Я, _____ **Потребитель/Заказчик (ненужное зачеркнуть)** медицинской услуги, проинформирован/на в доступной форме о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинских услуг, о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

АНОНИМНО ☐

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ
ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № ДПМУ/212599

г. Донецк Дата « » .

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «БИО-ЛАЙН», в лице директора Юдковской Светланы Львовны, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и ФИО Потребителя/Заказчика: *(полностью)*_____,
действующий в интересах: ФИО _____ ,
далее именуемый **Потребитель/Заказчик**, в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

В договоре используются следующие понятия:
"потребитель" *- физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично, в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "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 медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;*
"исполнитель" *– ООО «БИО-ЛАЙН» медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.*

1. Общие положения

1.1. Потребитель/Заказчик поручает Исполнителю, а Исполнитель обязуется оказывать платные медицинские услуги.

1.2. Исполнитель имеет право на осуществление медицинской деятельности на основании ЛИЦЕНЗИИ МЗ ДНР № Л041-01586-93/01343739 от 12.08.2024 срок действия бессрочно и УВЕДОМЛЕНИЯ об осуществлении медицинской деятельности от 20.03.2024 №93/00978-М.

1.3. Потребитель/Заказчик ознакомлен с:

- стоимостью услуг, перечнем предоставляемых услуг, составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией; и иной информацией для Потребителя, которая размещена на сайте Исполнителя по адресу https://bio-line.org/, а также на информационных стендах в пунктах забора биоматериала и медицинских центрах, _____**(подпись Потребителя/ Заказчика)**.

1.4. При оказании Потребителю платных медицинских услуг анонимно (за исключением случаев, предусмотренных законодательством) сведения о Потребителе фиксируются со слов Потребителя услуг.

2. Предмет договора

2.1. Исполнитель оказывает Потребителю платные медицинские услуги, соответствующие номенклатуре, прайсу/прейскуранту и условиям настоящего договора, а Потребитель/Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги и обеспечить выполнение требований, обеспечивающие их качественное предоставление.

2.2. Прайс/прейскурант/номенклатура является официальным документом Исполнителя, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего Договора.

3. Права и обязанности Исполнителя

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.1.2. Использовать информацию, касающуюся состояния здоровья Потребителя только по прямому назначению, соблюдать врачебную тайну, принципы врачебной этики и конфиденциальность персональных данных в рамках исполнения законодательства.

3.1.3. Немедленно извещать Потребителя/Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской услуги по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг.

3.1.4. Информировать Потребителя/Заказчика о необходимости дополнительных лабораторных и других обследований для установления правильного диагноза и назначения соответствующего лечения. Дополнительные медицинские услуги для Потребителя, предоставляются на основании заказа (сметы) к настоящему договору.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Без согласования с Потребителем привлекать третьих лиц к исполнению обязательств по настоящему договору.

3.2.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Потребителя, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

4. Права и обязанности Потребителя

4.1. Потребитель/Заказчик имеет право:

4.1.1. Самостоятельно согласно действующего прайса/прейскуранта Исполнителя, определять перечень услуг, которые он желает получить в рамках настоящего Договора.

4.1.2. На предоставление ему достоверной, доступной информации о медицинской услуге, а также консультации по технологии оказания медицинских услуг. Потребитель подтверждает, что ему разъяснены условия и сроки предоставления платных медицинских услуг, а также результатов предоставленных услуг.

_____**подпись Потребителя/Заказчика**

4.1.3. Получать медицинскую документацию (результаты анализов) на предоставленные услуги посредством сканирования QR-кода на бланке заказа, на сайте https://results.bio-line.org/, или при обращении лично на любой пункт Исполнителя, на бесплатной основе.

4.2. Потребитель/Заказчик обязан:

4.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, в том числе обязан предоставить данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии),

информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных Потребителем заболеваниях, ранее перенесенных травмах, операциях, отравлениях, наследственных заболеваниях, непереносимости лекарственных препаратов и других известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также сообщать иные сведения, имеющие существенное значение для правильного проведения диагностирования и лечения, в том числе возникших до и во время действия настоящего договора; соблюдать режим лечения и правила поведения на территории Исполнителя, выполнять все рекомендации медицинского персонала.

_____**подпись Потребителя/Заказчика**

4.2.2. Потребитель/Заказчик до получения услуг обязан оплатить услуги Исполнителя в соответствии с п. 5 настоящего Договора.

4.2.3. Потребителю/Заказчику с целью защиты врачебной тайны запрещено производить фото- и видеосъемку без предварительного разрешения Исполнителя.

_____**подпись Потребителя/Заказчика**

4.2.4. Потребитель/Заказчик медицинской услуги, информирован о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную 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 Потребителя.

5. Стоимость услуг и порядок расчетов

5.1. Стоимость услуг, оказываемых в соответствии с настоящим договором, определена на основании действующего прайса/ прейскуранта Исполнителя, перечень, стоимость и сроки предоставления услуг также указана в бланке заказа(сметы) что является неотъемлемой частью договора, смета является твердой. В случае заключения отдельного договора, а также нового бланка заказа(сметы) на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно п. 3.1.4 договора, их стоимость определяется по прайсу/прейскуранту, действующему на момент их заключения.

5.2. По соглашению Сторон оплата медицинских услуг осуществляется наличными в кассу Исполнителя или по безналичному расчету Потребителем в порядке 100-процентной предоплаты до получения медицинских услуг.

5.3. В случае если по не зависящим от Сторон причинам объем оказываемых Потребителю медицинских услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, с Потребителя удерживается сумма за оказанные медицинские услуги (фактически понесенные Исполнителем расходы). Остаток суммы, внесенной за медицинские услуги, возвращается Потребителю в течение 10 (десяти) календарных дней со дня подачи Потребителем заявления на имя руководителя медицинской организации-Исполнителя.

5.4. В случае отказа Потребителя от продолжения обследования или лечения в любое время до момента окончания действия настоящего договора (оказания услуги в полном объеме), согласно п. 6.4.2. договора, с Потребителя удерживается сумма за оказанные медицинские услуги (фактически понесенные Исполнителем расходы). Остаток суммы, внесенной за медицинские услуги, возвращается Потребителю в течение 10 (десяти) календарных дней со дня подачи Потребителю заявления на имя руководителя Исполнителя.

5.5. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя, в том числе при нарушении Потребителем медицинских предписаний, стоимость медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме (п. 2 ст. 781 ГК РФ)

6. Срок действия договора и условия прекращения договора

6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания Сторонами и поступления предоплаты от Потребителя/ Заказчика и действует до исполнения Сторонами своих обязательств или до заявления любой из Сторон о его прекращении и урегулирования всех расчетов между Сторонами в соответствии с условиями настоящего договора.

6.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения Сторонами своих обязательств:

6.2.1. По соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 5.3 настоящего договора;

6.2.2. В одностороннем порядке Потребителем путем подачи письменного заявления на имя руководителя Исполнителя в любое время до момента окончания действия настоящего договора (оказания услуги в полном объеме), при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.5.4 настоящего договора.

6.2.3. В одностороннем порядке Исполнителем (ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»):

- в случае нарушения Потребителем /Заказчиком принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя/Заказчика при этом стоимость услуг не подлежит возврату согласно п. 5.5 договора;
- в случае если оказание медицинской услуги Потребителю является нецелесообразным по медицинским показаниям;
- в случае если Потребитель по причине алкогольного, наркотического опьянения и/или психического расстройства не способен осознавать в полной мере действительность и руководить своими действиями;
- в случае невозможности дальнейшего оказания медицинской услуги в ситуации недостаточности информации для постановки диагноза по причине отказа Потребителя от прохождения дополнительных лабораторных и других обследований в соответствии с п. 3.1.4 договора.
- в случае нарушения Потребителем режима лечения и правил поведения на территории Исполнителя.

7. Ответственность сторон

7.1 Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством.

7.2. Исполнитель освобождается от ответственности за вред здоровью, возникший в процессе оказания услуг, если будет доказано, что вред возник как следствие нарушения Потребителем рекомендаций и назначений врачей-специалистов и других специалистов Исполнителя (Закона «О защите прав потребителей», ст. 1098 Гражданского кодекса РФ). Исполнитель оставляет за собой право требовать подтверждения надлежащего соблюдения Потребителем назначений и рекомендаций медицинского персонала/врачей-специалистов, вплоть до направления Потребителя на экспертизу.

Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 4.2.1, либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 5.5 настоящего договора.

7.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных

обстоятельств (стихийные бедствия, затопление, пожар, коммунальные аварии, отключение электроэнергии, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами нормативных актов в сфере действия договора и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

Заболевания и иные патологические состояния, о которых Стороны не знали и которые не были выявлены в процессе действия настоящего договора (выявление которых не предусмотрено стандартами и протоколами в медицине), а также обстоятельства, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены, рассматриваются сторонами как обстоятельства форс-мажора.

7.4. В случае нарушения Потребителем п. п., 4.2.1., 4.2.2., п.4 настоящего Договора в т.ч. правил поведения на территории Исполнителя, Потребитель несет ответственность, установленную действующим законодательством РФ.

8. Порядок разрешения споров

8.1. Потребитель и Исполнитель примут все меры к разрешению всех споров и/или разногласий, которые могут возникнуть из настоящего договора или в связи с ним, путем переговоров.

8.2. В случае возникновения претензий относительно качества оказанных медицинских услуг, Потребитель имеет право составить официальную письменную претензию.

8.3. В случае если Стороны не могут прийти к соглашению, все споры и/или разногласия, возникшие из настоящего договора или в связи с ним, подлежат разрешению в судебном порядке в соответствии с законодательством.

9. Прочие условия

9.1. Стороны согласились, что при заключении настоящего договора они вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровую подпись, либо иной аналог собственноручной подписи. Договор с факсимильным воспроизведением подписи принимается к исполнению согласно ч. 2 ст.160 Гражданского кодекса РФ.

9.2. Любые изменения и дополнения, дополнительные соглашения к настоящему договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

9.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством.

9.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

10. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель
ООО «БИО-ЛАЙН»
Юр. адрес: 283001, ДНР, Г.О. Донецк, г. Донецк, ул. Челюскинцев, д.203
ИНН 9309011822
ОГРН 1229300076598
р/с 40702810009300309887
ПАО «Банк ПСБ» г. Ярославль
БИК: 44525555
КПП: 930901001
корр/сч: 30101810400000000555
эл.адрес: office@bio-line.org
тел. исполнителя: +7(949)8000-330

Директор_____/Юдовская С. Л./

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «БИО-ЛАЙН» ОГРН 1229300076598 ИНН 9309011822 ДНР, Г.ДОНЕЦК

Потребитель
Ф.И.О. _____
Адрес: _____
Паспорт: серия номер выдан_____
_____
эл.адрес: _____
Телефон: _____

Подпись _____

Заказчик
Ф.И.О. _____
Адрес: _____
Документ, удостоверяющий личность:
_____
_____
_____
Данные документа подтверждающие полномочия представителя:
_____
_____
_____
эл.адрес: _____
Телефон: _____

Подпись _____