

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Омск

«__» _____ 2026 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Центральная клиническая больница» (ООО «ЦКБ»), ОГРН 1125543035760 подтверждающий факт внесения сведений в Единый государственный реестр юридических лиц Межрайонной ИФНС №12 по Омской области, лицензия на осуществления медицинской деятельности от 05.07.2019 г. № Л041-01165-55/00369838 (бессрочно), выданная Министерством здравоохранения Омской области по адресу: г. Омск, ул. Красный путь, д. 6, тел.: 23-35-25, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице медицинского регистратора _____, действующего на основании доверенности, с одной стороны, и Потребитель/Заказчик (Представитель Потребителя/представитель Заказчика) _____, действующий от своего собственного имени, или действующий через законного представителя (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) _____ или действующий через представителя _____ по доверенности № _____ от «__» _____ 20__ г., удостоверенной _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель» (Законный представитель Потребителя и представитель Потребителя), с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать Потребителю/Заказчику медицинские услуги на возмездной основе (согласно прейскуранту цен), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Потребитель/Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость указанных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору и выполнять требования Исполнителя для целей обеспечения своевременного и качественного оказания медицинских услуг, включая предоставление необходимых для этого сведений. Перечень предоставляемых платных медицинских услуг, наименование, вид медицинской услуги, срок ее оказания, указываются в дополнительных соглашениях к настоящему договору, являющихся его неотъемлемой частью. Потребитель/Заказчик подписанием настоящего договора выражает согласие тем, что платные медицинские услуги 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

1.2. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ и действующими Правилами предоставления платных медицинских услуг в ООО «ЦКБ» (далее - Правила).

1.3. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: 644042, Омская область, г. Омск, Пр-кт Карла Маркса, д. 18/28, помещ. 1П в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг.

1.4. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.5. Свидетельством согласия Потребителя/Заказчика с условиями настоящего договора и с условиями предоставления медицинской услуги является осуществление Потребителем/Заказчиком соответствующих действий, и в том числе подписание настоящего договора и дополнительных соглашений к нему, заказ услуг и (или) их оплата, предоставление информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, предоставление согласия с назначенным обследованием и лечением.

1.6. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Потребителя/Заказчика на прием через колл-центр Исполнителя по телефону: 8 (3812) 39-44-44 или на сайте <https://ckb55.ru/>.

2. Права и обязанности сторон:

2.1. Исполнитель имеет право:

2.1.1. Получать от Потребителя/Заказчика любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем/Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.1.2. Требовать от Потребителя соблюдения Правил оказания медицинских услуг в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".

2.1.3. Требовать оплаты услуг, оказанных Потребителю по настоящему Договору.

2.2. Исполнитель обязуется:

2.2.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

2.2.3. После исполнения Договора выдать Потребителю/Заказчику по его письменному запросу медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях без взимания дополнительной платы.

2.2.4. Оказать услуги по настоящему договору лично или с привлечением третьих лиц.

2.3. Потребитель/Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.3.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.3.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, размещенные на сайте Исполнителя по адресу: <https://www.ckb55.ru/>, а также на информационных стендах (стойках) в помещениях Исполнителя в наглядной и доступной форме (далее по тексту – Правила поведения).

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. Получать от Потребителя/Заказчика информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

2.4.2. Получать плату за оказание услуг по настоящему Договору.

2.5. Потребитель/Заказчик имеет право:

2.5.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

2.5.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

2.5.3. Потребитель/Заказчик и Исполнитель также обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

3.1. Предоставление услуг по настоящему договору осуществляется в течение всего срока его действия.

3.2. После исполнения Договора Исполнитель по письменному запросу Потребителя/Заказчика, без взимания дополнительной платы выдает Потребителю/Заказчику документы (копии медицинских документов, выписку из медицинских документов), отражающие состояние здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Документы выдаются Потребителю в соответствии с Приказами Минздрава от 31.07.2020 № 789н, от 14.09.2020 № 972н и принятыми в соответствии с ними локальными нормативными актами Исполнителя.

3.3. Документы могут выдаваться непосредственно после оказания платной медицинской услуги в день ее получения.

3.4. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя по адресу, указанному в лицензии на осуществление медицинской деятельности. Адрес оказания медицинских услуг также размещен на сайте Исполнителя по адресу: <https://ckb55.ru/> и на информационных стендах (стойках) в помещениях Исполнителя в наглядной и доступной форме.

3.5. Потребитель вправе отказаться после заключения настоящего договора от получения медицинских услуг по собственной инициативе, предоставив соответствующий отказ от медицинского вмешательства. В случае отказа Потребителя/Заказчика от получения медицинских услуг, Потребитель/Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

3.6. Оказание услуг по настоящему договору прекращается до выполнения Исполнителем своих обязательств в следующих случаях:

- при отсутствии у Исполнителя объективной возможности оказать медицинскую услугу, в том числе в связи с обнаружением Исполнителем (медицинским работником исполнителя) противопоказаний у Потребителя для оказания медицинской услуги, которые на момент заключения договора Исполнителем были неизвестны и стали таковыми в процессе обследования и лечения.

- изменением состояния здоровья Потребителя/Заказчика, не позволяющим продолжать начатое лечение.

- отсутствием или непригодностью медицинского оборудования Исполнителя для оказания соответствующей медицинской услуги.

- неоплатой или несвоевременной оплатой медицинских услуг в соответствии с порядком оплаты, установленным настоящим договором.

3.7. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут в любой момент времени по взаимному соглашению сторон.

3.8. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

3.9. Все споры, вытекающие из настоящего договора, решаются путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.10. Потребитель/Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), 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/Заказчика.

4. При заключении настоящего договора Потребителю/Заказчику предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- а) о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, которые размещены на сайтах в сети интернет по адресам: pravo.gov.ru и cg.minzdrav.gov.ru, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи

- б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации) размещена на сайте Исполнителя по адресу: <https://www.ckb55.ru/>.

5. Все, что не предусмотрено настоящим договором, регулируется действующим законодательством РФ, в том числе положениями Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановление Правительства РФ от 30.05.2026 № 659 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", а также локальными нормативными актами Исполнителя.

6. Подписанием настоящего договора Потребитель/Заказчик разрешает Исполнителю использовать свою медицинскую документацию для ведения медицинских карт Потребителя/Заказчика в электронном виде с использованием электронной информационной базы Исполнителя.

7. Исполнитель информирует Потребителя/Заказчика, что он вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и организации. Форма направления обращения (жалобы): письменно. Обращение к Исполнителю направляется на почтовый адрес: 644042, Россия, Омская область, г. Омск, Карла Маркса пр-кт, д. 18/28 и адрес электронной почты: info@ckb55.ru

8. У каждой из сторон находится по одному экземпляру настоящего договора, все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

9. До заключения договора Потребитель/Заказчик ознакомлен с Правилами поведения в ООО «ЦКБ», Правилами оказания платных медицинских услуг в ООО «ЦКБ».

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «ЦКБ»

644042, Омская область, г. Омск, пр-кт Карла Маркса, д.

18/28, помещ. 1П

ИНН 5504232225

КПП 550401001

ОГРН 1125543035760

Р/с № 40702810592380001687

ПАО "АК БАРС" БАНК

К/с № 30101810000000000805

БИК 049205805

Тел. приемной: (3812) 395-000

Email: info@ckb55.ru

ПОТРЕБИТЕЛЬ/ЗАКАЗЧИК:

Ф.И.О.

Паспортные данные:

Адрес регистрации:

Тел.:

Электронная почта:

Сведения о Законном представителе (Представителе)

Потребителя/Заказчика:

ФИО _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Данные документа, удостоверяющего личность:

_____/_____

_____/_____