.

9. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель

Потребитель

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника доктора Портенко»
ООО «КДП»
Юридический адрес: г.Тверь, ул. Озёрная, д.7, корп.3, пом. II
ИНН 6950212364 КПП 695001001
ОГРН 1176952018001
ПАО Сбербанк № 40702810263000001411
БИК 042809679
Кор.счёт № 30101810700000000679
До.офис №8607/0182, 170008, г.Тверь, пр-т Победы, 14.
Электронная почта: kdpvtver@mail.ru
Адрес сайта в сети Интернет: <https://doctorportenko.ru>
Главный врач
Портенко Ю.Г.

М.П.

{ФИОЗП}

Адрес места жительства:

{АдресРегистрацииПациента}

Документ, удостоверяющий личность:
{ПаспортныеДанныеЗП}

Телефон:{ТелефонЗП}

Подпись:{ФИОЗП} / _____