Договор о предоставлении платных медицинских услуг № \_\_

Дата:\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем «Заказчик» , \_\_, именуемый в дальнейшем "Потребитель (пациент)" с одной стороны и Общество с ограниченной ответственностью «ЯДАР», именуемое в дальнейшем, "Исполнитель", в лице директора Алхасовой Зои Леонидовны, действующего на основании Устава, с другой стороны, в дальнейшем именуемые "Стороны", заключили настоящий договор (далее – "Договор") о нижеследующем:

СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ:

Сведения об Исполнителе:

1.Наименование и фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Ядар», ООО «Ядар»;

2 Адрес места нахождения: 357528, Россия,Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Февральская, д. 150/11, помещ.3

3 Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием

выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид

деятельности: 357528, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Февральская/Шатило, 150/11,

помещения 3-6;

4 Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр

юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: ОГРН 1212600002120, выдано межрайонной инспекцией федеральной налоговой службы  № 11 по ставропольскому краю;

5 Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг),

составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места

нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензия № ЛО-26-01-005736 от 30.09.2021, выданной Министерством здравоохранения Ставропольского края;

Лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте

Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» http:// www.yadar-kmv.ru.

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. «Исполнитель» обязуется предоставить Потребителю (пациенту) медицинские услуги, направленные на профилактику, консультацию, лечение заболеваний и медицинскую реабилитацию Потребителя (пациента), а Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг.

1.2. Медицинские услуги оказываются, Исполнителем в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-26-01-005736 от 30.09.2021, выданной Министерством здравоохранения Ставропольского края.

1.3. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Потребителю (пациенту), оговаривается действующим прейскурантом Исполнителя (предоставлен на информационном стенде и интернет сайте http:// www.yadar-kmv.ru. Исполнителя), виды медицинской деятельности в соответствии с лицензией, приведены в копии лицензии, предоставлены на информационном стенде и интернет сайте http:// www.yadar-kmv.ru., являющейся Приложением к договору (предоставляется по требованию Заказчика).

1.4. Услуга(и), предоставленная (ые) Потребителю (пациенту), \_\_\_\_\_\_, цена услуги \_\_\_\_ руб.

**2 УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

2.1. Исполнитель предоставляет медицинские услуги:

2.1.1. на иных условиях, чем предусмотрено программами обязательного медицинского страхования (базовой, территориальной) или целевыми программами, по желанию Потребителя (пациента) с учётом медицинских показаний/противопоказаний;

2.1.2. при самостоятельном обращении Заказчика и Потребителя (пациента) за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст. 21 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

2.2.Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика/Потребителя (пациента) приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика и при наличии информированного добровольного согласия  приобрести медицинскую услугу.

2.3. Заказчик и Потребитель (пациент) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика

и Потребителя (пациента), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных

данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

2.5. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении ООО «Ядар» по адресу: 357528, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Февральская/Шатило, 150/11, помещения 3-6, в дни и часы работы, которые устанавливаются Исполнителем и доводятся до сведения Заказчика/Потребителя (пациента), в предусмотренном законом порядке.

2.7. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-26-01-005736 от 30.09.2021), порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.8. Потребитель (пациент) предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся Потребителя (пациента) связанные с предметом обращения за медицинской помощью. Незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья Потребителя (пациента), информирует Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению пациентом условий настоящего Договора, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг. В случае, невыполнения данного условия Исполнитель не несет ответственности за ухудшение качества оказываемой услуги или состояния здоровья Потребителя (пациента).

2.9. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

**3 ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1.Заказчик/Потребитель (пациент) обязан:

3.1.1. предоставить необходимую для Исполнителя информацию, указанную в пункте 2.8. Настоящего договора

3.1.2. соблюдать все назначения, план лечения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания услуг;

3.1.3. заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения

медицинской услуги. В случае опоздания Потребителя (пациента) более чем на 10 минут по отношению к назначенному

Потребителю (пациенту) времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену оказания услуги;

3.1.5. Заказчик оплатить оказанные Потребителю (пациенту) услуги в сроки и в порядке, предусмотренные настоящим Договором, и в случае если невозможность исполнения договора возникла по вине Заказчика, а именно: нарушение плана лечения, нарушение режима проводимых процедур, нарушение диеты, злоупотребление алкоголем, наркотическими средствами и т.п.

;

3.2.Заказчик/Потребитель (пациент) имеет право:

3.2.1.на информацию об Исполнителе и самой услуге , подтверждающими квалификацию врача и наличие необходимых разрешений и лицензий на оказание медицинских услуг Исполнителем;;

3.2.2. на соблюдение качества оказываемых услуг при соразмерности предпринятых в условиях обоснованного риска усилий, тяжести патологического процесса (заболевания).

3.2.4. на информацию об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой услуги;

3.3.Исполнитель обязан:

3.3.1. своевременно оказать услуги при условии предварительного получения добровольного информированного согласия Потребителя (пациента) на медицинское вмешательство;

3.3.2. использовать методы профилактики, диагностики, лечения, соответствующие юридическим, профессиональным и этическим требованиям к медицинской деятельности, а также медицинские изделия, разрешённые к применению в порядке, установленном действующим законодательством РФ;

3.3.3. предоставлять Заказчику/Потребителю (пациенту) информацию об оказываемой услуге, результатах и возможных методах лечения, об осложнениях, которые могут возникнуть в результате лечения Потребителя (пациента), о наличии противопоказаний при применении медикаментозных средств или определённых методов диагностики и лечения;

3.3.4. в соответствии со ст. 736 ГК РФ передавать Заказчику/Потребителю (пациенту) информацию, касающуюся требований, которые необходимо соблюдать для эффективного и безопасного использования результата услуги, а также о возможных для самого Потребителя (пациента) и других лиц последствиях несоблюдения этих требований (клинические рекомендации).

3.4.Исполнитель имеет право:

3.4.1. отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при объективной невозможности обеспечить предоставление требуемой услуги, включая, но не ограничиваясь возникновением медицинских противопоказаний для оказания медицинской услуги и/или невозможность обеспечить ее безопасность);

3.4.2 не приступать к оказанию услуг в случаях, когда имеет место нарушение Заказчиком /Потребителем (пациентом) своих обязанностей по договору, которое препятствует его исполнению Исполнителем);

3.4.3. самостоятельно определять и изменять в процессе оказания услуги объём исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание надлежащей медицинской помощи без согласия Заказчика/Потребителя (пациента) в ситуации, когда медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителю (пациенту), и в случае, когда его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители, а также в случаях, предусмотренных п.2-п.5 ч.9 ст.20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

3.4.4. с учётом медицинской специфики оказываемой услуги привлекать к исполнению своих обязательств других надлежащих лиц для обеспечения предоставления медицинской услуги;

3.4.5. осуществлять все права, предусмотренные ст.78 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

**4 СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

4.1. Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем по настоящему Договору, оплачиваются Заказчиком по действующему у Исполнителя прейскуранту услуг на момент заключения настоящего Договора.

4.2. Оплата медицинских услуг производится в полном объёме на условиях 100 % предоплаты.

4.3. Заказчик оплачивает услуги, предусмотренные настоящим Договором в сумме \_\_\_\_\_ руб.

4.4. Оплата производится авансовым платежом в размере 100% от стоимости услуги до ее фактического оказания

**5. ОСНОВАНИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Настоящий Договор может быть расторгнут или изменен по соглашению сторон.

5.2. Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

**6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему Договору они несут ответственность, предусмотренную ГК РФ.

6.2. В случае некачественного оказания услуг Исполнитель несет ответственность.

6.3. В случае неисполнения Пациентом рекомендаций Врача, Исполнитель ответственности не несет

**7. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА**

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если неисполнение явилось следствием природных явлений, действий внешних объективных факторов и прочих обстоятельств непреодолимой силы, за которые стороны не отвечают и предотвратить неблагоприятное воздействие которых они не имеют возможности.

**8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ДРУГИЕ УСЛОВИЯ**

8.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

8.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

8.3. Стороны будут стремиться к разрешению всех возможных споров и разногласий, которые могут возникнуть по Договору или в связи с ним, путем переговоров.

8.4. Споры, не урегулированные путем переговоров, передаются на рассмотрение суда по месту нахождения Исполнителя.

**9. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик:ФИО ЗаказчикаФИО Потребителя (пациента): телефон: паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | Исполнитель:ООО "Ядар"ОГРН - 1212600002120ИНН - 2632117430\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |