

Договор
на предоставление платных медицинских услуг № _____

Омская обл., Омский р-н, с. Красноярка

« _____ » _____ 2026 года

Общество с ограниченной ответственностью «Межрегиональный центр санаторно-курортной реабилитации и восстановительного лечения «Санаторий «Колос» (сокращенное наименование - ООО «Санаторий «Колос»), адрес местонахождения: 644511, Омская обл., Омский р-н, с. Красноярка, ул. Сан Колос, 1Б; ОГРН 1225500003739, ИНН 5528051034), на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности от 26.07.2022 (действует бессрочно) № Л041-01165-55/00587082, выданной Министерством здравоохранения Омской области (644043, г. Омск, ул. Красный путь, д. 6, тел: (3812) 23-35-25), в лице директора Филипенко Алексея Сергеевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» (в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору), или «Заказчик» (в случае заключения договора в интересах третьего лица («Потребителя»)) _____ (ФИО Потребителя, получателя услуг), с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1.1. Определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего Договора (далее также – медицинские услуги);

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу потребителя

«исполнитель» - медицинская организация, независимо от организационно-правовой формы, предоставляющая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю платные медицинские услуги, а Потребитель/Заказчик обязуется оплатить предоставляемые ему медицинские услуги на условиях, определенных настоящим договором.

2.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с перечнем предоставляемых видов услуг, предусмотренных лицензией на осуществление медицинской деятельности и действующим прейскурантом в течение срока действия Договора в соответствии с режимом работы Исполнителя и графиком работы медицинских работников. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией (в том числе оказание медицинской помощи при санаторно-курортном лечении), находится в доступной форме на информационных стендах в помещениях Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет <https://www.kolos-omsk.ru/>.

2.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги по адресу своего места нахождения: Омская область, Омский район, с. Красноярка, ул. Санаторий Колос, д. 1Б.

2.4. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к ним законодательством Российской Федерации, в том числе и к качеству медицинских услуг.

2.5. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и 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, по дополнительному письменному согласию Потребителя.

2.6. Медицинские услуги по настоящему Договору предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.

3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 3.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Пациента/Заказчика и его согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Пациента/Заказчика.
- 3.2. Потребитель/Заказчик предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.
- 3.3. Потребитель и (или) Заказчик уведомлены Исполнителем о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях. Потребитель и (или) Заказчик проинформированы, что несоблюдение назначения (рекомендации) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может повлиять на качество оказываемой медицинской услуги, повлечь невозможность завершения в срок или отрицательно сказаться на здоровье Потребителя.
- 3.4. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.
- 3.5. Медицинские услуги оказываются в плановом порядке по предварительной записи или в день обращения пациента (при наличии такой возможности). Сроки оказания услуг определяются Сторонами по медицинским показаниям, с учетом режима работы Исполнителя и графика работы медицинского персонала, оказывающего медицинские услуги.
- 3.6. Исполнитель имеет право самостоятельно определять график консультаций и процедур, график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего Договора.
- 3.7. После исполнения Договора Исполнитель по письменному запросу Потребителя (законного представителя) выдает медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Медицинские документы выдаются Потребителю (законному представителю) на руки в бумажном виде либо направляются в личный кабинет Потребителя на Едином портале государственных и муниципальных услуг (при наличии технической возможности).
- 3.8. Стороны договорились, что подписание отдельного акта сдачи-приемки оказанных платных медицинских услуг не требуется. Обязательства Исполнителя по настоящему договору считаются выполненными надлежащим образом и в полном объеме с момента завершения оказания услуги, подтвержденного записью в медицинской документации Потребителя (в том числе в электронной форме), либо фиксацией результатов оказания услуги во внутренних учетных журналах Исполнителя (например, лабораторных, инструментальных, процедурных).

4. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 4.1. Медицинские услуги оплачиваются по ценам, установленным в Прейскуранте медицинских услуг Исполнителя, действующем на день оказания услуги.
- 4.2. Цены на услуги устанавливаются в рублях РФ.
- 4.3. Перечень медицинских услуг, оказываемых Пациенту по настоящему Договору и их стоимость согласовывается с Пациентом/Заказчиком в Индивидуальном плане обследования (лечения), являющимся приложением к Договору и составляющим его неотъемлемую часть.
- 4.4. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных планом обследования (лечения), Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента/Заказчика. Без оформления согласия Пациента/Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе, за исключением экстренных случаев, когда существует угроза жизни Пациента.
- 4.5. Оплата услуг может производиться как Пациентом/Заказчиком лично, так и третьим лицом, при условии закрепления данного условия в дополнительном соглашении к Договору либо в отдельном договоре.
- 4.6. Оплата по настоящему Договору производится Заказчиком на условиях предоплаты в размере 100% от общей цены Договора. Оплата производится в день подписания договора путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или путем безналичной оплаты с помощью электронного средства платежа с его предъявлением (через терминал).

5. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 5.1. Потребитель/Заказчик обязуется оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, установленные настоящим договором.
- 5.2. Потребитель обязуется выполнять все медицинские рекомендации и требования: лечащего врача, медицинского работника, данные как в письменной, так и в устной форме.
- 5.3. Потребитель/Заказчик обязан сообщить Исполнителю до оказания услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

5.4. Потребитель обязан заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги.

5.5. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

5.6. В случае если при предоставлении медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя и получить письменное согласие.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

5.2. При нарушении Потребителем назначений лечащего врача, самостоятельном изменении курса лечения: и назначаемых препаратов Исполнитель не несет ответственности за результат оказанных, медицинских услуг.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Потребитель/Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

6.1.1. ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 года № 659 (далее – Правила);

6.1.2. ознакомил его с действующим Прейскурантом на медицинские услуги;

6.1.3. уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

6.2. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг настоящий договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.3. Договор с Потребителем и (или) Заказчиком считается заключенным со дня оформления Потребителем и (или) Заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты платных медицинских услуг

6.4. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой Стороны. В случае заключения договора с Заказчиком в интересах третьего лица, Договор заключается в 3 (трех) экземплярах.

6.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель: ООО «Санаторий «Колос» ОГРН 1225500003739 ИНН / КПП 5528051034 / 552801001 644511, Омская область, Омский район, с. Красноярка, ул. Санаторий Колос, д. 1 Б р/с 40702810523050009855 БИК 045004774 к/с 30101810600000000774 ФИЛИАЛ «НОВОСИБИРСКИЙ» АО «АЛЬФА-БАНК»	Заказчик: _____ Адрес _____ документ, удостоверяющий личность: _____ _____ телефон: _____ Подпись _____ Законный представитель Потребителя или лицо, заключающее договор от имени Потребителя: _____ _____ Адрес: _____ Документ, подтверждающий полномочия законного представителя потребителя или лица, заключающего договор от имени потребителя: _____ _____ Документа, удостоверяющий личность _____ _____ телефон: _____ Подпись _____ Потребитель _____ Адрес _____ Документ удостоверяющий личность _____ _____ телефон: _____ Подпись _____
Директор _____ А.С. Филипенко М.П.	