

ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг № _____ от 29.02.2020 г. Волжский

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр "МедЛАВТ"» именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Варганова Д.А., действующего на основании Устава с одной стороны, и гражданин (ка) именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ 01.01.2000 г.р. с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:
Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр "МедЛАВТ"», расположенное по адресу Волгоградская обл, г. Волжский ул. Мира 131 пом 6, Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия34№004495568 от 08.12.2016г. и присвоен ОГРН 1163443083066 , действующее на основании лицензии серии ВО 008197 № Л041-01146-34/00314935 от 18.03.2019, выданной Комитетом здравоохранения Волгоградской области; телефон: +7 (937) 101-05-50
Перечень работ(услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя содержится в лицензии,копия которой находится в доступной форме на информационном стенде Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1. Предмет договора

1.1 Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Потребитель обязуется оплатить их в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.1.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

№ п.п.	Наименование медицинской услуги	Условия и срок выполнения услуги	Стоимость услуги
1	Услуга 1	29.02.2020	1 Р
2	Услуга 2	29.02.2020	1 Р
3	*	29.02.2020	0 Р
4	*	29.02.2020	0 Р

1.2 Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.3 При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

2. Права и обязанности сторон

2.1 Исполнитель обязуется:2.1.1 Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организационнооказании медицинской помощи и порядках оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, 2.1.2 Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

2.1.3 Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведенияпациента в медицинских организациях.

2.1.4 После исполнения Договора выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающиесостояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых припредоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в течение 5 рабочих дней.

2.2 Потребитель обязуется: 2.2.1 Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором, 2.2.2 Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, 2.2.3 Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.3 Исполнитель имеет право: 2.3.1 Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору, 2.3.2 Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.4 Потребитель имеет право: 2.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором, 2.4.2 Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

2.5 Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации

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

3.1 Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего Исполнителем прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет **2 Р**

3.1.1 Оплата Потребителем стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств, указанных в пункте 4.1 настоящего Договора, на расчетный счетИсполнителя, указанный в настоящем договоре, или путем внесения в кассу Исполнителя в течение трех рабочих дней с момента выставления счета Исполнителем / непозднее для оказания услуги Исполнителем, 3.1.2 Потребитель ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

4. Условия предоставления платных медицинских услуг

4.1 Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Потребителя приобрести услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя.

4.2 Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правозащитаивающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации:лицензия на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством России, 4.3 Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью

4.4 Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России, 4.5 Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России, 4.6 Потребитель немедленно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также дружбаостоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг, 4.7 Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), 4.8 Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

5.1 Исполнитель несет перед Потребителем ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащееисполнение 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 Потребителя. 5.1.1 Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2 Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России, 5.2.1 Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.


5.3 Исполнитель не несет ответственности за результат оказания медицинских услуг по Договору в случае несоблюдения Потребителем рекомендаций, требований и предписаний лечащего врача и медицинского персонала Центра, иных действий Потребителя, направленных на несогласованное с Исполнителем изменение процесса оказания медицинских услуг, в том числе самолечения, использования рекомендаций сторонних специалистов или иных третьих лиц.

5.4 Все споры, разногласия и требования, возникающие между Сторонами в ходе исполнения настоящего Договора решаются в порядке, предусмотренном действующим Законодательством РФ. В случае неразрешения спора путем переговоров, спор урегулируется в судебном порядке. 5.5 До вхождения сторон в суд установлен обязательный претензионный порядок рассмотрения спора. Срок рассмотрения претензий - 1 (один) месяц.

6. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному каждой из сторон. Вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами его условий.

8. Сведения, реквизиты и подписи сторон

Исполнитель	Потребитель
Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр "МедЛАВТ"» ИНН 3435128428,КПП 343501001, р/сч: 407028110102500032080, БИК: 044525104, ОГРН 1163443083066 Юр. адрес: Волгоградская обл, г. Волжский ул. Мира 131 пом 6 Директор: ООО "Медицинский центр "МедЛАВТ" Варганов Д.А или лицо его замещающее.	Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ 1234 567890 01.01.2014 Подпись 
паспорт Кем выдан паспорт г. Волжский , ул. Пробная д.0 кв.0 тел. _____	(987) 654-3210