Уважаемый пациент!
ООО ЦКМ «МЕДМИКС» предупреждает о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданами медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по месту прикрепления, а также в федеральных и автономных учреждениях МЗ РФ (статья 79 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ).

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг

г.Пенза «8» сентября 2026 г.

Общество с ограниченной ответственностью Центр клинической медицины "МедМикс" в лице Коммерческого директора Слободенюк Марьяны Вячеславовны, действующего на основании Доверенности № 17 от 10.12.2025, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и

Иванов Иван Иванович , именуемый(-ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны,

руководствуясь «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (утв.Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023г. № 736) заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» обязуется оказать лицу Тестов Тест Тестович законным представителем, которого я являюсь, следующие медицинские услуги:

Код услуги	Наименование услуги	Кол-во	Цена	Стоимость (руб.)
000000417	B01.047.001 Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	1	2 150,00	2 150,00
ИТОГО:				2 150,00

Вместе с тем Сторонами согласовано, что перечень (состав) платных медицинских услуг, предоставленных в соответствии с настоящим Договором может быть изменен (в том числе дополнен), окончательная стоимость предоставленных платных медицинских услуг фиксируется в Акте об оказанных медицинских услугах и (или) кассовом чеке, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.
1.2. Медицинские услуги оказываются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами оказания медицинской помощи (можно ознакомиться на информационной стойке регистратуры и на сайте центра, а также по ссылкам: https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoy-federatsii, https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoy-pomoschi, https://cr.minzdrav.gov.ru/clin-rec), в рамках одного посещения, в день подписания договора или в течение 14 дней, согласно предварительной записи.
1.2.1. Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении медицинских услуг, об их профессиональном уровне, об образовании, квалификации, а так же о графиках их работы можно также узнать на сайте центра и на информационной стойке регистратуры.
1.3. Обязательным условием предоставления медицинской услуги (услуг) является желание «Потребителя», ознакомление с добровольным информированным согласием на медицинское вмешательство и подписание добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство, а так же возможность «Исполнителя» оказать данную услугу (услуги).
1.4 «Исполнитель» информирует о том, что некоторые лабораторные исследования, заказанные и оплаченные «Потребителем», могут быть выполнены с привлечением третьих лиц, в частности ООО НПФ «ХЕЛИКС», ООО «КДЛ ДОМОДЕДОВО-ТЕСТ».
1.5 «Потребитель» подтверждает, что согласен на подписание договора факсимильным воспроизведением подписи и печати либо защищенной квалифицированной электронной подписью со стороны «Исполнителя».

2. Права и обязанности сторон

2.1. «Исполнитель» имеет право:
2.1.1. По согласованию с «Потребителем» определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинских услуг, а в случае возникновения неотложных и экстренных состояний самостоятельно, по согласованию с «Потребителем», и/или решению консилиума (врачебной комиссии), определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной настоящим Договором.
2.1.2. В соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Указанные сведения, в том числе результаты анализов, могут быть сообщены и соответствующие документы могут быть выданы только лично «Потребителю», указанному в настоящем Договоре, при наличии у «Потребителя» Договора и удостоверяющего его личность документа.
2.1.3. По согласованию с «Потребителем» для улучшения качества оказываемых услуг взимать плату за оформление медицинской документации и архивацию лабораторных исследований.
2.2. «Потребитель» имеет право:
2.2.1. Получить медицинские услуги в срок и объеме, установленные Договором.
2.2.2. Отказаться от исполнения договора о выполнении работ (оказании услуг) в любое время при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору (ст. 32 Закона РФ №2300-1 от 07.02.1992 г. «О защите прав потребителей» и ст. 782 Гражданского Кодекса РФ)
2.2.3. Соблюдать и выполнять все рекомендации врача для достижения положительного результата заказанной медицинской услуги.
2.3. «Исполнитель» обязуется:
2.3.1. Оказать платную медицинскую услугу конфиденциально, качественно, своевременно (экстренная медицинская помощь оказывается безотлагательно, неотложная медицинская помощь оказывается в течение 2 часов, плановая медицинская помощь в день подписания договора или в течение 14 дней) и в соответствии с утвержденными порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи (с порядками и рекомендациями можно ознакомиться на информационном стенде).
2.3.2. Предоставить «Потребителю» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге.
2.3.3. Предоставлять медицинскую документацию об оказанной медицинской услуге и другие медицинские и финансовые документы по договору.
2.4. «Потребитель» обязуется:
2.4.1. Оплатить стоимость медицинских и сервисных услуг в порядке, предусмотренном настоящим Договором п.3.
2.4.2. Информировать «Исполнителя» до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях «Потребителя», известных ему аллергических реакциях «Потребителя», а также об имеющихся противопоказаниях.
2.4.3. Точно и своевременно выполнять все назначения врача.
2.4.4. Соблюдать правила поведения, принятые в медицинском учреждении (с данными правилами можно ознакомиться на информационном стенде), выполнять все рекомендации врача, посещать клинику в назначенное врачом время.

3. Порядок оплаты

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим Прейскурантом Исполнителя. При оказании услуг, подлежащих налогообложению НДС, их стоимость указывается с учетом НДС 5%.
3.2. Оплата услуг осуществляется наличным платежом в кассу «Исполнителя» или путем перечисления денежных средств на его расчетный счет до момента оказания медицинских услуг (100% предоплата).
3.3. Настоящим я, Иванов Иван ИвановичИванов Иван Иванович, подтверждаю, что надлежащим образом проинформирован(а) о том, что сервисные услуги не являются платными медицинскими услугами, в связи с чем суммы, оплачиваемые по настоящему договору, не могут быть учтены налоговыми органами при определении сумм социального налогового вычета, предоставляемого в соответствии со статьёй 219 Налогового кодекса Российской Федерации, и не могут быть отражены в справке об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы.

4. Срок действия договора и порядок разрешения споров

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением «Потребителем» услуг, которое оформляется актом выполненных работ.
4.2. Все изменения условий договора, а так же его расторжение стороны решают путем переговоров, а в случае недостижения согласия – в соответствии с Гражданским Кодексом РФ.
4.3. Ответственность сторон за невыполнение условий договора определяется в соответствии с Гражданским Кодексом РФ.
4.4. Договор составлен в двух (трех в случае оказания медицинских услуг в рамках добровольного или обязательного медицинского страхования) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

5. Информация об Исполнителе

5.1. Общество с ограниченной ответственностью Центр клинической медицины «МедМикс»
ОГРН 1055803099032, ИФНС по Ленинскому району г. Пензы, свидетельство серии 58 номер 000821668 от 06.12.2005г.
ИНН 5836310420, ИФНС по Ленинскому району г. Пензы, свидетельство серии 58 номер 000821690. Дата постановки на учет в налоговом органе - 06.12.2005г. Юридический адрес: 440062, г. Пенза, ул. Виражная, д.42. Место нахождения: 440062, г. Пенза, ул. Виражная, д.42. Тел. 8(8412)43-89-25, 43-89-26, сайт: www.med-mix.ru
5.2. Лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО41-01166-58/00343548, предоставленная Министерством здравоохранения Пензенской области (440018, г. Пенза, ул. Пушкина, д.163, тел.8(8412) 63-95-76) 18.01.2019г. (действует бессрочно).

5.3. Номенклатура работ и услуг:
При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, 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, педиатрии, терапии; При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, 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), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской хирургии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, косметологии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, сердечно-сосудистой хирургии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эпидемиологии; При проведении медицинских осмотров по медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); При проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; При проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

6. Реквизиты и подписи сторон

«Исполнитель»

ООО ЦКМ "МедМикс"
г. Пенза, ул. Виражная, д.42
тел. (8412) 43-89-25, 43-89-2[illegible]

Коммерческий директор В. Слободенюк

«Потребитель»

Ф.И.О. Иванов Иван Иванович

Адрес Пензенская обл. Пензенский р-он. г. Пенза 14 линия д.111 корп.2 стр.3 кв.31

Телефон +79999999999

(подпись)

*Пациент уведомлен о последствиях несоблюдения назначений и рекомендаций медработника (снижение качества предоставляемой медуслуги, невозможность ее завершения в срок, отрицательные последствия для состояния здоровья потребителя)