

**Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций)
медицинской организации**

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр АРТ-ЭКО» уведомляет Заказчика, о том, что Заказчик обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинских организациях, а так же что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно оказаться на состоянии здоровья Заказчика. Заказчик предупрежден о том, что в помещениях клиники с целью контроля качества и безопасности медицинской деятельности ведется видеонаблюдение.

«___» ____ 20__ г.

(ФИО, подпись гражданина)

в рамках программы

**ДОГОВОР
ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
ПО КРИОКОНСЕРВАЦИИ И ХРАНЕНИЮ ООЦИТОВ**

г. Москва

«___» ____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр АРТ-ЭКО», именуемое в дальнейшем «Исполнитель, Клиника», в лице генерального директора Калининой Елены Андреевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданска _____, в дальнейшем именуемая «Заказчик», с другой стороны, в дальнейшем при совместном упоминании именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя за вознаграждение, уплачиваемое Заказчиком, оказание медицинских услуг по криоконсервации и дальнейшему хранению в лаборатории Исполнителя ооцитов Заказчика (далее – биоматериал, ооциты), в количестве _____ шт., полученных в результате прохождения программы ЭКО по Договору № _____ от «___» ____ 20__ г.

1.2. Основанием для заключения настоящего договора является заявление Заказчика, являющееся неотъемлемым приложением к настоящему договору. Проведение криоконсервации биоматериала и его помещение в лабораторию Исполнителя для дальнейшего хранения подтверждается актом, подписанным уполномоченным представителем Исполнителя (эмбриологом) и Заказчиком.

1.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему договору по видам медицинской деятельности, разрешённым для осуществления Исполнителем в соответствии с имеющейся лицензией, основная информация о которой содержится в Приложении №01Л к Договору.

1.4. Медицинские услуги, составляющие предмет настоящего договора, оказываются в помещении Исполнителя по адресу: 119435, г. Москва, Большой Саввинский переулок, д. 12, стр. 16 в часы работы, устанавливаемые Исполнителем, по записи.

1.5. Медицинские услуги, составляющие предмет настоящего договора, оказываются сотрудниками Исполнителя. Исполнитель вправе привлечь на договорной основе для оказания услуг по настоящему договору специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, а также иные медицинские организации; при этом ответственность за действия специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, и иных медицинских организаций несёт Исполнитель.

1.6. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг зависят от вида услуги, от наличия показаний и/или отсутствия противопоказаний, графика работы специалистов клиники, очередности и выполнении пациентом требований к обследованию (перед началом оказания услуги), и не превышают 30 календарных дней со дня обращения Заказчика в клинику или назначения врача. Сроки ожидания оказания специализированной помощи (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 60 календарных дней со дня выдачи врачом направления.

1.7. Медицинские услуги по настоящему договору предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика, которое содержит информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

1.8. Медицинские услуги по Договору оказываются на основе клинических рекомендаций и с учетом порядков, стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации. Заказчик информирован и согласен с тем, что при наличии медицинских показаний Стороны вправе согласовать проведение отдельных консультаций и медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.9. Заказчик уведомлен, что имеет возможность ознакомиться со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями, с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги, путем изучения ссылок и документов на сайте и/или информационном стенде Исполнителя, а также на официальном интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1.10. Заказчик до подписания Договора получил сведения, размещенные на информационном стенде и сайте Исполнителя о графике работы клиники, о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графике их работы также иную необходимую достоверную и полную информацию об Исполнителе.

1.11. Подписывая Договор, Заказчик подтверждает, что до его заключения лично ознакомился с Прейскурантом цен, стандартами, правилами, условиями и формами оказания медицинских услуг, получил информацию о порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, показаниях и ограничениях к их применению, с правилами поведения Заказчиков в клинике, с Положением о видеонаблюдении, размещенных на информационном стенде и сайте (<http://www.art-ivf.ru/>) Исполнителя, и обязуется соблюдать их требования.

1.12. Подписанием настоящего Договора Заказчик подтверждает, что Исполнитель уведомил его 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.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. оказывать медицинские услуги, составляющие предмет настоящего договора, качественно и в срок, определенный настоящим договором, с соблюдением требований, определенных Приказом Министерства здравоохранения РФ № 803н от 31 июля 2020 г. «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению»;

2.1.2. предоставить Заказчику информацию об услугах и об Исполнителе, по содержанию и в объеме, объективно позволяющем принять осознанное решение о получении медицинских услуг по настоящему договору;

2.1.3. осуществлять криоконсервацию и хранение биоматериала с соблюдением технологических требований, определенных Приказом Министерства здравоохранения РФ № 803н от 31 июля 2020 2012 г. «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» при условии своевременной оплаты Заказчиком нахождения биоматериала в лаборатории Исполнителя, а также исключить доступ к биоматериалу посторонних лиц;

2.1.4. соблюдать врачебную тайну в отношении информации, касающейся настоящего договора.

2.1.5. извещать Заказчика об обстоятельствах, объективно препятствующих возможности оказания услуг.

2.1.6. предоставлять для ознакомления по требованию Заказчика: а) копии учредительных документов Заказчика, б) копию Лицензии клиники.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. самостоятельно в лице специалистов Исполнителя осуществлять выбор методики криоконсервации и хранения биоматериала с соблюдением технологических требований, определенных Приказом Министерства здравоохранения РФ № 803н от 31 июля 2020 г. «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению»;

2.2.2. утилизировать биоматериал Заказчика в случаях, предусмотренных п.п. 4.4. настоящего договора с последующим извещением об этом Заказчика;

2.2.3. оказывать дополнительные медицинские услуги Заказчику по настоящему Договору; перечень, стоимость и сроки оказания дополнительных медицинских платных услуг определяется на основании действующего Прейскуранта цен и может оформляться, в том числе, в виде счета на оплату и/или дополнительного соглашения к настоящему Договору.

2.2.6. расторгнуть договор в одностороннем внесудебном порядке на любом этапе в случае:

- обнаружения противопоказаний к проведению процедур и манипуляций до начала или в ходе их проведения; либо обстоятельств, объективно препятствующих возможности дальнейшего оказания услуг;
- заболевания Заказчика(ов) инфекционно-вирусными заболеваниями (в том числе гепатит А, В, С, Д), заражении венерическими инфекциями (сифилис, гонорея, хламидиоз, микоплазмоз, уреаплазмоз и др.) или ВИЧ-инфицированием;
- предоставления Заказчиком(ами) неполной/недостоверной информации о персональных данных, а также о состоянии здоровья;

- неисполнения Заказчиком обязательств по оплате услуг по настоящему Договору более 3 (трех) месяцев.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания и др. необходимые сведения;

2.3.2. оплатить услуги, оказываемые Исполнителем в рамках настоящего договора, в срок и в размере, установленные настоящим договором;

2.3.3. заблаговременно (не позднее трёх рабочих дней) согласовать день и время прибытия для получения истребованного биоматериала путём направления Исполнителю соответствующего заявления в форме, позволяющей объективно зафиксировать факт принятия её Исполнителем;

2.3.4. в случае необходимости продления срока оказания услуг по настоящему договору не позднее дня окончания срока Договора, явиться к Исполнителю для оформления письменного согласия (заявления) Заказчика на продление срока хранения половых клеток, подписания дополнительного соглашения к настоящему договору и внесения оплаты;

2.3.5. поддерживать актуальность контактных и иных данных, указанных в Договоре;

2.4. Заказчик имеет право:

- 2.4.1. на получение квалифицированной медицинской помощи, полной и достоверной информации о состоянии своего биологического материала;
- 2.4.2. отказаться от исполнения настоящего договора до окончания срока его действия, оплатив фактически оказанные Исполнителем услуги и понесенные расходы.
- 2.4.3. Заказчику гарантируются все права, определённые законодательством об охране здоровья граждан.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

3.1. Цена настоящего договора состоит из стоимости медицинской услуги по криоконсервации ооцитов и стоимости медицинской услуги по хранению криоконсервированных ооцитов.

3.2. Стоимость медицинской услуги по криоконсервации ооцитов тарифицируется в соответствии с прейскурантом Исполнителя, действующим на момент вступления в силу настоящего договора, составляет _____ (_____) руб. и оплачивается Заказчиком в момент заключения настоящего договора.

3.3. Стоимость медицинской услуги по хранению криоконсервированных ооцитов за первый месяц хранения составляет _____ (_____) руб. за каждый используемый при этом носитель. При подписании настоящего договора Заказчик оплачивает услугу по хранению биоматериала не менее чем за один месяц. Последующие платежи за хранение биоматериала производятся Заказчиком в размере 1 000 (Одна тысяча) руб. за хранение всего совокупного количества используемых носителей не позднее 5 (пятого) числа каждого оплачиваемого месяца.

3.4. Осуществление фактической оплаты по настоящему договору (в том числе в случае изменения стоимости медицинских услуг и/или оказания дополнительных услуг) означает согласие Заказчика с объёмом оказываемых медицинских услуг и с их стоимостью.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до «__» 202__ г.

4.2. При оплате Заказчиком услуг по дальнейшему хранению биоматериала в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя, договор автоматически продлевается на каждый оплачиваемый период.

4.3. По окончании срока действия настоящего договора Заказчик вправе:

4.3.1. продлить срок действия настоящего договора путём направления Исполнителю заявления по форме Приложения № 2 к настоящему договору, и/или произведения оплаты последующего периода криохранения;

4.3.2. прекратить криохранение и утилизировать биоматериал путём направления Исполнителю заявления по форме Приложения № 3 к настоящему договору;

4.3.3. прекратить криохранение биоматериала, расконсервировать биоматериал и использовать его в программе вспомогательных репродуктивных технологий путём направления Исполнителю соответствующего заявления по форме Приложения № 4 к настоящему договору;

4.3.4. прекратить криохранение биоматериала путем направления Исполнителю соответствующего заявления о его выдаче по форме Приложения № 5 к настоящему договору.

4.4. При непоступлении от Заказчика в течение 3 (трех) месяцев с даты окончания срока действия настоящего договора (п.4.1.) одного из заявлений, указанных в п. 4.3. договора, и/или неоплаты услуг по его дальнейшему хранению более 3 (трех) месяцев Исполнитель имеет право утилизировать биоматериал, составив об этом акт уничтожения. Бремя контроля за сроком действия настоящего договора, а также за осуществлением оплаты услуг по криохранению с целью предупреждения утилизации хранящегося биоматериала возлагается на Заказчика. Исполнитель в любом случае не вправе использовать биоматериал Заказчика для применения в донорских программах без специального разрешения Заказчика.

4.5. Настоящий договор может быть прекращён со стороны Заказчика досрочно в порядке, определённом в п.п. 4.3.2.-4.3.4 настоящего договора.

5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Заказчику разъяснено и она понимает, что:

- полученные ооциты могут быть неполноценными или нежизнеспособными;
- ооциты после проведения процедур криоконсервации и последующего размораживания могут быть непригодны для дальнейшего использования при проведении лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий из-за их полной либо частичной гибели. В случае полной либо частичной гибели ооцитов после процедуры криоконсервации и последующего размораживания Исполнитель не несет материальной или иной ответственности перед Заказчиком;
- дальнейшее оплодотворение расконсервированных (размороженных) ооцитов и перенос полученных эмбрионов в полость матки не гарантирует безусловного наступления беременности и может иметь осложнения;
- на сегодняшний день наука и медицинская практика не располагают достаточным количеством наблюдений для категоричного заключения о возможности наступления или отсутствии каких-либо неблагоприятных последствий криоконсервации биоматериала для здоровья будущего ребенка (детей).

5.2. Все вопросы, связанные с судьбой биоматериала решаются Заказчиком путем подписания и направления Исполнителю соответствующих заявлений, которые являются неотъемлемыми приложениями к настоящему договору. Во всех случаях определения судьбы биоматериала Исполнитель полагается на добросовестность Заказчика.

5.3. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязанностей по настоящему договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством и настоящим договором.

5.4. Исполнитель несёт ответственность за соблюдение норм санитарно-гигиенического режима, эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, техники и тактики выполнения манипуляций, соблюдения требований Приказа Министерства здравоохранения РФ № 803н от 31 июля 2020 г. «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», соблюдения профессиональной этики и деонтологии, ведения медицинской документации.

5.5. Исполнитель не несет материальной и иной ответственности перед Заказчиком в случае наступления неблагоприятных последствий, указанных в п. 5.1. настоящего договора.

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Порядок и условия выдачи Заказчику 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 устанавливается в соответствии с требованиями законодательства РФ и осуществляется по письменному запросу Заказчика в срок до 30 календарных дней.

6.2. При возникновении споров и разногласий, вытекающих из настоящего договора или в связи с ним, Стороны примут все усилия к урегулированию спора путём переговоров. При невозможности урегулирования спора путём переговоров Стороны передают его на рассмотрение в суд с соблюдением правил о подведомственности и подсудности.

6.3. Все обращения и жалобы, а также все вопросы, связанные с судьбой биоматериала, решаются Заказчиком путем подписания и направления Исполнителю письменных заявлений/обращений по месту нахождения Исполнителя по адресу: 119435, г. Москва, Большой Саввинский пер., 12 стр.16 следующим способом: заказным письмом с уведомлением о вручении или при личном обращении Заказчика (его законного представителя) в клинику.

6.4. При обращении Заказчика с претензией к Исполнителю в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением обязательств по настоящему договору, Исполнитель в течение десяти дней со дня получения от Заказчика претензии и документов, подтверждающих доводы претензии, осуществляет клинико-экспертную оценку качества оказания медицинских услуг; при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества оказанных услуг специалистов, не являющихся его сотрудниками. Заказчик направлением Исполнителю претензии в определённом настоящим пунктом порядке, дает свое согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии ее здоровья, лицам, не являющимся сотрудниками Исполнителя, для целей клинико-экспертного контроля; при этом предоставление медицинской документации указанным лицам в случае, предусмотренном настоящим пунктом, не является нарушением обязанности по соблюдению Исполнителем врачебной тайны.

6.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика.

6.6. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания их обеими Сторонами.

6.7. Неотъемлемыми приложениями к настоящему договору с момента их подписания являются в том числе Информация о лицензии клиники, Информированное добровольное согласие пациента на проведение медицинского вмешательства, Согласие на обработку персональных данных, иная медицинская документация в части, определенной настоящим Договором.

7. ПОДПСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

7.1. Заказчик просит направлять информацию о состоянии их здоровья, уведомления, копии документов, информацию о медицинских услугах Исполнителя, в том числе информацию рекламного характера: по электронной почте _____ или посредством смс-информирования на свой номер _____. Заказчик информирован, отдает отчет и согласен, что при передаче информации через сеть «Интернет» существуют риски разглашения и использования информации третьими лицами, при любом неуполномоченном доступе во время передачи информации по любым каналам и способам связи.

7.2. Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах.

Исполнитель

Заказчик

Общество с ограниченной ответственностью

«Медицинский центр АРТ-ЭКО»

Юридический адрес: 119435, г. Москва,
Большой Саввинский пер., 12 стр.16

ОГРН 1047796458731

Свидетельство о государственной регистрации
юридического лица серия 77 № 006953930, выдано
25.06.2004 г. Межрайонной ИФНС № 46 по г. Москве
(орган, осуществлявший государственную
регистрацию)

ИНН/КПП 7704523715/770401001

Банковские реквизиты:

Р/с 40702810438260106630 в ПАО Сбербанк г.
Москвы

К/с 30101810400000000225

БИК 044525225

**Информация о лицензии в Приложении
№01Л**

Тел./факс: +7(495)665-79-09

Сайт в сети «Интернет» <http://www.art-ivf.ru/>

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

паспорт номер _____

дата выдачи _____._____._____ г.

адрес места жительства _____

телефон (_____) ____ - ____ - ____

подпись

_____ (_____)

Генеральный директор

/Калинина Е.А.

МП.