

<b>Наименование</b>	<b>Общество с ограниченной ответственностью «Олимп»</b>
Короткое наименование	ООО «Олимп»
Юридический адрес	450098 г.Уфа ул. Комсомольская, д. 156 кор.1
Телефоны	+7 (347) 241-51-51 +7 (917) 741-35-89
Электронная почта	stomolimp@mail.ru
ИНН	0276131554
КПП	027601001
ОГРН	1110280011357
ОКВЭД	2001-85,1
р/с	40702810103000283701 в Приволжском филиале ОАО «Промсвязьбанк» г Нижний-Новгород 450015, г. Уфа, ул. К. Маркса, 46; ИНН 7744000912, КПП 027802001,
кор.счет	30101810700000000803, БИК 042202803, ОГРН , ОКПО 96221438, ОКАТО 80401390000

Директор Цандекова Анна Александровна

**Свидетельство о государственной регистрации**



Форма №

Р 5 1 0 0 1

Федеральная налоговая служба  
**СВИДЕТЕЛЬСТВО**

о государственной регистрации юридического лица

Настоящим подтверждается, что в соответствии с Федеральным законом "О государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей" в Единый государственный реестр юридических лиц внесена запись о создании юридического лица

Общество с ограниченной ответственностью "Олимп"

(полное наименование юридического лица на русском языке с указанием организационно-правовой формы)

ООО "Олимп"

(сокращенное наименование юридического лица на русском языке)

ООО "Олимп"

(фирменное наименование юридического лица)

24 марта 2011 за основным государственным регистрационным номером  
(число) (месяц прописью) (год)

1 1 1 0 2 8 0 0 1 1 3 5 7

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 39 по Республике Башкортостан  
(наименование регистрирующего органа)

Начальник Межрайонной ИФНС России  
№39 по Республике Башкортостан



Коновалова И. В.  
(подпись, ФИО)

серия 02 №006669447

**3. Адрес места осуществления медицинской деятельности**

450098, РБ, г. Уфа, улица Комсомольская дом 156 корпус 1, телефон (347) 241-51-51

**4. Сведения о лицензиях на осуществление медицинской деятельности**

Копии лицензий представлены на нашем сайте

Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Республики Башкортостан

Адрес: 450002, г. Уфа, ул. Тукаева, 23

Телефон: 8 (3472) 18-00-81

Факс: 8 (3472) 18-00-62

Электронный адрес: [minzdrav@bashkortostan.ru](mailto:minzdrav@bashkortostan.ru)

Адрес интернет сайта: [www.mzrb.bashmed.ru](http://www.mzrb.bashmed.ru)

Отдел контроля качества медицинской помощи и лицензирования Министерства здравоохранения Республики Башкортостан

Телефон: 8 (3472) 18-00-90

## **5. Перечень платных медицинских услуг, сведения об условиях, порядке, форме их предоставления**

Перечень медицинских услуг с указанием цен в рублях находится в разделе «Стоимость услуг».

### УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1. При заключении договора потребителю (заказчику) Обществом предоставляется в доступной форме информация о возможности получения в государственных или муниципальных учреждениях здравоохранения 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. Общество определяет цены (тарифы) на предоставляемые платные медицинские услуги самостоятельно.
3. При предоставлении платных медицинских услуг Общество должно соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.
4. Платные медицинские услуги могут предоставляться Обществом в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

### ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА И ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1. Договор заключается потребителем (заказчиком) и Обществом в письменной форме.
2. Договор должен содержать:
  - 2.1. сведения об Обществе:
    - 2.1.1. наименование и фирменное наименование (если имеется) Общества, адрес места нахождения Общества, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об Обществе в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
    - 2.1.2. номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Общества в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;
  - 2.2. фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);
  - 2.3. фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;
  - 2.4. наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;
  - 2.5. перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;
  - 2.6. стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;
  - 2.7. условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;
  - 2.8. должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) директора Общества, заключающего договор от имени Общества, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;
  - 2.9. ответственность сторон за невыполнение условий договора;
  - 2.10. порядок изменения и расторжения договора;
  - 2.11. иные условия, определяемые по соглашению сторон.
3. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Общества, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и Обществом, он составляется в 2 экземплярах.

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

5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Общество обязано предупредить об этом потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) Общество не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Общество информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает Обществу фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную Обществом медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

9. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации Обществом выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

10. Обществом после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

#### **6. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой**

Медицинский центр ООО «Олимп» не предоставляет медицинской помощи в соответствии с территориальной программой.

## 7. Сведения о медицинских работниках

Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации вы можете посмотреть на нашем сайте.

## 8. Режим работы медицинской организации

- Понедельник - пятница: с 09:00-20:00
- Суббота с 10:00-15:00
- Воскресенье и праздничные дни: только по предварительной записи с 10:00-15:00

## 9. Адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан

<b>Территориальный орган Росздравнадзора по Республике Башкортостан</b>	450076, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Аксакова, д. 62, тел. 8(347)250-30-22, факс 8(347)251-05-15 e-mail: info@reg3.roszdravnadzor.ru
<b>Министерство здравоохранения Республики Башкортостан</b>	450002, г. Уфа, ул. Тукаева, 23 Тел.: (347) 218-00-81, факс: (347)218-00-62 e-mail: minzdrav@bashkortostan.ru
<b>Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан</b>	email: rpnrb@02.rospotrebnadzor.ru Тел: (347) 229-90-98 - справочный телефон, (347) 229-90-99 - запись на прием Факс: (347) 248-73-16 Факс для приема обращений граждан: (347) 229-90-45 Горячая линия: 8-800-77-58-777, ПН-ПТ с 10:00 до 16:00 Телефон доверия: (347) 224-27-42 Адрес: 450054, РБ, г. Уфа, ул. Р. Зорге, дом 58
<b>Отдел защиты прав потребителей (горячая линия)</b>	450059, г. Уфа, Халтурина Степана ул., 28 (347) 223-95-85