

**Договор №  
на оказание платных медицинских услуг**

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2021г.

ООО «ГеноТехнология», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора ,  
действующего на основании доверенности, с одной стороны,

\*

\_\_\_\_\_,  
именуемый(ая) в дальнейшем Пациент, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили  
настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги Пациенту по своему профилю деятельности согласно действующему Прейскуранту и лицензии № ЛО-77-01-014380 от 07.06.2017г.

**2. Обязанности сторон.**

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Предоставить платные медицинские услуги Пациенту, заключившему настоящий договор.
- 2.1.2. Установить конкретные виды и объем оказываемых медицинских услуг.
- 2.1.3. Ознакомить Пациента с Прейскурантом предоставляемых медицинских услуг по настоящему договору.
- 2.1.4. Вести всю необходимую документацию.

2.2. Пациент обязуется:

- 2.2.1. Соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя.
- 2.2.2. Своевременно производить необходимые расчеты с Исполнителем за оказанные медицинские услуги.
- 2.2.3. Перед получением медицинских услуг ознакомиться с Прейскурантом.

**3. Стоимость услуг и порядок расчетов.**

- 3.1. Оплата оказываемых услуг производится на основании действующего Прейскуранта в день предоставления медицинской услуги, если иное не согласовано Сторонами.
- 3.2. Настоящим Пациент подтверждает, что ознакомился с Прейскурантом Исполнителя.

**4. Порядок оказания услуг.**

- 4.1. Исполнитель осуществляет прием Пациента при предъявлении Пациентом документа, удостоверяющего личность и после оформления настоящего договора.
- 4.2. Исполнитель предоставляет медицинские услуги Пациенту в соответствии с действующим законодательством РФ и правилами внутреннего распорядка Исполнителя.
- 4.3. В случае нарушения Пациентом Правил внутреннего распорядка Исполнителя, отказа Пациента от подписания настоящего договора, Исполнитель вправе отказать такому Пациенту в предоставлении медицинских услуг.
- 4.4. Исполнитель имеет право привлекать третьих лиц для исполнения обязательств по настоящему договору.

**5. Ответственность сторон.**

5.1. Исполнитель несет ответственность за качество предоставляемых медицинских услуг в рамках настоящего договора в соответствии с действующим законодательством РФ.

**6. Срок действия, изменение и прекращение договора.**

- 6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и завершается получением, оплаченной на основании действующего Прейскуранта, медицинской услуги, оказанной Пациенту.
- 6.2. С согласия Пациента срок действия настоящего договора пролонгируется на 3 (три) года.
- 6.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью и имеют юридическую силу, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.
- 6.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
- 6.5. Все, что не урегулировано настоящим Договором, определяется в соответствии с законодательством РФ.

**7. Конфиденциальность.**

- 7.1. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.
- 7.2. Аспект настоящего Договора является согласием Пациента на сбор и обработку предоставленных персональных данных. Сбор и обработка персональных данных Пациента осуществляется Исполнителем в рамках ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» и иного действующего законодательства РФ.

7.3. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны либо в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

7.4. Информация, составляющая врачебную тайну, может быть передана: Пациенту, направляющему врачу, а также

\*

\_\_\_\_\_ (указать ФИО, либо поставить прочерк)

#### 8. Дистанционная передача информации.

8.1. Пациент вправе дать согласие на передачу ему информации по электронной почте. Предоставлением адреса электронной почты Пациент дает согласие Исполнителю на пересылку (по электронной почте) результатов лабораторной диагностики.

#### 9. Адреса и реквизиты сторон:

##### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «ГеноТехнология»  
Фактический адрес: 117437, г. Москва, ул.  
Профсоюзная, д.104.  
Тел.: +7(499)530-01-95, Факс: +7(499)530-02-58  
Юридический адрес: 127591, г. Москва, ул. 800-  
летия Москвы, д. 11, корп. 6  
ИНН 7713309210  
КПП 771301001  
р/с № 40702810838000096089  
в ПАО СБЕРБАНК  
Г. МОСКВА  
БИК 044525225  
кор.счет № 30101810400000000225  
Доп.офис №9038/01846  
ОКПО 58167147  
ОКОНХ 91514  
ОГРН 1027700384227

Администратор

Подпись \_\_\_\_\_  
М.П.

##### ПАЦИЕНТ:

\* ФИО \_\_\_\_\_

\* Дата рождения : \_\_\_\_\_

\* Паспорт (серия, номер) \_\_\_\_\_

\* Код подразделения \_\_\_\_\_

\* Выдан (кем): \_\_\_\_\_

\* Прописан по адресу: \_\_\_\_\_

\* Конт. телефон: \_\_\_\_\_

\* Подпись  
пациента:

\* Электронная почта для получения результатов  
исследования:

Результаты заберу самостоятельно, почту не оставляю.

Подпись: \_\_\_\_\_