

Общество с ограниченной ответственностью «Центр репродуктивной медицины «Аист» (Лицензия № ЛО41-01181-16/00362275 от 18.05.2021), расположенное по адресам: а г. Казань, ул. Меридианная, д. 2, г. Набережные Челны, ул. В.Гостева, д.7а, ОГРН: 1021600089679, ИНН: 1657265446, адрес электронной почты: info@aist-crm.ru (для Набережных Челнов chelny@aist-crm.ru, адрес сайта: <https://aist-crm.ru/> (для Набережных Челнов <https://nch.aist-crm.ru/>), номер телефона (843)2050206, 8(8552) 91-10-19, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Нигматуллиной Эндже Камилевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество (при наличии)), адрес места жительства, электронный адрес, телефон, данные документа удостоверяющего личность, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. В рамках настоящего договора используются следующие основные понятия:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги 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»;

«исполнитель» - Общество с ограниченной ответственностью «Центр репродуктивной медицины «Аист», оказывающее платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2. Платные медицинские услуги (работы) предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО41-01181-16/00362275 от 18.05.2021, срок действия – бессрочно, выданной Минздрав РТ (Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 16, тел.: (843)-2227098), предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.3. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией указан в п. 8.10.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги, указанные в **Приложении № 1** к настоящему Договору, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об условиях и порядке предоставления медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

- на основе клинических рекомендаций;

- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

- по адресам нахождения Исполнителя:

420124, г.Казань, ул. Меридианная, д. 2;

423800, г. Набережные Челны, ул. В. Гостева, д. 7 а.

2.3. 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 письменному согласию Потребителя. Перечень и стоимость медицинских услуг могут быть определены программой медицинского обслуживания или планом лечения (далее – Программа/План лечения). Медицинские услуги в рамках Программ/Плана лечения оказываются Потребителю в порядке и на условиях, согласованных Сторонами в Дополнительном соглашении к настоящему Договору.

2.4. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

2.5. При направлении Потребителя лечащим врачом на консультацию, диагностическое исследование или госпитализацию при отсутствии экстренных показаний срок ожидания медицинской услуги зависит от вида медицинской услуги и имеющихся свободных ресурсов, не должен превышать сроков ожидания, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.6 Основанием для оказания платных медицинских услуг является:

- наличие у Исполнителя Лицензии на осуществление медицинской деятельности;

- наличие информированного добровольного согласия Пациента на медицинское вмешательство, оформленного в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации;

- добровольное желание Потребителя получить медицинские услуги за плату, которое подтверждается подписанием настоящего Договора со стороны Потребителя и его непосредственным обращением в Клинику Исполнителя;

- предъявление Потребителем документов, удостоверяющих его личность со сведениями о Ф.И.О., возрасте, месте регистрации по месту жительства и (или) пребывания;

- исполнение Потребителем условий и обязанностей по настоящему Договору.

2.7. После исполнения договора Потребителю выдается медицинская документация (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих 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. Медицинская документация выдается Потребителю без взимания дополнительной платы. В медицинской информационной системе производятся соответствующие записи. По запросу Потребителя

Исполнителем может быть предоставлена информация об объемах и стоимости медицинских услуг, оказанных Пациенту за период, не превышающий 3-х лет от даты обращения.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Предоставить Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.1.3. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.4. Предоставить 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.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

3.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур;
- режима при приеме лекарственных препаратов;
- назначений, рекомендаций специалистов;
- лечебно-охранительного режима;
- правил внутреннего распорядка для пациентов Клиники Исполнителя;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка, рекомендаций и назначений специалистов.

3.2.4. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Потребителя, достаточных для его идентификации.

3.2.5. Изменять перечень и стоимость медицинских услуг по Прейскуранту.

3.2.6. Привлекать соисполнителей (врачей-специалистов или организаций здравоохранения), специализирующихся на оказании медицинских услуг и обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг.

3.2.7. Направить Потребителя на госпитализацию в соответствующие отделения или другие специализированные стационары при условии наличия медицинских показаний и выявления состояний, требующих госпитализации и не входящих в компетенцию Исполнителя.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

3.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.5. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

3.4.2. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.4.3. Получить у Исполнителя 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.

3.5. Факт оказания медицинской услуги и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается актом приема-передачи оказанных услуг, подписанным сторонами, выдачей Потребителю медицинской документации в соответствии с п. 2.7. Договора.

4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов

4.1. Расчет за медицинские услуги производится в соответствии с действующим Прейскурантом Исполнителя непосредственно после подписания Договора и после оказания услуг в наличной и безналичной форме в российских рублях.

Медицинские услуги полностью или частично по настоящему Договору могут быть оплачены за счет личных средств Потребителя, средств иных физических и юридических лиц, в том числе страховыми организациями по программам добровольного медицинского страхования, работодателем или иным лицом. Оплата медицинских услуг в этом случае будет считаться оплатой для Потребителя и не будет считаться основанием для предоставления медицинских услуг лицу, осуществившему оплату.

4.2. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом платных медицинских услуг.

4.3. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).

4.4. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

4.5. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

4.6. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

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

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

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 3.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 3.3.4-3.3.5 настоящего договора.

5.4. При наличии в настоящем договоре условий, ущемляющих права Потребителя, которые могут повлечь причинение ему убытков, они подлежат возмещению Исполнителем в полном объеме в соответствии со статьей 13 Закона РФ от 7 февраля 1992 года № 2300-1 «О защите прав потребителей».

Требование Потребителя о возмещении убытков подлежит рассмотрению/удовлетворению в течение десяти дней со дня его предъявления.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5.6. В случае нарушения установленных Договором/Дополнительным соглашением сроков оплаты оказанных медицинских услуг Исполнитель вправе потребовать с Потребителя уплаты неустойки в размере 0,03 % от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки.

6. Конфиденциальность

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

7. Порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются письменно, в виде дополнительных соглашений, подписанных сторонами и считаются неотъемлемой частью настоящего Договора.

7.2. Расторжение Договора допускается по соглашению Сторон, по решению суда или в связи с односторонним отказом Стороны по основаниям, указанным в настоящем договоре, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

7.3. Сторона, решившая расторгнуть настоящий Договор, должна не позднее 10 рабочих дней до предполагаемого дня расторжения направить другой стороне письменное уведомление о намерении расторгнуть договор.

7.4. Договор считается расторгнутым с момента получения одной Стороной письменного уведомления об отказе от договора (исполнения договора) от другой Стороны.

7.5. При расторжении Договора Стороны определяют и производят взаиморасчеты по возмещению фактически понесенных расходов по Договору.

7.6. Договор и/или Дополнительное соглашение к нему может быть расторгнут досрочно по инициативе Исполнителя в следующих случаях:

7.6.1 нарушения Потребителем установленного Договором порядка оплаты услуг;

7.6.2 отказа Потребителя от медицинского вмешательства;

7.6.3 выявления у Потребителя заболевания, лечение которого в условиях Клиники Исполнителя не представляется возможным либо будет менее эффективным по сравнению с другими специализированными медицинскими организациями;

7.6.4 нарушения Потребителем Положения о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг;

7.6.5 при совершении Потребителем или Исполнителем действий, создающих препятствие для оказания Исполнителем медицинских услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором/Дополнительным соглашением.

7.7. В случае досрочного расторжения Договора/Дополнительного соглашения Исполнителем, уплаченные Потребителем денежные средства возвращаются за вычетом стоимости уже оказанных услуг и фактически понесенных Исполнителем расходов по выполнению условий и положений настоящего Договора.

7.7.1. Возврат денежных средств осуществляется на основании письменного заявления Потребителя.

7.7.2. Денежные средства возвращаются Потребителю либо надлежащим образом уполномоченному лицу.

7.8. Расчеты, определенные п.п. 7.5, 7.7 настоящего Договора, осуществляются не позднее 45 (сорока пяти) рабочих дней с момента поступления соответствующего заявления Потребителя.

8. Заключительные положения

8.1. Заключая настоящий договор, Потребитель соглашается, что вся необходимая информация об оказываемых платных медицинских услугах получена Потребителем в полном объеме, в том числе: 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; о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), его графике работы; о перечне платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях; о сроках ожидания оказания медицинской помощи; о порядке оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; о месте размещения информации о платных услугах на сайте Исполнителя и на информационных стендах; о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

8.2. Исполнитель ознакомил Потребителя: с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736; с Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг Исполнителя (путем размещения на сайте и на информационных стендах; с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке.

8.3. Исполнитель уведомил Потребителя о том, что: несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу) может привести к нежелательным последствиям. Пациенты в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, рекомендации Исполнителя, медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях;

при определении размера налоговой базы Потребитель имеет право на получение социальных налоговых вычетов в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению, предоставленные ему Исполнителем.

после исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю 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.

8.4. Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и организации в письменном виде на бумажном носителе по почте, электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе на официальном сайте государственного органа, а также на личном приеме по адресам:

Министерство здравоохранения Республики Татарстан

Адрес: 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 40/11; e-mail: minzdrav@tatar.ru; тел. 222-70-98.

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Татарстан

Адрес: 420111, г. Казань, ул. Большая Красная, д. 30,

e-mail: org@16.rosпотребнадзор.ru, тел. 238-98-54, 236-94-11

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Татарстан

Адрес: 420021, г. Казань, ул. Нариманова, д. 63, e-mail: info@reg16.roszdravnadzor.gov.ru, тел. 292-54-37.

8.5. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

8.6. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

8.7. 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.

8.8. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

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

8.10. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ООО «Центр репродуктивной медицины «Аист»: лицензия на осуществление медицинской деятельности от "18" мая 2021г. №ЛО41-01181-16/00362275, выдана Министерством здравоохранения Республика Татарстан, адрес места нахождения: 420012, г.Казань, ул.Бутлерова, 40/11, телефон: (8432) 558-03-03 (горячая линия), срок действия лицензии: бессрочно, на следующие работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность по адресу: Республика Татарстан, г.Казань, ул.Меридианная, дом 2, помещение 1014: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, сестринскому делу, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, гематологии, забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, кардиологии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, эндокринологии; 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), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, гематологии, забору,

криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи.

423800, Республика Татарстан, г Набережные Челны, ул В.Гостева, д. 7А, помещение 3,4 при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; сестринскому делу; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гематологии; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; остеопатии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы(услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

9. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

Потребитель

ООО «Центр репродуктивной медицины «Аист»

Адрес места нахождения:

420124, г. Казань, ул.Меридианная, д.2;

423800, г. Набережные Челны, ул. В.Гостева, д. 7а

ИНН/КПП 1657265446/165701001, ОГРН 1201600089679

Лицензия № ЛО41-01181-16/00362275 от 18.05.2021, бессрочно

Орган, выдавший лицензию: Минздрав РТ.

Адрес: 420111 г. Казань, ул. Бутлерова, д. 16

р/с № 40702862000017348 в отделении «Банк Татарстан»

№ 8610 ПАО «Сбербанк»

к/с № 30101810600000000603, БИК 049205603

Набережные Челны р/с № 40702810862000065515

в отделении «Банк Татарстан» № 8610 ПАО «Сбербанк»

к/с № 30101810600000000603, БИК 049205603

(фамилия, имя и отчество (при наличии)), проживающий(ая) по адресу:

(адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения)

(иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения)

паспорт: (данные документа, удостоверяющего личность)

телефон: (указать номер)

адрес электронной почты

Директор _____

Нигматуллина Э.К.

(подпись, инициалы, фамилия)

г. Казань

«__» _____ г.

В соответствии с п. 2.1 Договора об оказании медицинских услуг №__ от «__» _____ г., заключенного между Потребителем и Исполнителем, Стороны договорились о нижеследующем:

Исполнитель обязуется оказать Потребителю, а Потребитель принять и оплатить следующие услуги:

Код услуги	Наименование услуги	Цена услуги, руб.	Кол-во услуг	Скидка %	Сумма

Сумма _____

Реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель

Потребитель

Директор _____
Нигматуллина Э.К.

(подпись, инициалы, фамилия)

Акт приема-передачи оказанных услуг к Договору № ____ от «__» _____ года

г. Казань

«__» _____ г.

1. Исполнитель в соответствии с договором оказал, а Потребитель принял следующие услуги:

Код услуги	Наименование услуги	Цена услуги, руб.	Кол-во услуг	Скидка %	Сумма

2. Оказанные услуги соответствуют требованиям, установленным условиями Договора, выполнены в срок и полностью приняты Потребителем.

3. Потребитель не имеет претензий к Исполнителю относительно качества и объема оказанных услуг.

4. Настоящий акт составлен в двух экземплярах и в соответствии с условиями договора является основанием для проведения расчетов Сторон за оказанные услуги.

Реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель

Потребитель

(подпись, инициалы, фамилия)

(подпись, инициалы, фамилия)