**ДОГОВОР**

**об оказании платных медицинских услуг**

**г. Ливны «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_ г.**

ООО «Медицинский Центр Здоровье» (свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 57 № 001346709, выданное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №9 по Орловской области 12 января 2015 года, ОГРН 1155749000043 ИНН/КПП 5702012655/570201001), осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии № ЛО-57-01-001329, выданной 13 декабря 2018 Департаментом здравоохранения Орловской области, в лице директора Слукина Владимира Дмитриевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациент» паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **Предмет Договора.**
   1. Исполнитель на основании обращения Пациента обязуется оказать медицинские услуги по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (вид медицинских услуг), а Пациент уплачивает Исполнителю вознаграждение в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.
   2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: Орловская область, г. Ливны, ул. Селитренникова, д. 5.
   3. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг
   4. При установлении, исполнении обязательства по договору и после его прекращения стороны обязаны действовать добросовестно, учитывая права и законные интересы друг друга, взаимно оказывая необходимое содействие для достижения цели обязательства, а также предоставляя друг другу необходимую информацию.
2. **Права и обязанности сторон.**
   1. **Исполнитель обязуется:**
      1. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

а) порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

б) данных о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

в) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу.

* + 1. Оказать Пациенту услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

2.1.3. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Пациенте.

2.1.4. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами.

2.1.5. Предоставлять Пациенту материалы и заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.

2.1.6. Давать при необходимости по просьбе Пациента разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованными лицам, включая государственные и судебные органы.

2.1.7. Предоставлять для ознакомления по требованию Пациента:

а) копию учредительных документов Исполнителя;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

2.1.8. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг Исполнителя.

2.2.2. По запросу Исполнителя предоставить ему необходимые документы и материалы.

2.2.3. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.4. Пациент обязан:

- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;

- выполнять все рекомендациимедицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления, либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательствпо настоящему Договору до представления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Пациента соблюдения правил оказания медицинских услуг.

2.3.3. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п.1.1 настоящего Договора.

2.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

2.5. Заключением настоящего Договора Пациент подтверждает, что он уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

2.6. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

**3. Порядок исполнения Договора**

3.1. Условия получения Пациентом медицинских услуг: амбулаторно.

3.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента.

Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.3. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при условии оплаты Пациентом Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору. При отказе от получения медицинских услуг по Договору Пациент при осуществлении этого права должен действовать добросовестно и разумно в пределах, предусмотренных Гражданским Кодексом Российской Федерации, другими законами, иными правовыми актами или Договором.

**4. Порядок оплаты**

4.1. Стоимость медицинских услуг составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

4.2. Вознаграждение оплачивается путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, товарный чек или иные документы).

**5. Ответственность сторон.**

5.1 Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

5.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Пациент вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;

- расторгнуть настоящий Договор.

5.3. Нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой пациенту неустойки в порядке и размере, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 « О защите прав потребителей».

5.4.По соглашению сторон указанная в п.5.3. настоящего Договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления Пациенту дополнительных услуг без оплаты, возврата ранее внесенного аванса.

5.5. Ни одна из сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.6. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.7. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Пациенту медицинской помощи.

5.8. В случае неисполнения Пациентом обязанности по оплате медицинских услуг за просрочку по оплате подлежат уплате проценты на сумму этих средств в соответствии со ст.395 ГК РФ по средним ставкам банковского процента по вкладам физических лиц.

**6. Порядок рассмотрения споров**

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

**7. Срок действия Договора**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до момента окончания лечения (оказания оказания платной медицинской услуги.

**8. Иные условия.**

8.1. Все акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора являются его неотъемлемой частью.

8.2. Подписанием настоящего Договора Пациент подтверждает, что он до заключения Договора ознакомлен с действующим прейскурантом медицинской организации, лицензией на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией, сведениями о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, сведениями о квалификации и сертификации специалистов, а также иной информацией, размещенной на информационном стенде медицинской организации.

8.3. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по каждому для каждой из Сторон.

**9. Реквизиты и подписи сторон.**

**Исполнитель: Пациент:**

ООО «Медицинский Центр Здоровье» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

303850, Орловская обл., г. Ливны, ул. Селитренникова, 5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН 5702012655 ОГРН 115574900043 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Р/с 40702810500050004118 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банк: Орловский филиал АКБ «Ланта-Банк»

(АО) БИК 045402725

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Директор ООО «МЦ Здоровье»

Слукин В.Д.