

Договор оказания платных медицинских услуг № _____

Образец договора с законным представителем несовершеннолетнего пациента

г. Санкт-Петербург

« _____ » _____ 202 _____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ДК-МЕД» в лице представителя _____, действующего (-ей) на основании доверенности от _____ № _____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» и _____

(Ф.И.О. Заказчика – законного представителя Пациента)

именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», именуемые совместно «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Термины, используемые в договоре

- 1.1. Исполнитель – ООО «ДК-МЕД», оказывающее услуги Пациенту.
- 1.2. Пациент – лицо, которому Исполнитель обязуется оказать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 1.3. Заказчик – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) услуги Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора в пользу Пациента.
- 1.4. Платные медицинские услуги – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет средств Заказчика в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 1.5. Услуги – платные медицинские услуги и платные немедицинские услуги (бытовые, сервисные, транспортные и иные услуги), предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи.

2. Предмет договора

- 2.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту перечень услуг, указанных в Приложении № 1 к настоящему Договору или амбулаторном плане лечения, которые с момента их подписания становятся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. При необходимости предоставления услуг, не указанных в п. 2.1 настоящего Договора, Стороны подписывают дополнительное соглашение (приложение) к настоящему Договору (по форме, аналогичной Приложению № 1 к настоящему Договору, или иной форме), которое становится с момента его подписания неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.3. Платные медицинские услуги, оказываемые в соответствии с настоящим Договором, оказываются по месту нахождения Исполнителя. В случаях, предусмотренных п. 3.2.4 настоящего Договора, услуги могут быть оказаны по месту оказания услуг соответствующим специалистом.

2.4. Срок оказания медицинской услуги определяется в согласованные Сторонами дату и время при записи Пациента на прием, если иной срок не определен Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору. Срок оказания такой услуги начинает течь с момента начала соответствующего приема и заканчивается после его завершения.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать услуги, качество которых должно соответствовать обязательным требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

3.1.2. Вести установленную медицинскую документацию.

3.1.3. Информировать Пациента и Заказчика об обстоятельствах, объективно препятствующих возможности оказания медицинских услуг.

3.1.4. В случае неподписания Пациентом информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство Исполнитель обязан приостановить оказание соответствующих услуг до момента дачи Пациентом информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, при этом Исполнитель не несет ответственность за нарушение сроков оказания услуг и за иные последствия, вызванные приостановкой оказания услуг.

3.1.5. Предоставить по письменному запросу Пациента, оформленному в соответствии с требованиями действующего законодательства, медицинские документы (их копии) или выписки из них в течение 30 календарных дней с даты получения такого запроса, если иной срок не предусмотрен действующим законодательством.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Получать от Пациента и/или Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. Исполнитель имеет право приостановить оказание платной медицинской услуги, если Пациентом или Заказчиком не

предоставлена информация, необходимая для оказания платной медицинской услуги, или предоставлена неполная или неверная информация, до момента представления необходимой информации.

3.2.2. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Пациента для консультации к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации.

3.2.3. Самостоятельно осуществлять выбор тактики и методики лечения, подбор материалов и медикаментов, определять объем диагностических, профилактических и лечебных мероприятий.

3.2.4. Привлечь для оказания услуг по настоящему Договору третьих лиц, при этом ответственность за действия указанных лиц несет Исполнитель.

3.2.5. Отказать Пациенту в оказании медицинских услуг в случае:

3.2.5.1. Наличия (обнаружения) противопоказаний к определенному методу диагностики или лечения.

3.2.5.2. Нарушения Пациентом и/или Заказчиком обязательств, предусмотренных настоящим Договором и влекущих невозможность оказания услуг Исполнителем качественно и в полном объеме.

3.2.5.3. При наличии пожеланий Пациента и/или Заказчика по объему, способу, этапности лечения, которые расценены специалистами Исполнителя как недопустимые, неэффективные.

3.2.5.4. Отсутствия необходимых показаний для оказания медицинской услуги.

3.2.6. В случае неявки или опоздания более чем на 15 минут Пациента на прием в назначенное время Исполнитель имеет право перенести дату оказания услуги и изменить срок оказания услуги по согласованию с Заказчиком, а также взыскать понесенные фактические расходы. О невозможности явки Пациента на прием Исполнитель должен быть предупрежден не позднее чем за 24 часа до начала приема в часы работы Исполнителя.

3.3. Заказчик обязуется:

3.3.1. Оплатить предоставляемые Исполнителем услуги в сроки и порядке, определенные настоящим Договором.

3.3.2. Контролировать исполнение Пациентом следующих обязанностей, соблюдение которых необходимо для оказания услуг Исполнителем:

3.3.2.1. Достоверно и полно сообщить Исполнителю данные о состоянии здоровья, связанном с оказываемой Исполнителем услугой.

3.3.2.2. Строго выполнять назначения и рекомендации работников Исполнителя, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности.

3.3.2.3. При получении услуг Исполнителя Пациент обязан соблюдать утвержденные Исполнителем документы, регламентирующие правила поведения пациентов. Нарушение требований, содержащихся в указанных документах, расценивается как грубое нарушение обязанностей Пациента по настоящему Договору и может повлечь изменение даты оказания услуги и срока оказания услуг, взыскание понесенных Исполнителем убытков.

3.3.3. Своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению условий Договора или влияющих на качество оказываемых услуг.

3.4. Заказчик имеет право:

3.4.1. Отказаться от исполнения настоящего Договора до окончания срока его действия, оплатив фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением Исполнителем обязательств по настоящему Договору, если иное не установлено действующим законодательством.

3.4.2. Отказаться от получения услуги, предоставляемой по настоящему Договору, без расторжения настоящего Договора, оплатив фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с оказанием такой услуги Исполнителем.

4. Цена договора и порядок расчетов

4.1. Стоимость оказываемых услуг определяется согласно действующему на момент оказания услуги Прейскуранту Исполнителя, если иное не установлено дополнительным соглашением (приложением), амбулаторным планом лечения к нему.

4.2. Заказчик обязан не позднее дня начала оказания услуг Исполнителем произвести оплату стоимости услуг за наличный расчет в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре.

4.3. Указанный в п. 4.2 настоящего Договора порядок оплаты в отношении отдельных услуг может быть изменен Сторонами в дополнительном соглашении (приложении), амбулаторным планом лечения к настоящему Договору.

4.4. Если в ходе оказания услуги по медицинским показаниям, по инициативе Пациента и/или Заказчика, или иным причинам возникает необходимость изменения объема оказываемых услуг, стоимость оказываемых услуг может быть изменена Сторонами, о чем Стороны подписывают дополнительное соглашение к настоящему Договору.

4.5. Исполнитель по окончании оказания услуги предоставляет Заказчику Акт оказанных услуг.

4.5.1. Заказчик в течение 5 рабочих дней со дня получения Акта оказанных услуг подписывает и передает его Исполнителю или предоставляет в указанный срок мотивированный отказ от подписания Акта оказанных услуг. В случае неподписания Заказчиком Акта оказанных услуг или не предоставления мотивированного отказа от его подписания в установленный срок Акт оказанных услуг считается принятым Заказчиком без замечаний.

4.5.2. Принятие Заказчиком Акта приема-передачи оказанных услуг подтверждает согласие Заказчика с объемом и качеством оказанных Пациенту услуг.

5. Ответственность Сторон

5.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, если они докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

5.2. При несоблюдении Исполнителем условий Договора, Заказчик вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке и взыскать с Исполнителя стоимость оплаченных, но не оказанных услуг по договору, из которых вычитаются фактически понесенные Исполнителем расходы на оказание услуг.

5.3. Подписанием настоящего Договора Заказчик подтверждает, что он уведомлен о возможности наступления негативных последствий для Пациента, в которых отсутствует вина Исполнителя, в результате несообщения Пациентом и/или Заказчиком необходимой для оказания услуги информации, отказа от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача и иных специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Пациента и/или Заказчика от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Пациента заболеваний, о которых Пациент и/или Заказчик не сообщил Исполнителю, и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) патологической реакции на лекарственные средства и применяемые материалы, заболеваний, выявленных в процессе оказания услуг; наступление негативных последствий, возникших в рамках обоснованного профессионального врачебного риска.

5.4. В случае получения Пациентом в период оказания услуг Исполнителем медицинских услуг от другого лица, которые могут повлиять на результат оказания услуг Исполнителем, Исполнитель не может гарантировать качество оказанных Исполнителем услуг, а также вправе вследствие непредсказуемости последствий для здоровья Пациента отказаться от оказания услуг.

5.5. В случае нарушения Заказчиком срока оплаты услуг по Договору Исполнитель имеет право взыскать с Заказчика неустойку в размере 0,05% от стоимости не оплаченной в срок услуги за каждый день просрочки.

5.6. В случае нарушения Исполнителем срока оказания услуг по Договору Заказчик имеет право взыскать с Исполнителя неустойку в размере, предусмотренном действующим законодательством.

5.7. Споры между Заказчиком, являющимся юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем, и Исполнителем, не урегулированные путем переговоров, подлежат рассмотрению в Арбитражном суде города Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

6. Сведения об исполнителе

6.1. Адрес осуществления медицинской деятельности: 194214, г. Санкт-Петербург, внутригородское муниципальное образование города федерального значения Санкт-Петербурга муниципальный округ Светлановское, Лиственная улица, дом 20, корпус 2, строение 1, помещение 104Н, 105Н, 106Н, 107Н, 108Н, 109Н, 110Н, 111Н, часть помещения 119Н (ч.пом. 1), часть помещения 4ЛК (ч.пом. 9, пом. 22-24, 27-29).

6.2. Лицензия № Л041-01148-78/04042917 от 22.12.2025, выдана Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга (г. Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д.1, тел. 635-55-64).

6.3. Лицензируемый вид медицинской деятельности в соответствии с лицензией: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); лечебной физкультуре; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному

здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; диетологии; кардиологии; колопроктологии; косметологии; лечебной физкультуре; мануальной терапии; неврологии; нефрологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; остеопатии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психотерапии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; спортивной медицине; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; колопроктологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; сердечно-сосудистой хирургии; травматологии и ортопедии; урологии; хирургии; эндоскопии; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение 12 (Двенадцати) месяцев со дня заключения.

7.2. В случае если не позднее чем за 30 (Тридцать) дней до окончания срока действия настоящего Договора любая из Сторон не направит другой Стороне уведомление об отказе от продления договора, то срок действия настоящего Договора автоматически продлевается на следующие 12 (Двенадцать) месяцев. Срок действия настоящего Договора может быть продлен в вышеуказанном порядке неоднократно.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

7.4. В случае изменения действующего законодательства, влияющего на содержание настоящего Договора и порядок предоставления платных медицинских услуг, стороны подписывают дополнительное соглашение к настоящему Договору, приводящее условия настоящего Договора в соответствие с положениями законодательства. Сторона, иницирующая заключение дополнительного соглашения, направляет другой Стороне

договора письмо с примерным текстом дополнительного соглашения. В случае, если стороны не придут к соглашению о внесении изменений в настоящий Договор в течение 30 календарных дней с момента направления письма, если иной срок не указан в письме, настоящий Договор считается расторгнутым по истечению указанного срока, при этом Исполнитель обязан оказать все согласованные Сторонами до момента расторжения настоящего Договора услуги. Расторжение настоящего Договора в указанном порядке не лишает Заказчика права заключить договор повторно.

7.5. Стороны пришли к соглашению о том, что при подписании настоящего Договора, дополнительных соглашений к Договору, а также иных документов, имеющих значение для его исполнения, изменения или прекращения, допускается использование подписи факсимиле (средств факсимильного воспроизведения подписи), которая приравнивается к собственноручной подписи подписавшего документ лица.

7.6. Настоящий Договор составлен в 2 (Двух) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, действующего в интересах Пациента.

7.7. Приложение № 1 к настоящему Договору – Перечень услуг, предоставляемых Исполнителем Пациенту.

7.8. Подписанием настоящего Договора Заказчик подтверждает, что Исполнитель до заключения договора об оказании платных медицинских услуг 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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

Подписанием настоящего Договора Заказчик подтверждает, что ему предоставлена информация о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о медицинских работниках, отвечающих за предоставление соответствующих платных медицинских услугах (их профессиональном образовании и квалификации).

Подписанием настоящего Договора Заказчик выражает свое согласие на то, что медицинские услуги, оказываемые по Договору, могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

Заказчик подтверждает, что Исполнитель предоставил ему в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных

гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Также Заказчик подтверждает, что до подписания настоящего Договора ознакомился с утвержденными Исполнителем Прейскурантом и иными документами.

Заказчик: _____ / _____ /

7.9. Данные о Пациенте:

7.9.1. Ф.И.О.: _____

7.9.2. Документ: _____

7.9.3. Адрес места жительства: _____

7.9.4. Телефон: _____

Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель ООО «ДК-МЕД» 195257, г. Санкт-Петербург, пр-кт Науки, д. 4 к. 2 литера А, кв. 27 ИНН 7804717810 КПП 780401001 ОГРН 1257800092220 р/с 40702810190550006707 Банк: ПАО «БАНК «САНКТ-ПЕТЕРБУРГ» БИК 044030790 Корр. счет 30101810900000000790 Тел.: +7 (812) 250-22-12 Представитель по доверенности от _____ № _____ _____ / _____ /	Заказчик – законный представитель Пациента Ф.И.О.: _____ Место жительства: _____ Паспортные данные: _____ Документ, подтверждающий полномочие законного представителя: свидетельство о рождении Пациента _____ _____ (для опекуна или попечителя – акт органа опеки и попечительства о назначении) Тел.: _____ Законный представитель Пациента _____ / _____ /
---	--

Экземпляр договора получен на руки

_____ / _____ /
(законный представитель Пациента)

Приложение № 1 к договору от _____ . _____ . _____ № _____

Перечень услуг, предоставляемых Исполнителем Пациенту

г. Санкт-Петербург

« _____ » _____ 202 _____ г.

1. Исполнитель оказывает Пациенту следующие услуги:

№	Наименование услуги	Стоимость услуги	Срок оказания услуги
1			
2			
3			
4			
5			

2. В случае несоответствия условий настоящего Приложения условиям договора применяются условия, изложенные в настоящем Приложении.

3. Услуги, указанные в настоящем Приложении, являются самостоятельными услугами, не считаются комплексной (единой) услугой.

4. Исполнитель вправе без согласования с Заказчиком оказывать Пациенту одну или несколько указанных в настоящем Приложении услуг одновременно, а также изменять порядок (этапы) оказания услуг.

5. Настоящее Приложение составлено в 2 (Двух) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, действующего в интересах Пациента.

Подписи сторон

Исполнитель

ООО «ДК-МЕД»

195257, г. Санкт-Петербург, пр-кт Науки,
д. 4 к. 2 литера А, кв. 27

ИНН 7804717810 КПП 780401001

ОГРН 1257800092220

р/с 40702810190550006707

Банк: ПАО «БАНК «САНКТ-ПЕТЕРБУРГ»

БИК 044030790

Корр. счет 30101810900000000790

Тел.: +7 (812) 250-22-12

Представитель по доверенности от

№ _____
_____/_____/**Заказчик – законный представитель
Пациента**

Ф.И.О.: _____

Место жительства: _____

Паспортные данные: _____

Документ, подтверждающий полномочие
законного представителя:

свидетельство о рождении Пациента

(для опекуна или попечителя – акт органа
опеки и попечительства о назначении)

Тел.: _____

Законный представитель Пациента

_____/_____/

Экземпляр приложения получен на руки

_____/_____/

(законный представитель Пациента)