CONTRACT DE PRESTARI SERVICII

NR .....

Prezentul contract se incheie intre:

1.SC CORINA ART DENT SRL, denumita in continuare PRESTATOR, cu sediul social in CONSTANTA,STR.DIONISIE CEL MIC,NR.52C,ETJ.6,AP.33, numar de inregistrare fiscala 30393068, certificat de inmatriculare J13/1423/2012., cont **RO86BTRLRONCRT00U9727702** deschis la BANCA TRANSILVANIA, Agentia/Sucursala TROCADERO, reprezentata legal in functia de ADMINISTRATOR prin dl.SILVIU MELU

si

2. …… denumita in continuare BENEFICIAR, cu adresa ....., CNP……. C.I seria……nr……. ……, eliberat la data de…… ....., cont ..... deschis la .....,

PARTILE SEMNATARE AU CONVENIT DUPA CUM URMEAZA:

I. OBIECTUL CONTRACTULUI

1.PRESTATORUL va asigura BENEFICIARULUI urmatoarele servicii gratuite in cuantum de **50.000** lei/abonat,specificat in ANEXA2. Beneficiarul va platii un abonament lunar in valoare de 100 lei ,pe o perioada de 10 ani.

2.Abonatul va beneficia de servicii dentare in valoare de 50.000 lei pe perioada contractuala.Daca abonatul va depasii aceasta suma prin accesarea de tratamente stomatologice,va platii integral la pretul de lista al clinicii tratamentele efectuate.

3.Copii abonatului vor beneficia de tratamente stomatologice gratuite conform ANEXA 1, aceste beneficii sunt incluse in costul abonamentului de 80 lei/ luna, pe care al va platii abonatul

SERVICIU STOMATOLOGIC ANEXA 1	PROCEDURI GRATUITE	OBSERVATII
CONSULTATIE	2/an	
PLAN TRATAMENT	1/an	
ANESTEZIE LOCALA	LA NEVOIE	
PACHET IGIENIZARE(DETARTRAJ,PERIAJ PROFESIONAL,AIR FLOW)	1/an	
OBTURATIE DIN COMPOZIT FOTOPOLIMERIZABIL (PLOMBA sau SIGILARI DENTARE)	NELIMITAT	
PANSAMENT CALMANT	NELIMITAT	
EXTRACTIE DINTE / MASEA	NELIMITAT	NU SUNT INCLUSI IN GRATUITATI EXTRACTIA MOLARILOR DE MINTE SAU CEI CU EXTRACTIE PRIN SEPARARE

SERVICIU STOMATOLOGIC ANEXA 2	NUMAR PROCEDURI GRATUITE IN CADRU ABONAMENTULUI	OBSERVATII
CONSULTATIE	2/an	
PLAN TRATAMENT	1/an	
ANESTEZIE LOCALA	LA NEVOIE	
PACHET IGIENIZARE(DETARTRAJ,PERIAJ PROFESIONAL,AIR FLOW)	1/an	
OBTURATIE DIN COMPOZIT FOTOPOLIMERIZABIL (PLOMBA sau SIGILARI DENTARE)	NELIMITAT	
PANSAMENT CALMANT	NELIMITAT	

EXTRACTIE DINTE /MASEA	NELIMITAT	
DRENAJ ENDODONTIC	NELIMITAT	
EXTIRPARE NERV MONO/PLURI	NELIMITAT	NU INCLUDE TRATAMENT LA MICROSCOP
OBTURATIE DE CANAL	NELIMITAT	
COROANA CERAMICA CR-CO	NELIMITAT	
IMPLANT DENTAR ADITIE DE OS AUGUMENTARE OSOASA SINUS LIFT EXTRACTIE MOLAR DE MINTE EXTIRPARE CHISTURI DENTARE	10 IMPLANTURI 2GR 1 2 4 MICI/MEDII	PENTRU ACESTE SEVICII PACIENTUL TREBUIE SA DETINA ANALIZE DE SANGE SI SCRISOARE MEDICALA DE LA MEDICUL CARDIOLOG
COROANA CERAMICA PE IMPLANT	MAXIM 10/PERS	
PROTEZA ACRILICA MOBILA	1 LA 2 ANI	
PROTEZAREA PROVIZORIE PE IMPLANT/DINTE ALL ON 4/ ALL ON 6 PROTEZARE DEFINITIVA PE IMPLANT ALL ON 4/ALL ON 6	1/ARCADA	IN CONDITIILE IN CARE SE IMPUN
OPG/3D/RX	LA RECOMANDAREA MEDICULUI	

1.1.Nu sunt incluse in abonament

a)Interventiile chirurgicale ce necesita sedare sau anestezie generala

b)Sedare ,Inhalosedare, Anestezie Generala-NU SE EFECTUEAZA IN CLINICA

c)Tratamente dentare la Microscop-NU SE EFECTUEAZA IN CLINICA

d)Albire Dentara-LA PRETUL DE LISTA AL CLINICII
e)Fatete Dentare- LA PRETUL DE LISTA AL CLINICII
f)Coroane Dentare din Zirconiu cu Ceramica- LA PRETUL DE LISTA AL CLINICII
g)Coroane E-Max- LA PRETUL DE LISTA AL CLINICII
h)Tratamente Ortodontie- LA PRETUL DE LISTA AL CLINICII
i)analizele ce se impun pentru interventiile chirurgicale,biopsia

1.2..Accesarea serviciilor
Membrii Confederatiei Cartel Alfa pot accesa aceste servicii ,dupa prima luna de cotizatie in urmatoarele conditii :
1-Cartel Alfa se obliga sa stranga cei 80 lei/ luna de la abonati
2-Cartel Alfa sa aibe minim 10.000 de abonati

II. DURATA CONTRACTULUI

2.1. Prezentul contract se incheie de catre parti pe o perioada de **10 ani**, cu intrare in vigoare la data ……

III. PRETUL CONTRACTULUI, FACTURARE SI MODALITATE DE PLATA

3.1. Pretul prestarilor serviciilor prevazute in acest contract este de **80lei/abonat/luna** .
3.2. PRESTATORUL va intocmi si remite BENEFICIARULUI factura fiscala in fiecare luna, cu privire la sumele pe care acesta le datoreaza in temeiul prezentului contract CONFORM ANEXEI 2 SI ANEXA 1
3.3.Plata se va face prin virament bancar,in contul
RO86BTRLRONCRT00U9727702
3.4. Plata se va face in termen de 5 zile de la emiterea facturii, termen dupa care se aplica majorari de intarziere de 0.1% pe zi care se vor factura in luna urmatoare.

IV. OBLIGATIILE PARTILOR

4.1. Obligatiile PRESTATORULUI:

4.1.1. Sa indeplineasca in termenele prevazute, toate obiectivele, conform cap. **I** din prezentul contract.
4.1.2. Sa pastreze confidentialitatea informatiilor si documentelor puse la dispozitia sa de BENEFICIAR.
4.1.3. Sa-si asume responsabilitatea conform legii in caz de nerespectare a punctelor 4.1.1. si 4.1.2.

5.Programul de functionare al clinicii si programarea
LUNI-VINERI 09.00-20.00
SAMBATA,DUMINICA SI IN ZILELE DE SARBATOARE LEGALA – INCHIS
Programarea se va face la numarul de telefon:**0372998511** sau **https://corinadent.ro/programare-online/**

4.2. Obligatiile BENEFICIARULUI:

4.2.1. Sa puna la dispozitia Prestatorului toate datele personale
4.2.2. Sa-si indeplineasca obligatiile de plata asumate conform cap. **I** din prezentul contract.
4.2.3 .De beneficiile acestui abonament va beneficia strict persoana prevazuta in prezentul contract

V. INCETAREA CONTRACTULUI

5.1. Prezentul contract inceteaza in urmatoarele cazuri:

5.1.1. Prin acordul de vointa al partilor, consemnat in scris, prin act aditional.
5.1.2. Prin persistenta unui caz de forta majora pe o perioada mai mare de 30 de zile.
5.1.3. Prin dizolvarea sau deschiderea procedurii de faliment impotriva oricareia dintre parti.
5.1.4. Prin reziliere, la cererea uneia dintre partii, cu obligatia de a notifica in scris catre cealalta parte, cu un preaviz de 30 de zile.
5.1.5. Prin neachitarea facturii de catre BENEFICIAR

5.1.6.Daca BENEFICIARUL intarzie cu plata facturii mai mult de 5 zile ,Prestatorul va notifica beneficiarul si va oprii efctuarea serviciilor prevazute in cap 1

.

VI. Politica de Returnare a sumei prepatite

6.1.Beneficiarul nu va beneficiaza de restituirea banilor preplatiti la incetare contractului,invocand orice subpunct de la capitolul V.
6.1.2.Beneficiarul pierde avantajele acestui abonament daca a intarziat cu plata abonamentului lunar timp de 30 zile si se va rezilia contractual ,fara a i se restituii suma preplatita
6.1.3.Nu se vor restituii banii la sfarsitul perioadei contractuale,chiar daca Beneficiarul nu a accesat acest abonament in decursul perioadei contractuale
6.1.4 Daca beneficiarului i se va restrictiona de catre medicul curant (cardiolog,neurolog,diabetolog,etc) sa efectueze tratamente chirurgicale dentare

VII. DISPOZITII FINALE SI TRANZITORII

7.1. PRESTATORUL se obliga sa trateze cu deplina confidentialitate toate datele si informatiile, de orice natura, la care are acces, direct sau indirect, in baza relatiilor sale contractuale cu BENEFICIARUL. Sub incidenta prezentei clauze de confidentialitate intra si documentele, de orice fel, primite de PRESTATOR in executarea obligatiilor sale de la BENEFICIAR, si care privesc afacerile BENEFICIARULUI.
7.2. Contractul nu va putea fi modificat sau completat decat prin acordul partilor, materializat prin acte aditionale ce se vor constitui ca parte integranta a acestuia.

VIII. PROTOCOL CASCO DENTAR

1-Vine pacientul , I se va face un CBCT-3d si un consult clinic.Pentru pacientii care nu sunt din judetul Constanta ,pot face acest CBCT-3d la un centru radiologic din localitate si-l pot trimite pe mail office@corinadent.ro
Pentru pacientii care vor face ct-ul in clinica nu se vor percepe taxe.Pentru cei care il vor face in alta parte vor platii ct-ul la pretul de lista al labaratorului respectiv.

2-In baza CBCT-3D se va face un plan de tratament,iar acest plan de tratament va fii semnat de pacient daca este de acord cu el
3- Se va emite o trimitere catre analize de sange si catre un consult cardiologic doar pentru pacientii care au nevoie de interventie chirurgicala(inserare implanturi,extirpare chisturi, sinus lift).Aceste analize se vor platii de abonat .Pentru abonatii care nu au de facut interventii chirurgicale NU SUNT necesare analize medicale si vor venii pentru tratament in ziua si ora programata
4-Dupa ce primeste rezultatul analizelor si a scrisorii medicale emise de medicul cardiolog,le va trimite pe mail-ul office@corinadent.ro
Daca sun in regula se va emite o reteta maedicala cu antibiotic si antiinflamator.Antibioticul va trebuii sa-l i-a cu 24 ore inainte de a venii la interventia chirurgicala
Antiinflamatorul o sa-l i-a dupa interventia chirurgicala
5-Daca medicul va constata ca analizele nu sunt bune ,poate refuza sa faca interventia
6-Persoanele care sufera de OSTEOPOROZA si i-a tratament cu BIFOSFANATI se va refuza interventiile chirurgicale ,extractiile si inserarea implanturilor deoarece acestia se vor trata in spital
7-Daca abonatul a beneficiat de lucrari protetice are obligativitatea ,o data pe an sa vina sa faca un control de rutina si sa faca igienizarea lucrarii protetice

Redactat astazi …….. la sediul PRESTATORULUI si semnat de catre parti in doua exemplare originale, cate un exemplar pentru fiecare parte.

PRESTATOR	BENEFICIAR
SC CORINA ART DENT SRL	
ADMINISTRATOR	
SILVIU MELU	