

ДОГОВОР № _____
предоставления платных медицинских услуг

Тамбовская область
город Тамбов

«____» _____ 2026 года

Общество с ограниченной ответственностью Диагностический Центр «НАДЕЖДА» (сокращенное наименование: ООО ДЦ «НАДЕЖДА»), лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»): регистрационный номер лицензии: Л041-01196-68/00344880, дата предоставления лицензии: 20.12.2021 г., лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Тамбовской области (392000, Тамбовская обл., г. Тамбов, ул. Советская, 106/5, тел. + 7 (4752) 79-25-12), лицензия действует бессрочно (далее — лицензия на осуществление медицинской деятельности), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора ООО ДЦ «НАДЕЖДА» _____, действующего на основании доверенности от «____» _____ 20__ года, с одной стороны, и _____, адрес места жительства: _____, ФИО _____,

иные адреса, на которые (при их указании в договоре) Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____, номер телефона: _____, данные документа, удостоверяющего личность: _____,

наименование, серия, номер документа, наименование органа выдавшего документ, дата выдачи документа, код подразделения именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор предоставления платных медицинских услуг (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставлять Потребителю платные медицинские услуги, указанные в Приложениях, являющихся неотъемлемой частью настоящего договора (далее - Приложения), в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора, а Потребитель обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, стоимость платных медицинских услуг, объем и срок предоставления платных медицинских услуг, место предоставления платных медицинских услуг указываются в Приложениях к настоящему Договору.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

1.4. Настоящим Исполнитель уведомляет Потребителя о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

1.5. Настоящим Исполнитель уведомляет Потребителя о том, что несоблюдение назначений (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.

1.6. Исполнитель имеет право для оказания услуг по настоящему Договору привлекать медицинские организации, полный перечень которых размещен на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <https://center-hope.ru> (раздел: Документы и юридическая информация), а также в общедоступных местах на информационных стендах (стойках) ООО ДЦ «НАДЕЖДА».

1.7. На платные медицинские услуги может быть составлена Программа лечения или План лечения.

1.8. Сроки ожидания платных медицинских услуг не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения Потребителя к Исполнителю или со дня назначения исследования (за исключением подозрения на онкологическое заболевание). Сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дня. Сроки проведения диагностических исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований. Амбулаторный прием - не более 30 минут от времени, назначенного пациенту. Условия ожидания платных медицинских услуг на территории Исполнителя должны соответствовать санитарно-гигиеническим нормам.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1.Предоставлять 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.

2.1.2.Выдавать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, в порядке и сроки, указанные в Приказе Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них», а также в настоящем Договоре.

2.1.3.Предоставлять Потребителю по его требованию и в доступной для него форме следующую информацию:

а) о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.4.При предоставлении платных медицинских услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Потребителем по Договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

2.2.Потребитель обязуется:

2.2.1.Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

2.2.2.Соблюдать Правила поведения (внутреннего распорядка) в ООО ДЦ «НАДЕЖДА», Памятку о правах и обязанностях пациентов ООО ДЦ «НАДЕЖДА», а также действующее законодательство РФ.

2.2.3.Непосредственно по окончании оказания платных медицинских услуг подписать акт оказанных услуг или мотивированные замечания на оказанные услуги.

2.2.4.Информировать до начала оказания платных медицинских услуг Исполнителя о перенесенных заболеваниях, состоянии своего здоровья, аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания платных медицинских услуг, противопоказаниях к применению лекарственных средств, медицинских изделий и т. п.

2.2.5.Соблюдать режим работы Исполнителя, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг.

2.2.6.Соблюдать назначения (рекомендации) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), назначенный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности.

2.2.7.Проводить сбор и доставку биоматериала в соответствии с санитарно-эпидемиологическими нормами.

2.3.Потребитель имеет права, предусмотренные Правилами поведения (внутреннего распорядка) в ООО ДЦ «НАДЕЖДА», Памяткой о правах и обязанностях пациентов ООО ДЦ «НАДЕЖДА», а также действующим законодательством РФ.

3.Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1.Стоимость платных медицинских услуг с указанием цен в рублях указывается в Приложениях к настоящему Договору.

3.2.Оплата по настоящему Договору осуществляется Потребителем с использованием платежных (банковских) карт, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, а также путем наличных расчетов по выбору Потребителя.

3.3.Оплата по настоящему Договору осуществляется Потребителем в день оказания платной медицинской услуги. Потребителя вправе осуществлять оплату по настоящему Договору в порядке предоплаты (аванса). Потребитель вправе осуществлять оплату по настоящему Договору на условиях депозита. Депозит - денежные средства (сумма депозита) внесенные/перечисленные Потребителем или третьим лицом по распоряжению Потребителя на расчетный счет Исполнителя или в кассу Исполнителя, которые при наступлении срока оплаты медицинских услуг, указанных в Приложениях к настоящему Договору, будут засчитываться (полностью или в части) Исполнителем в счет исполнения обязательства Потребителя по оплате оказанных Исполнителем платных медицинских услуг. В случае недостаточности указанных денежных средств (суммы депозита) на расчетном счете Исполнителя или в кассе Исполнителя, Потребитель обязуется осуществить оплату медицинских услуг в порядке, указанном в п. 3.2. настоящего Договора или

имеет право дополнительно перечислить/внести денежные средства (сумма депозита) на расчетный счет Исполнителя или в кассу Исполнителя.

3.4.Потребителю в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.Условия предоставления платных медицинских услуг

4.1.Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с режимом работы Исполнителя, графиком работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг.

4.2.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 оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми исполнителями;
- в) на основе клинических рекомендаций;
- г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.3.Настоящим при заключении Договора Потребителю предоставляется в доступной форме информация 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 в медицинских организациях, оказывающих, указанную помощь. В соответствии с Постановлением Правительства Тамбовской области от 15 января 2026 г. № 7 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов», Исполнитель включен в Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, и медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию, в 2026 году.

5.Ответственность Сторон за невыполнение условий Договора

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

5.2.При предъявлении Потребителем требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования (направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

5.3.Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.Порядок изменения и расторжения Договора

6.1.В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения платных медицинских услуг Договор прекращается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.2.Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами.

7.Срок действия Договора

7.1.Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует бессрочно.

8.Заключительные положения

8.1.Настоящий договор составлен на русском языке, в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8.2.Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством РФ.

8.3.Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, заверяет и гарантирует, что при заключении настоящего Договора Потребителю предоставлена в доступной форме информация 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. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, заверяет и гарантирует, что при заключении настоящего Договора Потребителю предоставлена в доступной форме информация о том, что Исполнитель включен в Перечень

медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, и медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, в том числе углубленную диспансеризацию, в 2026 году, утвержденный Постановлением Правительства Тамбовской области от 15 января 2026 г. № 7 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Тамбовской области медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов».

8.4.Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, заверяет и гарантирует, что Потребитель уведомлен о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, заверяет и гарантирует, что Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение назначений (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.

8.5.Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, заверяет и гарантирует, что при заключении договора Потребителю предоставлена в доступной форме следующая информация о платных медицинских услугах:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, 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 (об уровне его профессионального образования и о квалификации).

8.6.Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, заверяет и гарантирует, что до Потребителя в наглядной и доступной форме доведены и Потребитель ознакомлен с лицензиями на осуществление медицинской деятельности Исполнителя и юридических лиц, указанных в п. 1.6. настоящего Договора, их регистрационными номерами, датой предоставления, сроком действия, информацией о лицензирующем органе, предоставившем лицензию, перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, адресами мест осуществления лицензируемого вида деятельности, Правилами поведения (внутреннего распорядка) в ООО ДЦ «НАДЕЖДА», Памяткой о правах и обязанностях пациентов ООО ДЦ «НАДЕЖДА», Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», информацией об Исполнителе и юридических лицах, указанных в п. 1.6. настоящего Договора, и о предоставляемых ими медицинских услугах, в том числе режимом работы, графиком работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, сведениями о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и о квалификации, перечнем платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, формой и объемом предоставления платных медицинских услуг, порядком их оплаты, учредительными документами, выпиской из единого государственного реестра юридических лиц.

8.7.Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, заверяет и гарантирует, что осведомлен и настоящим дает согласие на ведение Исполнителем видеонаблюдения и видеофиксации/фотофиксации/аудиофиксации внешнего облика, голоса Потребителя, сбора и получения Исполнителем информации путем производства видеосъемки в целях обеспечения безопасности, необходимой степени антитеррористической защищенности, уменьшения возможности криминальных проявлений и их последствий.

8.8.Поставить слово «Да», в случае если Потребитель изъявляет запрос, указанный в настоящем пункте:

Настоящим Потребитель просит Исполнителя и дает согласие Исполнителю выдавать Исполнителем и получать Потребителем результаты компьютерно-томографических исследований и магнитно-резонансных исследований, указанных в настоящем Договоре на адрес электронной почты

адрес электронной почты

слово «да» в случае изъяснения запроса

Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, заверяет и гарантирует, что Исполнителем Потребителю в доступной форме разъяснено и Потребителю понятно, что электронная почта является открытым источником информации и незащищенным открытым каналом связи.

Если законодательством РФ установлен порядок предоставления/передачи Исполнителем Потребителю результатов компьютерно-томографических исследований и магнитно-резонансных исследований только при личном обращении Потребителя, Исполнитель осуществляет предоставление/передачу результатов

компьютерно-томографических исследований и магнитно-резонансных исследований в порядке, указанном в законодательстве РФ.

Настоящим Потребитель подтверждает, заверяет и гарантирует, что Исполнителем Потребителю в доступной форме разъяснено и Потребителю понятно, что результаты компьютерно-томографических исследований и магнитно-резонансных исследований, указанных в настоящем Договоре относятся к персональным данным и врачебной тайне. Подписывая настоящий Договор, Потребитель дает согласие Исполнителю на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну лицам, имеющим доступ к указанной в п. 8.8. настоящего Договора Потребителем электронной почте. За доступ третьих лиц к электронной почте, указанной в п. 8.8. настоящего Договора, а равно и за доступ к персональным данным, сведениям, составляющим врачебную тайну, и утечку информации Исполнитель ответственности не несет. Подписывая настоящий Договор, Потребитель принимает на себя ответственность и все риски, связанные с доступом третьих лиц к электронной почте, указанной в п. 8.8. настоящего Договора, персональным данным, сведениям, составляющим врачебную тайну.

8.9. Исполнитель имеет сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <https://center-hope.ru> и мобильное приложение «МОЯ НАДЕЖДА», на/в которых Потребитель имеет право регистрировать/активировать личный(ые) кабинет(ы), предусматривающие следующий функционал: запись на медицинский прием и информирование о записи на медицинский прием (дата, время, место приема; фамилия, имя, отчество, должность, специализация и квалификация медицинских работников, к которым осуществлена запись на прием), о бонусах, получение результатов медицинских услуг (медицинские документы/выписки из медицинских документов/копии медицинских документов).

Настоящим Потребитель подтверждает, заверяет и гарантирует, что уведомлен о функционале личных кабинетов и регистрируя/активируя личный(ые) кабинет(ы) Потребитель по своей воле изъявляет желание на пользование установленным функционалом личных кабинетов, получение информации и просит получать информацию, предусмотренную ими (запись на медицинский прием и информирование о записи на медицинский прием (дата, время, место приема; фамилия, имя, отчество, должность, специализация и квалификация медицинских работников, к которым осуществлена запись на прием), о бонусах, получение результатов медицинских услуг (медицинские документы/выписки из медицинских документов/копии медицинских документов)).

Настоящим Потребитель подтверждает, заверяет и гарантирует, что Исполнителем Потребителю в доступной форме разъяснено и Потребителю понятно, что результаты медицинских услуг, указанных в настоящем Договоре относятся к персональным данным и врачебной тайне. Подписывая настоящий Договор, Потребитель дает согласие Исполнителю на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну лицам, имеющим доступ к личным кабинетам, указанным в настоящем пункте. За доступ третьих лиц к личным кабинетам, указанным в настоящем пункте, а равно и за доступ к персональным данным, сведениям, составляющим врачебную тайну, и утечку информации Исполнитель ответственности не несет. Подписывая настоящий Договор, Потребитель принимает на себя ответственность и все риски, связанные с доступом третьих лиц к личным кабинетам, указанным в настоящем пункте, персональным данным, сведениям, составляющим врачебную тайну.

8.10. Стороны имеют право по взаимному соглашению, заключенному в любой форме, осуществлять электронный документооборот по обмену следующими электронными документами, в том числе с использованием Потребителем простой электронной подписи: приложения к настоящему Договору, содержащие информацию о перечне платных медицинских услуг, стоимости платных медицинских услуг, объеме и сроках предоставления платных медицинских услуг, месте оказания платных медицинских услуг; дополнительные соглашения к настоящему Договору; изменения и дополнения к настоящему Договору; акты оказанных услуг по настоящему Договору; мотивированные замечания на акты оказанных услуг по настоящему Договору; мотивированные отказы от подписания актов оказанных услуг по настоящему Договору; планы лечения; программы лечения. Стороны признают электронные документы, подписанные простой электронной подписью, равнозначными документам на бумажных носителях, подписанным собственноручной подписью, признают юридическую силу электронных документов, подписанных простой электронной подписью, и обязуются не оспаривать законность и действительность указанных электронных документов только на том основании, что они совершены в электронной форме с использованием простой электронной подписи. Стороны признают, что электронные документы, подписанные простой электронной подписью, могут быть использованы в качестве письменных доказательств при разрешении споров, в том числе судебных. Правила определения лица, подписывающего электронный документ, по его простой электронной подписи; обязанность лица, создающего и (или) использующего ключ простой электронной подписи, соблюдать его конфиденциальность определяются взаимным соглашением Сторон.

8.11. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора на дату его заключения: Выписка из реестра лицензий на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»): регистрационный номер лицензии: Л041-01196-68/00344880, дата предоставления лицензии: 20.12.2021 г., лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Тамбовской области.

9. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью

Диагностический Центр «НАДЕЖДА» (сокращенное наименование: ООО ДЦ «НАДЕЖДА»)

Адрес в пределах места нахождения: 392022, Тамбовская область, г.о. город Тамбов, г. Тамбов, ул. им. Юрия Гагарина, д. 19А, помещ. 2, ком. 17

Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц от 20 октября 2021 года, наименование органа, осуществившего государственную регистрацию: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 4 по Тамбовской области, дата регистрации: 20 октября 2021 года, ОГРН 1216800005344, ИНН 6829161040, КПП 682901001, р/с 40702810261000008587 в ЦЕНТРАЛЬНО-ЧЕРНОЗЕМНОМ БАНКЕ ПАО СБЕРБАНК, к/с 301018106000000000681, БИК 042007681, адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <https://centerhope.ru/>

Администратор

Потребитель:

Фамилия, имя и отчество (если имеется)

Адрес места жительства:

Иные адреса, на которые (при их указании в договоре) Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения:

Данные документа, удостоверяющего личность:

наименование документа

серия, номер документа

наименование органа выдавшего документ

дата выдачи документа

код подразделения

Номер телефона:

Потребитель

Один экземпляр настоящего договора предоставления платных медицинских услуг с лицензией на осуществление медицинской деятельности получил(а)

подпись

ФИО

Приложение

к договору предоставления платных медицинских услуг № от « » 2026 года

Тамбовская область
город Тамбов

« » 2026 года

Общество с ограниченной ответственностью «НАДЕЖДА» (сокращенное наименование: ООО ДЦ «НАДЕЖДА»), адрес в пределах места нахождения: 392022, Тамбовская область, г.о. город Тамбов, г. Тамбов, ул. им. Юрия Гагарина, д. 19А, помещ. 2, ком. 17, лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности), осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»); регистрационный номер лицензии: Л041-01196-68/00344880, дата предоставления лицензии: 20.12.2021 г., лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Тамбовской области (392000, Тамбовская обл., г. Тамбов, ул. Советская, 106/5, тел. + 7 (4752) 79-25-12), лицензия действует бессрочно (далее — лицензия на осуществление медицинской деятельности), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора ООО ДЦ «НАДЕЖДА» _____, действующего на основании _____ доверенности от « » _____ года, с одной стороны, и _____,

ФИО

адрес места жительства: _____, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____, номер телефона: _____, данные документа, удостоверяющего личность: _____

наименование документа, серия, номер документа, наименование органа выдавшего документ, дата выдачи документа, код подразделения

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящее Приложение (далее — Приложение) к договору предоставления платных медицинских услуг № ____ от «__» ____ 2026 года (далее - Договор) о нижеследующем:

Исполнитель обязуется предоставить Потребителю следующие платные медицинские услуги:

[illegible]

Место предоставления платных медицинских услуг:

Настоящим Потребитель дает полное и безоговорочное согласие Исполнителю на предоставление платных медицинских услуг в объеме указанном в настоящем Приложении.

Настоящее Приложение заключено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Исполнителя и Потребителя.

Настоящее Приложение вступает в законную силу с момента его подписания и является неотъемлемой частью Договора.

Потребитель:

Общество с ограниченной ответственностью Диагностический Центр Фамилия, имя и отчество (если имеется)
«НАДЕЖДА»

Администратор

Один экземпляр настоящего Приложения и лицензию на осуществление медицинской деятельности получил(а) _____
подпись _____ ФИО _____

* Со сроками проведения, источником информации об организаторе и правилах проведения акции по предоставлению скидки можно ознакомиться на сайте в информационно-коммуникационной сети «Интернет» <https://center-hope.ru/>.



Выписка
из реестра лицензий по состоянию на 14:17 16.09.2026 г.

(сформирована на интернет-портале Росздравнадзора)

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01196-68/00344880;
3. Дата предоставления лицензии: 20.12.2021;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Тамбовской области;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Полное наименование – Общество с ограниченной ответственностью Диагностический центр "Надежда";
Сокращённое наименование – ООО ДЦ "Надежда";
ОПФ – Общество с ограниченной ответственностью;
Адрес места нахождения – 392022, Россия, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. им. Юрия Гагарина, д.19А, помещ. 2, ком.17;
ОГРН – 1216800005344;
6. Идентификационный номер налогоплательщика: 6829161040;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

392022, Тамбовская область, г Тамбов, ул им Юрия Гагарина, д. 19А, пом. 2, к.
№3,4,5,6,7,8,10,11,17,18,19,20,21,22 нежилые помещения общей площадью 252,2 кв.м., на 1 этаже
здания

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие
работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях
по:

рентгенологии;

сестринскому делу;

функциональной диагностике;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных
условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

рентгенологии;

ультразвуковой диагностике;

функциональной диагностике.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 1043 от 09.06.2023.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения:
приказ/решение (переоформление лицензии) № 1043 от 09.06.2023; приказ/решение
(переоформление лицензии) № 946 от 30.05.2023; приказ/решение (внесение изменений в
лицензию) № 1 от 21.12.2021; приказ/решение (выдача лицензии) № 1676 от 20.12.2021.

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть
внесены изменения.

