РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ  
**МНОГОПРОФИЛЬНАЯ КЛИНИКА "ДЕТСКИЙ ДОКТОР + СЕМЬЯ"**  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(ООО МК "ДЕТСКИЙ ДОКТОР + СЕМЬЯ")

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Форма по ОКУД  по ОКПО  Код |
| **301022** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Номер документа |  |
| 47 | 06.11.2023 |

**ПРИКАЗ**

О предоставлении платных медицинских услуг

в ООО МК «Детский Доктор + Семья»

В соответствии с ФЗ РФ N 323 от 21.11.2011 г .«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006» в целях совершенствования порядка оказания платных медицинских услуг

**ПРИКАЗЫВАЮ**:

1. Утвердить Положение « О предоставлении платных медицинских услуг в ООО МК «Детский Доктор + Семья»», в соответствии с Приложением 1.

2. Утвердить форму договора на оказание платных медицинских услуг, заключаемого с пациентом в ООО МК «Детский Доктор +Семья», в соответствии с Приложением 2.

3. Назначить ответственным лицом за осуществление платных медицинских услуг, за ценовую политику, организацию взаимодействия со структурными подразделениями по экономическим вопросам, контроль отчетности и распределения денежных сумм для начисления зарплаты, по целевому использованию доходов от платных услуг, выписку справок о получении налогового вычета руководителя договорного отдела Исакова Ю.В.

4. Назначить ответственным лицом за организацию, планирование и качество оказания платных медицинских услуг в ООО МК «Детский Доктор+ Семья» главного врача Ворсину Т.А.

5. Назначить ответственным лицом за организацию и обеспечение статистического учета и отчетности в ООО МК «Детский Доктор + Семья» главную медицинскую сестру Колесникову Г.А.

6. Назначить дежурных администраторов ответственными лицами за заключение и подписание договоров на оказание платных услуг и актов о выполненных работах с пациентами или их законными представителями.

7. Главному врачу Ворсиной Т.А. довести до персонала клиники нормативные документы, регламентирующие правила и условия предоставления платных медицинских услуг гражданам и организациям.

Директор

ООО МК « Детский Доктор + Семья» В.В. Ворсин

Приложение 1

к Приказу №47 от 06.11.2023г.

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ  Директор  ООО МК «Детский Доктор + Семья»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.В. Ворсин  06.11.2023г. |

**Положение**

**о предоставлении платных медицинских услуг**

**в ООО МК «Детский Доктор + Семья»**

**I. Общие положения.**

1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления ООО МК «Детский Доктор +Семья» (далее – медицинская организация) гражданам платных медицинских услуг (далее - Положение). Положение разработано в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323, Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 №2300-1, Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006».

2. Для целей настоящего Положения 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 - договор);

"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](consultantplus://offline/ref=02D1E93FF11E8A99184086CB20F252D8AB3AA2CA5F0B2302E14986E4C5s3I3K) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"заказчик" – физическое (Законный представитель) 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" - медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

Понятие "медицинская организация" употребляется в настоящем Положении в значении, определенном в Федеральном [законе](consultantplus://offline/ref=02D1E93FF11E8A99184086CB20F252D8AB3AA2CA5F0B2302E14986E4C533EEC204F23ABF17B56315s7I6K) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Платные медицинские услуги предоставляются медицинской организацией на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

4. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

5. Настоящее Положение в наглядной и доступной форме доводится исполнителем до сведения потребителя (заказчика).

**II. Условия предоставления платных медицинских услуг.**

6. Платные медицинские услуги предоставляются медицинской организацией:

* населению (за счет личных средств граждан);
* по программам ДМС в соответствии с действующим законодательством РФ;
* по договорам с организациями, а также предпринимателями без образования   
  юридического лица – в отношении граждан.

7. При оказании платных услуг медицинская организация использует материально-техническую базу медицинской организации (далее - материально-техническая база).

8. Для оказания платных медицинских услуг привлечены все медицинские работники учреждения, которые осуществляют медицинскую деятельность в медицинской организации. При оказании медицинскими работниками платных услуг сохраняются установленные режим работы медицинской организации и режим рабочего времени медицинских работников.

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

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с [порядками](consultantplus://offline/ref=06686DE9F39CB99E8696542760C81720ED0906A81CF7B71A36C1A4B59F29C87AAB2C24F34DE7676C1CBFCAEF766F4504E01A3C114FA5FD5CqDPED) оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе [клинических рекомендаций](consultantplus://offline/ref=06686DE9F39CB99E8696542760C81720ED0906A81CF7B71A36C1A4B59F29C87AAB2C24F34DE7666E1CBFCAEF766F4504E01A3C114FA5FD5CqDPED);

г) с учетом [стандартов](consultantplus://offline/ref=06686DE9F39CB99E8696542760C81720ED0906A81CF7B71A36C1A4B59F29C87AAB2C24F34DE7676C1ABFCAEF766F4504E01A3C114FA5FD5CqDPED) медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

10. 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 и (или) заказчика.

**III. Информация об исполнителе и предоставляемых**

**им медицинских услугах.**

11. Исполнитель обязан предоставить посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации информацию, содержащую следующие сведения:

а) наименование и фирменное наименование (если имеется);

б) адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленного структурного подразделения юридического лица), основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика

в) адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";

г) информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

д) информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию;

е) в случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель обязан информировать потребителей путем размещения информации на сайте медицинской организации либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена;

ж) перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, предусмотренной пунктом 10 настоящего Порядка, с указанием цен в рублях;

з) сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;

и) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя (при наличии у исполнителя такого сайта) ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;

к) сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

л) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

м) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

н) образцы договоров;

о) перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения;

п) адреса и телефоны учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - органы государственной власти и организации);

12. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги

13. Исполнитель представляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

14. При заключении договора потребителю и (или) заказчику должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты 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;

б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

15. Заказчик обязан в письменной форме производить оформления обращений (жалоб) в медицинскую организацию, органы государственной власти и организации по средствам направления, указанных жалоб почтовыми отправлениями, по средствам электронной почты либо личного предоставления. Почтовый адрес для направления обращений в медицинскую организацию: 625022, Тюменская обл., г. Тюмень, ул. Газовиков, д. 29/1; Адрес электронной почты, на которые может быть направлено обращение (жалоба) в медицинскую организацию: dds.tmn@mail.ru

16. При предъявлении потребителем и (или) заказчиком 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.

**IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг.**

17. Договор заключается потребителем и (или) заказчиком с исполнителем в письменной форме

18. Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (при наличии) медицинской организации - юридического лица, адрес юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

б) сведения о потребителе (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;

наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

д) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

е) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

ж) условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

должность;

документ, подтверждающий полномочия указанного лица;

и) подписи исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (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, без взимания дополнительной платы;

н) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

19. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную 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.

20. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика (Законного представителя), третий - у потребителя.

В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

Договоры с организациями об оказании медицинской помощи, договоры с пациентами и их законными представителями об оказании амбулаторной медицинской помощи и об оказании лабораторных услуг хранятся в договорном отделе в течение трех лет с последующей сдачей их в архив на хранение.

21. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя и (или) заказчика или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

22. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя и (или) заказчика.

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, если иное не оговорено в основном договоре.

23. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

24. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

25. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

26. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

27. Медицинская организация выдает иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов.

28. В целях защиты прав потребителя медицинская организация по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов.

29. Заключение договора и оплата медицинских услуг заказчиком в случаях, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

**V. Порядок предоставления платных медицинских услуг.**

30. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям

Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

31. Исполнитель обязан 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.

32. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) 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;

б) 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

33. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

За непредставление в установленном порядке субъектам официального статистического учета первичных статистических данных по установленным формам федерального статистического наблюдения об оказанных платных медицинских услугах гражданам иностранных государств исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

34. При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с [главой III](consultantplus://offline/ref=06686DE9F39CB99E8696542760C81720E80E04AD14F2B71A36C1A4B59F29C87AAB2C24F34DE766641ABFCAEF766F4504E01A3C114FA5FD5CqDPED) Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

35. Оплата медицинской услуги потребителем и (или) заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем (в письменной форме), не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с [Законом](consultantplus://offline/ref=06686DE9F39CB99E8696542760C81720E80E04AD14F2B71A36C1A4B59F29C87AB92C7CFF4EE6796C17AA9CBE30q3P9D) Российской Федерации "О защите прав потребителей".

**VI. Цены на платные медицинские услуги и порядок оплаты**

36. Цены (тарифы) на предоставляемые платные медицинские услуги определяются руководителем медицинской организации в соответствии с действующим законодательством РФ.

37. Цена на платные медицинские услуги выражена в рублях.

38. Медицинская организация вправе по своему усмотрению предоставлять льготы для отдельных категорий граждан в размере, не превышающем заложенную в цену прибыль (с уплатой налога на прибыль в установленном порядке).

Перечень категорий граждан, которым устанавливается льготы на платные услуги, и размеры скидок утверждаются приказом руководителя медицинской организации.

39. Оплата медицинских услуг производится путем безналичных расчетов через учреждения банков или путем внесения наличных денег непосредственно в кассу Медицинской организации с выдачей документа, подтверждающего оплату (кассового чека или документа, оформленного на бланке строгой отчетности, приравненного к кассовому чеку).

Оплата оказанных платных медицинских услуг производится страховыми компаниями, работающими в системе ДМС, и организациями на основании и условиях, определенных в договорах на предоставление медицинских услуг, в соответствии с утвержденными в установленном порядке ценами и тарифами.

Расчеты с населением за предоставление платных услуг осуществляются через кассу медицинской организации.

40. По требованию лица, оплатившего услуги, Медицинская организация обязана выдать справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации установленной формы.

**VII. Особенности оказания медицинских услуг**

**при заключении договора дистанционным способом**

41. Договор может быть заключен посредством использования сети Интернет на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

42. При заключении договора дистанционным способом потребителю должна быть предоставлена возможность ознакомиться со следующей информацией:

-Наименование (фирменное наименование) медицинской организации.

- Основной государственный регистрационный номер исполнителя.

- Номера телефонов и режим работы исполнителя.

- Идентификационный номер налогоплательщика.

- Информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная [ст. 10](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=454123&dst=100060&field=134&date=05.09.2023) Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

- Способы оплаты услуги (работы).

- Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию).

- Адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

43. Указанная в [п.4](#p4)2 настоящего Положения информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта исполнителя в сети Интернет.

44. 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 по договору с учетом положений [ст. 16.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=454123&dst=97&field=134&date=05.09.2023) и [37](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=454123&dst=100474&field=134&date=05.09.2023) Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

45. При заключении договора исполнитель представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

По требованию потребителя и (или) заказчика исполнителем направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

46. Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме".

Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

47. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений [ст. 16.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=454123&dst=97&field=134&date=05.09.2023) и [37](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=454123&dst=100474&field=134&date=05.09.2023) Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

48. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

49. Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

**VIII. Ответственность исполнителя при предоставлении платных**

**медицинских услуг.**

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

51. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

52. Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг населению, а также правильностью взимания платы с населения осуществляют в пределах своей компетенции государственные органы и организации, на которые в соответствии с законами и иными правовыми актами Российской Федерации возложена проверка деятельности медицинских учреждений.

Приложение 2

к Приказу №47 от 06.11.2023г.

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ  Директор  ООО МК «Детский Доктор + Семья»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.В. Ворсин 06.11.2023г. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Уведомление** | | | | |
| г. Тюмень |  | | \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 202\_\_\_\_ г. | |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) подтверждаю, что до заключения договора на оказание платной медицинской услуги Исполнитель уведомил меня о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную 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. Представитель пациента:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | | | |
| **Договор на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |
|  | | | | |
| г. Тюмень |  | | | \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_.202\_\_\_г. |
|  | | | | |
| Общество с ограниченной ответственностью МК "Детский Доктор+Семья", зарегистрировано "29" сентября 2017 г. Межрайонной ИФНС № 14 по Тюменской области (свидетельство о внесении в ЕГРЮЛ от 29.09.2017г. номер 1177232028335, выдано ИФНС России по г. Тюмени №3), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице регистратора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующей на основании доверенности от \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.202\_\_г. и Лицензии на осуществление медицинской деятельности Л041-01107-72/00324158 от 16.01.2019 года, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе по тексту настоящего договора именуемые «Стороны, а каждый по отдельности – «Сторона», действуя добровольно, понимая значение своих действий и предвидя последствия их совершения, заключили настоящий договор о нижеследующем. | | | | |
| **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА** | | | | |
| 1.1. Исполнитель обязуется предоставить Заказчику (либо указанному им пациенту) на возмездной основе, на основании медицинского осмотра, медицинские услуги по оказанию доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: 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); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; диетологии; инфекционным болезням; кардиологии; мануальной терапии; неврологии; нефрологии; остеопатии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; ревматологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профессиональной пригодности; при проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, а Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также добросовестно выполнять требования Исполнителя (либо обеспечивать соблюдение требований исполнителя пациентом – потребителем), обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений. 1.2 Заказчик, заключивший настоящий договор, является: (нужное подчеркнуть) а) пациентом - и получает медицинские услуги в отношении себя лично б) законным представителем пациента - потребителя, и приобретает медицинские услуги в интересах пациента: Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_г. Место проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Статус законного представителя: 1.3. Конкретный перечень услуг, предоставляемых Пациенту в рамках настоящего договора, определяется исходя из профиля деятельности Исполнителя согласно лицензии, в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), утвержденным Исполнителем и действующим на момент предоставления конкретной услуги и отражается в согласованном сторонами плане лечения исходя из состояния здоровья Пациента, медицинских показаний и возможностей Исполнителя и может быть пересмотрен сторонами по инициативе Исполнителя с согласия Пациента в связи с изменением любого из факторов, указанных в настоящем пункте. Перечень услуг отражается в счете (акте) на оплату медицинских услуг, который с момента его оплаты Заказчиком будет являться неотъемлемой частью настоящего договора. 1.4. Данный договор является публичной офертой. К настоящему договору применяются условия статьи 426 Гражданского кодекса РФ (Публичный договор) и статьи 428 Гражданского кодекса РФ (Договор присоединения). Условия настоящего договора являются едиными для всех Пациентов. Акцептом оферты и фактом присоединения к настоящему договору является внесение Пациентом денежных средств в кассу либо на расчетный счет Исполнителя и (или) принятие медицинских услуг. | | | | |
|
| **2. ИНФОРМИРОВАНИЕ** | | | | |
| 2.1. Подписанием настоящего договора Заказчик в безусловном порядке подтверждает, что до Заказчика и Пациента в понятной и доступной для них форме, до момента заключения настоящего договора доведена следующая информация: а) Исполнитель действует на основании лицензий на осуществление медицинской деятельности: Л041-01107-72/00324158 от 16.01.2019 года, выданной Департаментом здравоохранения Тюменской области (далее – «Лицензия»); срок действия лицензии - бессрочно. Лицензирующий орган – Департамент здравоохранения Тюменской области (625000, Россия, г. Тюмень, Малыгина, д. 48, тел./факс (3452) 55-78-00; (3452) 55-78-83). Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, размещен на информационном стенде Исполнителя, размещенному в общедоступном месте по адресам: г. Тюмень, ул. Газовиков, д.29, корп. 1 или на информационном сайте Исполнителя в сети интернет по адресу: http://детскийдокторсемья.рф Подписанием настоящего договора пациент подтверждает, что ему была предоставлена возможность ознакомиться с данной информацией. б) Исполнитель не является участником Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Отдельные медицинские услуги, указанные в Прейскуранте Исполнителя, входящие в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи - далее «Программа» (утв. Постановлением Правительства РФ от 19.12.2015 №1382) могут быть получены Пациентом бесплатно в порядке, предусмотренном Программой в медицинских организациях, участвующих в реализации программы (в том числе в государственных и муниципальных медицинских учреждениях по месту жительства пациента). Программа размещена на информационном стенде Исполнителя в помещении, расположенном по адресам: г. Тюмень, ул. Газовиков, д. 29 корп.1 или на сайте в сети интернет: http://детскийдокторсемья.рф и http://static.government.ru/media/files/fNLpE9QAV62AbomW8436b2RnpGWfJGA5.pdf. Оплата Заказчиком таких услуг в рамках настоящего договора означает, что Заказчик добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе. в) Подписанием настоящего договора Заказчик выражает свою просьбу Исполнителю определить по результатам первичного приема и/или диагностики объем и оказать в требуемом объеме необходимую медицинскую помощь (в объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, либо в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи), с чем Заказчик согласен. г) Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, отказ от лечения, несоблюдение лечебно-охранительного режима, рекомендаций медицинских работников, режима приема препаратов, cамовольное использование медицинского инструментария и оборудования, бесконтрольное самолечение могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги (осложнить процесс лечения), повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента. | | | | |
| **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН** | | | | |
| 3.1. Исполнитель: 3.1.1. Обязуется обеспечить надлежащее качество, своевременность, полноту оказываемых услуг Заказчику (Пациенту) медицинских услуг в соответствие с условиями договора и установленными профессиональными стандартами, нормативами и правилами оказания медицинской помощи, при условии соблюдения Заказчиком (Пациентом) условий Договора, в течение 10 календарных дней с момента оплаты медицинских услуг. 3.2. Заказчик (Пациент): 3.2.1. Обязуется оплачивать медицинские услуги, в порядке и на условиях Договора; 3.2.2. Обязуется соблюдать внутренние локальные акты Исполнителя, которые были предоставлены для ознакомления Заказчику, в том числе посредством размещения на информационных стендах Исполнителя и/или в сети интернет на сайте: doctor.komp72.ru; 3.2.3. Обязуется информировать Исполнителя о смене адреса проживания и контактного телефона; 3.2.4. По своему желанию может предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не у Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения. 3.2.5. Выполнять все указания лечащего врача и медицинского персонала, соблюдать рекомендации врачей, аккуратно посещать контрольные осмотры и занятия, выполнять все назначения медицинского персонала Исполнителя, соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя, выполнять утвержденные правила поведения пациентов лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности. 3.2.6. Являться на прием по времени согласно предварительной записи. 3.2.7. Возместить убытки в случае причинения ущерба Пациентом (Заказчиком) имуществу Исполнителя в течение 3 (трех) дней с момента предъявления соответствующего требования Исполнителя. В соответствии с действующим законодательством, лицо, причинившее вред, освобождается от возмещения вреда, если докажет, что вред причинен не по его вине | | | | |
| **4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ** | | | | |
| 4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту в соответствии с настоящим договором, определяется в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденных Исполнителем, и действующим на момент предоставления соответствующей услуги. Действующий Прейскурант платных медицинских услуг размещен на информационном стенде в общедоступном месте по адресам: г. Тюмень, ул. Газовиков, д. 29 корп. 1, или на информационном сайте Исполнителя в сети интернет по адресу: http://детскийдокторсемья.рф. Цена конкретной услуги фиксируется в счете (акте) на оплату, предоставленному Исполнителем. 4.2. Оплата медицинских услуг производится Пациентом на условиях 100% предоплаты. Оплата услуг осуществляется в валюте РФ (рублях). В случае наличия задолженности Заказчика перед Исполнителем, Исполнитель вправе отказать в предоставлении услуг в рамках настоящего договора. Заказчик в этом случае вправе обратиться за бесплатной медицинской помощью в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. 4.3. При наличии у Пациента полиса добровольного медицинского страхования и направления от Страховщика, обязательства по оплате лечения Пациента – Застрахованного возлагаются на Страховщика в объеме страхового покрытия, указанного в страховке Пациента – Застрахованного (денежного лимита и перечня страховых случаев). Обязательство по оплате лечения Пациента – Застрахованного сверх размеров страхового покрытия и лечения, не являющегося страховым случаем по программе добровольного медицинского страхования Пациента – Застрахованного лежит на Пациенте. | | | | |
| **Условия договора мной прочитаны, мне понятны. Заказчик** | |  | | |
|  | | подпись | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 4.4. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от Исполнителя и Пациента, объем оказываемых Пациенту медицинских услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, а также в случае отказа Пациента от продолжения обследования или лечения путем подачи письменного заявления на имя директора Исполнителя, стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Пациента удерживается сумма за фактически оказанные медицинские услуги. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, возвращается Пациенту (либо указанному Пациентом лицу) в течение 15 рабочих дней с момента получения соответствующего заявления от Пациента. 4.5. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, установленного лечебно-охранительного режима и др., стоимость медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме. | |
| **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН** | |
| 5.1. Стороны несут ответственность в случаях, предусмотренных законодательством РФ, а также правилам внутреннего распорядка Исполнителя. 5.2. Заказчик (Пациент) несет ответственность за причинение имущественного или материального ущерба Исполнителю. В случае порчи имущества Исполнителя, Заказчик возмещает Исполнителю причиненный ущерб. В соответствии с действующим законодательством, лицо, причинившее вред, освобождается от возмещения вреда, если докажет, что вред причинен не по его вине. 5.3. В случае возникновения задолженности Заказчика перед Исполнителем Заказчик обязан оплатить Исполнителю пени из расчета 0,5 процента от суммы задолженности за каждый день просрочки с момента возникновения суммы задолженности. 5.4. Персонал Исполнителя не несет ответственности за материальные ценности и документы Заказчика не сданные на хранение администратору Исполнителя. | |
| **6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ** | |
| 6.1. Настоящий договор считается заключенным на неопределенный срок с момента его подписания сторонами. 6.2. Подписывая настоящий Договор, Заказчик (Пациенту) осознает, принимает и согласен со всеми условиями настоящего Договора, приложений и дополнительных соглашений к нему. 6.3. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимильной подписи исполнителя в настоящем договоре, на дополнительных соглашениях к настоящему договору, а также на иных документах, имеющих значение для его исполнения, изменения или прекращения 6.4. По желанию сторон все разногласия между сторонами настоящего договора могут решаться путем двусторонних переговоров. 6.5. В случае не устранения возникших разногласий согласно п. 6.3., споры рассматриваются с соблюдением действующего законодательства, также на усмотрение сторон может быть использован претензионный порядок, срок рассмотрения претензии – до 10 календарных дней с момента получения претензии в письменном виде. 6.6. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут: 6.6.1. по соглашению Сторон; 6.6.2. по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ, и настоящим Договором | |
| **7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН** | |
| Исполнитель: ООО МК "Детский Доктор+Семья" г. Тюмень, ул. Газовиков, д. 29 корп. 1 Тел. (3452) 568376 р/с 40702810850090004277 к/с 30101810000000000909 Филиал "Уральский" АО "Банк Интеза" ИНН/КПП 7203430971/720301001 БИК 046577909 | Заказчик: ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Паспорт: Серия: №: Кем выдан: Дата выдачи: Адрес проживания: Тюменская обл., г. Тюмень,  Телефон: Адрес электронной почты (при наличии): |
| Регистратор: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Приложение № 1 | | | | | | | | | |
| к Договору №: \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_.2023г. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Перечень платных медицинских услуг** | | | | | | | | | |
| № п/п | Код услуги | Наименование услуги | | | Кол - во | Единица изм. | Цена (руб.) | | Сумма (руб.) |
| 1 |  |  | | |  |  |  | |  |
| 2 |  |  | | |  |  |  | |  |
| 3 |  |  | | |  |  |  | |  |
| 4 |  |  | | |  |  |  | |  |
| 5 |  |  | | |  |  |  | |  |
| 6 |  |  | | |  |  |  | |  |
| 7 |  |  | | |  |  |  | |  |
| 8 |  |  | | |  |  |  | |  |
| 9 |  |  | | |  |  |  | |  |
| 10 |  |  | | |  |  |  | |  |
| 11 |  |  | | |  |  |  | |  |
| 12 |  |  | | |  |  |  | |  |
| 13 |  |  | | |  |  |  | |  |
| 14 |  |  | | |  |  |  | |  |
| 15 |  |  | | |  |  |  | |  |
| 16 |  |  | | |  |  |  | |  |
| 17 |  |  | | |  |  |  | |  |
| Итого: | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | Без налога (НДС) | |
|  | | | | | | | | | |
| **Исполнитель** | | | **Потребитель / Заказчик** | | | | | | |
| Регистратор: | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | |
| (подпись) | (Ф.И.О.) | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| (подпись) | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ООО МК "Детский Доктор+Семья"** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ОГРН 1177232028335 г. Тюмень, ул. Газовиков, д. 29 корп. 1, тел. (3452) 56-83-76 ВНИМАНИЕ! Оплата данного счета означает согласие с условиями договора** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Образец заполнения платежного поручения** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН 7203430971 | | | | | КПП 720301001 | | | Сч. № | | | 40702810850090004277 | | | | | | | | |
| Получатель ООО МК "Детский Доктор+Семья" | | | | | | | |
| Банк получателя Филиал "Уральский" АО "Банк Интеза" | | | | | | | | БИК | | | БИК 046577909  30101810000000000909 | | | | | | | | |
| Сч. № | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **СЧЕТ / АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ (УСЛУГ) \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_.\_\_\_.202\_\_г.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заказчик / Плательщик (Ф.И.О.): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Пациент (Ф.И.О.): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Исполнитель: ООО МК "Детский Доктор+Семья" | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№ п/п** | **Код товара (услуги)** | | | **Наименование товара (услуги)** | | | | | **ФИО специалиста** | | | | **Единица измерения** | | **Коли- чество** | **Цена (руб.)** | | **Сумма (руб.)** | |
| 1 |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| 2 |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| 3 |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| 4 |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| 5 |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| 6 |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| 7 |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| 8 |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| 9 |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| 10 |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| 11 |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| 12 |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| 13 |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| 14 |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| 15 |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| 16 |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| 17 |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |  | |  | |
| Итого: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Без налога (НДС): | | | | | | | | | | | | | | | | | | - | |
| Всего к оплате: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| К оплате: | | | рублей 00 копеек.). (НДС) нет. | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Счет составил: | | | |  | | | | | | ( | |  | | | | | ) | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | М.П. |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Кассир: | |  | | | | | | | | ( | |  | | | | | ) | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заказчик: | | |  | | | | | | | ( | |  | | | | | ) | |  |