

ДОГОВОР № _____

ООО «НероМед»

Образец для предварительного ознакомления. Редакция 11.10.2026. При заключении договора заполняются сведения о сторонах, конкретных услугах, сроках и стоимости.

Город _____ «___» _____ 20__ г.

ООО «НероМед», ОГРН 1155476056856, ИНН 5404011825, КПП 540401001. Юридический и почтовый адрес: 630087, Новосибирск, проспект Карла Маркса, д. 30, офис 420. E-mail: nero-med.omsk@mail.ru. Сайт: <https://www.nero-med.ru/>.

Исполнитель в лице Качусова Сергея Викторовича, директора, действующего на основании Устава, либо уполномоченного представителя _____, основание полномочий _____, и потребитель, сведения о котором приведены в разделе 10, а при наличии - заказчик (законный представитель), заключили договор о нижеследующем.

Место оказания выбранной услуги: _____. Допустимые лицензированные адреса: Омск: улица Лермонтова, 134.

1. Общие положения и сведения об исполнителе

1.1. Медицинская деятельность осуществляется на основании лицензии Л041-01165-55/00349861 от 03.06.2020; лицензирующий орган - Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения. Услуги оказываются только в пределах действующей реестровой записи по фактическому месту оказания медицинской помощи.

1.2. Настоящий Договор регулируется законодательством Российской Федерации, в том числе Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ, Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659, а также иными обязательными требованиями в сфере охраны здоровья.

1.3. До заключения договора потребителю и (или) заказчику предоставляется информация о возможности получения соответствующей помощи без взимания платы в рамках федеральной и территориальной программ государственных гарантий по месту оказания услуг. ООО «НероМед» не участвует в ОМС и не оказывает медицинскую помощь за счёт бюджета. Отказ от платного договора не ограничивает право на бесплатную помощь в иных организациях.

2. Предмет договора

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, а Потребитель и (или) Заказчик обязуется оплатить их в порядке и сроки, установленные настоящим Договором и Приложением №

2.2. Перечень услуг, их стоимость, сроки (дата или период) предоставления, а при необходимости количество и иные существенные условия указываются в Приложении № 1 (Заказ-акт), являющемся неотъемлемой частью Договора.

2.3. Действующий прейскурант размещён на <https://www.nero-med.ru/index/0-78>. Стоимость конкретно заказанных услуг фиксируется в Приложении № 1.

2.4. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, оформленного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.5. Если Потребитель просит предоставить платные медицинские услуги в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, такая просьба оформляется письменным согласием в Приложении № 1 или отдельным документом.

2.6. Место и форма оказания конкретной услуги определяются с учетом лицензии, медицинских показаний, состояния Потребителя, применимых порядков оказания медицинской помощи и условий настоящего Договора.

3. Информирование потребителя

3.1. До заключения Договора Потребителю предоставляется доступная и достоверная информация об Исполнителе, лицензии, перечне и стоимости услуг, медицинских работников, порядке оказания медицинской помощи, применимых клинических рекомендациях и стандартах медицинской помощи, а также иные сведения, предусмотренные законодательством.

3.2. Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) медицинского работника, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество платной медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

3.3. Потребитель уведомлен, что медицинский результат зависит от индивидуальных особенностей организма, характера заболевания, соблюдения рекомендаций и иных медицински значимых обстоятельств; Исполнитель не гарантирует заранее определенный клинический результат, если такая гарантия прямо не установлена законом или условиями конкретной услуги.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязан оказывать услуги в соответствии с условиями Договора и обязательными требованиями к качеству и безопасности медицинской помощи; привлекать медицинских работников соответствующей квалификации; вести медицинскую документацию; соблюдать врачебную тайну; предоставлять информацию о состоянии здоровья в предусмотренном законом порядке.

4.2. Потребитель обязан сообщить медицинскому работнику известные сведения о состоянии здоровья, заболеваниях, аллергических реакциях, принимаемых лекарственных препаратах и иных обстоятельствах, способных повлиять на безопасность и результат медицинской помощи; соблюдать назначения (рекомендации), режим лечения и правила поведения в медицинской организации.

4.3. Потребитель вправе получать информацию о состоянии здоровья, методах диагностики и лечения, рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства и ожидаемых результатах; знакомиться с медицинской документацией и получать ее копии и выписки в порядке, установленном законодательством.

4.4. Исполнитель по требованию Потребителя предоставляет информацию об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях в объеме, предусмотренном законодательством.

5. Стоимость, оплата и дополнительные услуги

5.1. Стоимость услуг определяется прейскурантом и фиксируется в Приложении № 1. Оплата производится наличными в согласованные в приложении сроки.

5.2. По требованию Потребителя и (или) Заказчика либо Исполнителя составляется твердая или приблизительная смета, являющаяся неотъемлемой частью Договора.

5.3. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость в дополнительных платных медицинских услугах, не предусмотренных Договором и Приложением № 1, Исполнитель предварительно информирует об этом Потребителя и (или) Заказчика. Такие услуги оказываются на возмездной основе только после их согласования и оформления в предусмотренной законом форме.

5.4. Медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострениях хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни, оказывается безотлагательно и без взимания платы с Потребителя; расчеты за такую помощь осуществляются в порядке, установленном законодательством.

5.5. После оплаты Потребителю и (или) Заказчику выдается кассовый чек либо иной документ, подтверждающий расчет, в случаях и порядке, установленных законодательством.

6. Медицинские документы

6.1. После исполнения Договора Потребителю (его законному представителю) по требованию без взимания дополнительной платы выдаются медицинские документы, их копии или выписки, отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, примененных лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в порядке, установленном законодательством.

6.2. По заявлению Потребителя и (или) Заказчика Исполнитель выдает документы, необходимые для подтверждения фактических расходов на медицинские услуги и реализации права на социальный налоговый вычет, в случаях и порядке, предусмотренных законодательством.

7. Персональные данные и конфиденциальность

7.1. Обработка персональных данных осуществляется Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации. Согласия на обработку персональных данных, когда они требуются законом, оформляются отдельно от настоящего Договора и иных подписываемых Потребителем документов.

7.2. Согласие на получение рекламных и маркетинговых сообщений не является условием заключения Договора или оказания медицинской помощи и, при необходимости, оформляется отдельно.

7.3. Сведения, составляющие врачебную тайну, предоставляются третьим лицам только при наличии предусмотренного законом основания и в установленном законом порядке.

8. Ответственность, обращения и претензии

8.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.2. Ответственность сторон и последствия несоблюдения рекомендаций определяются по закону с учётом установленных обстоятельств и причинной связи. Договор не освобождает исполнителя от ответственности за нарушение обязательных требований и не ограничивает права потребителя.

8.3. Обращения, заявления о возврате и претензии направляются исполнителю лично, почтовым отправлением по адресу 630087, Новосибирск, проспект Карла Маркса, д. 30, офис 420 либо по e-mail nero-med.omsk@mail.ru. Контакты руководителей: Медведев Виктор Анатольевич, директор обособленного подразделения в Омске: +7 (903) 927-15-66, nero-med.omsk@mail.ru. Требования рассматриваются в установленные законом сроки.

9. Изменение, расторжение и срок договора

9.1. Изменения и дополнения к Договору оформляются по соглашению Сторон в письменной форме, если иное не предусмотрено законодательством.

9.2. Потребитель и (или) заказчик вправе отказаться от получения платных медицинских услуг. Для отмены записи сообщите администратору. При прекращении договора по инициативе потребителя и (или) заказчика оплачиваются фактически понесённые исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору, в соответствии с законом. Возврат оплаты производится по заявлению исполнителю с учётом оказанных услуг и подтверждённых расходов; автоматическое удержание всей суммы не допускается. Требования, связанные с недостатками услуги, рассматриваются по специальным нормам законодательства о защите прав потребителей; обязательные права пациента не ограничиваются договором.

9.3. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств по согласованным услугам. Срок предоставления конкретной услуги указывается в Приложении № 1.

9.4. Споры и разногласия разрешаются путем переговоров, а при недостижении соглашения - в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Условия о подсудности не ограничивают права Потребителя, предоставленные законодательством о защите прав потребителей.

9.5. Количество экземпляров Договора соответствует количеству Сторон. Каждая Сторона получает свой экземпляр, за исключением случаев заключения Договора дистанционным способом в порядке, предусмотренном законодательством.

10. Стороны и подписи

ООО «НероМед», ОГРН 1155476056856, ИНН 5404011825, КПП 540401001. Юридический и почтовый адрес: 630087, Новосибирск, проспект Карла Маркса, д. 30, офис 420. E-mail: nero-med.omsk@mail.ru. Сайт: <https://www.nero-med.ru/>. Лицензия Л041-01165-55/00349861 от 03.06.2020.

Исполнитель: _____ / _____

Должность и основание полномочий: _____

Потребитель (пациент)

Ф.И.О.: _____

Дата рождения: _____

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____ E-mail (при наличии): _____

Документ, удостоверяющий личность*: _____

Заказчик / законный представитель (если отличается от потребителя)

Ф.И.О. либо наименование: _____

Адрес и телефон: _____

Документ, удостоверяющий личность / реквизиты организации: _____

Основание представительства (при наличии): _____

* При допустимом законом анонимном оказании услуги сведения о документе не заполняются. Отметка: «Сведения записаны со слов потребителя; личность документально не удостоверена». Иные данные фиксируются только в необходимом по закону объеме. Получение документов, требующих подтвержденной личности, обсуждается отдельно.

Информацию о возможности бесплатной помощи, условиях и стоимости услуг получил(а).

Экземпляр договора получил(а).

Потребитель: _____ / _____

Заказчик (при наличии): _____ / _____

Приложение № 1. Заказ-акт

К договору № _____ от «___» _____ 20__ г.

Пациент: _____

Место оказания услуги: _____

№	Услуга / код*	Количество	Дата / срок	Цена, руб.
1				
2				
3				

Итого к оплате: _____ руб. _____ коп.

Срок оплаты наличными: _____

Условия / этапы оказания услуги: _____

По требованию стороны составляется твёрдая или приблизительная смета. Дополнительные платные услуги предварительно согласуются и оформляются. Просьба об отдельных консультациях или вмешательствах в согласованном объёме (при применимости):

Согласованный перечень, объём и цену подтверждаю.

Потребитель / заказчик: _____ / _____

Услуги оказаны / сведения об исполнении: _____

Исполнитель (уполномоченное лицо): _____ / _____

* Код указывается по применимой номенклатуре. Состав комплексной программы отражается по фактически оказываемым медицинским услугам. Подпись в заказе-акте не отменяет право предъявлять законные требования о качестве.