|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ДОГОВОР №НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Общество с ограниченной ответственностью Санаторий «Заполярье», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице , действующего на основании доверенности с одной стороны, и |
|  |  |
|  | именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор (далее-Договор) о нижеследующем: |
|  |  |
|  | **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА** |
| 1.1. | На условиях настоящего Договора Исполнитель обязуется оказать Заказчику на возмездной основе медицинские услуги согласно Приложениям, а Заказчик обязуется принять и оплатить их в порядке и сроки, установленные в Договоре. |
| 1.2. | Исполнитель зарегистрирован Инспекцией МНС РФ по г. Сочи 28.12.2004 г. и оказывает медицинские услуги в г.Сочи по ул.Пирогова,10. |
| 1.3. | Объем оказываемых по настоящему Договору услуг определяется желанием Заказчика и организационно-техническими возможностями Исполнителя. |
| 1.4. | При заключении настоящего Договора Заказчик информирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. |
| 1.5. | Заказчик уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) оказывающего платную услугу медицинского работника Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок и отрицательно сказаться на его состоянии здоровья. |
|  |  |
|  | **2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ** |
| 2.1. | Перечень оказываемых Заказчику услуг и их стоимость согласно действующему на момент заключения Договора прейскуранту указана в Приложениях к Договору. |
| 2.2. | Оплата Заказчиком производится наличным платежом в кассу или по безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления медицинской услуги (предоплата) непосредственно после заключения настоящего Договора. |
| 2.3. | При возникновении необходимости оказания дополнительных платных медицинских услуг, непредусмотренных настоящим Договором, они выполняются с письменного согласия Заказчика с оплатой согласно действующему прейскуранту и оформляются подписанием нового Приложения к настоящему Договору. |
|  |  |
|  | **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН** |
| 3.1. | Исполнитель обязан: |
|  | - оказать Заказчику качественную медицинскую услугу в срок, установленный в Приложениях к настоящему Договору;- соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации;- заблаговременно предоставить Заказчику доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемой услуге;- незамедлительно информировать Заказчика об обнаруженной невозможности получить ожидаемые результаты или о нецелесообразности продолжения оказания услуг;- выдать Заказчику кассовый чек, подтверждающий прием денежных средств;- по требованию Заказчика выдать ему копии медицинских документов, подтверждающих состояния его здоровья после получения платных медицинских услуг. |
| 3.2. | Исполнитель имеет право: |
| 3.2.1 | В случае возникновения неотложных ситуаций, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований и манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и непредусмотренной договором, привлекать других специалистов, не являющихся работниками Исполнителя; |
| 3.2.2 | Отказать в оказании платных медицинских услуг:- при выявлении противопоказаний у Заказчика;- в случае нарушения им условий п. 3.3 настоящего Договора;- в случае нахождения Заказчика в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;- нарушения Заказчиком Правил пребывания на территории Санатория, пропускного и внутриобъектового режимов. |
| 3.2.3 | Требовать от Заказчика бережного отношения к имуществу и соблюдения им Правил пребывания на территории Санатория, пропускного и внутриобъектового режимов. |
| 3.3. | Заказчик обязан: |
|  | - своевременно оплатить стоимость услуги в соответствии с условиями настоящего Договора;- до оказания медицинской помощи информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных емуаллергических реакциях, противопоказаниях;- выполнять назначения врача по лечению, а также указания, предписанные на период после получения услуг, соблюдать правила и условия получения медицинской услуги, рекомендованные врачом;- соблюдать Правила пребывания на территории Санатория, пропускной и внутриобъектовый режимы. |
| 3.4. | Заказчик имеет право: |
|  | - на предоставление ему Исполнителем полной, доступной для понимания, своевременной информации о получаемой медицинской услуге;- на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;- отказаться от получения услуги на любом этапе с возмещением Исполнителю фактических понесенных затрат. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ** |
| 4.1. | Исполнитель действует на основании лицензии на право на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Краснодарского края: ЛО23-01 № 23-01-005130 от 07.11.2012. При подписания настоящего Договора Заказчик ознакомлен с перечнем медицинских услуг, перечисленных в указанной лицензии. |
| 4.2. | Началом предоставления медицинской услуги считается первичный осмотр врачом санатория. Окончанием оказания медицинской услуги считается получение Заказчиком последней из всех назначенных врачом процедур либо отмена врачом всех ранее назначенных процедур по основаниям, указанным в п.п.1.5 и 3.2.1. настоящего Договора. |
| 4.3. | Лечение производят медицинские работники медицинского центра ООО «Санаторий «Заполярье», имеющие соответствующие сертификаты специалистов. |
| 4.4. | Заказчик дает согласие на медицинское вмешательство врачу при первичном осмотре. |
| 4.5. | Заказчик разрешает передавать информацию о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения лицам, которых указывает врачу при первичном осмотре, а также дает согласие на распространение подлежащих обработке персональных данных. |
| 4.6. | Заказчик дает согласие на получение информации о своем здоровье лично, а в случае отказа - на передачу этой информации лицам, которых он указывал врачу при первичном осмотре. |
| 4.7. | Исполнителем листок нетрудоспособности не выдается. |
| 4.8. | Заказчик информирован: |
|  | - о возможных осложнениях здоровья при оказании медицинской услуги. В случае возникновения осложнений Исполнитель предпринимает действия, направленные на устранение их последствий;- о несовершенстве медицинской науки и практики и невозможности в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения.- о том, что оплаченные денежные средства по настоящему Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования. |
| 4.9. | Заказчик разрешает Исполнителю получать всю информацию о состоянии своего здоровья из других лечебных учреждений в целях повышения качества предоставляемой услуги. |
|  |  |
|  | **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН** |
| 5.1. | В случае ненадлежащего оказания услуги Заказчик вправе по своему выбору потребовать: |
|  | - безвозмездного устранения недостатков услуги;- соответствующего уменьшения стоимости услуги;- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги в других медицинских учреждениях. |
| 5.2. | Исполнитель освобождается от ответственности: |
|  | -за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора;- в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Заказчика;- за неудовлетворительный исход или осложнения, в случае если Заказчик не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации;- в случаях осложнений и побочных эффектов, возникших по вине Заказчика. |
|  |  |
|  | **6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ** |
| 6.1. | Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до наступления обстоятельств, перечисленных в его п.4.2. |
| 6.2. | Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон, оформлены в виде дополнений и приложений. |
| 6.3. | Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным настоящим Договором и действующим законодательством. |
|  |  |
|  | **7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ** |
| 7.1. | Все споры, возникающие по настоящему Договору, будут разрешаться Сторонами путем переговоров с соблюдением претензионного порядка. При этом претензия направляется инициирующей Стороной почтой с уведомлением о вручении. Претензия должна быть рассмотрена получившей ее Стороной не позднее 20 (двадцати) рабочих дней с момента ее получения. |
| 7.2. | Переуступка прав и обязанностей по настоящему договору не предусматривается. |
| 7.3. | При недостижении договоренности споры разрешается Центральным районным судом г.Сочи в соответствии с действующим законодательством. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Исполнитель** |  |
|  | **ООО "Санаторий Заполярье"** |  |
|  | 354008, Краснодарский край, Сочи г., Пирогова ул., дом № 10р/с: 40702810530060102557ЮГО-ЗАПАДНЫЙ БАНК СБЕРБАНКА РФк/с: 30101810600000000602БИК: 046015602ИНН/КПП: 2320126214/232001001 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | (Подпись) | (Ф.И.О.) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |