**Договор на оказание платных медицинских услуг №\_\_\_\_**

 **Общество с ограниченной ответственностью «НЭОМЕД-плюс»**(692760,г.Артем.Ул.Кирова,47,св-во о гос.регистрации юр.лица №1173, ОГРН 1022500528907 , ИНН/КПП2502025517/250201001 (выдан Межрайонной ИНС России№10 по Приморскому краю)), лицензия на осуществление мед.деятельности лицензией **ЛО-25-01-004897 от 10 февраля 2020г.,**перечень работ и услуг установлен приложением 1,Серия ЛО-25№ 029836 ,№ 029837 (выдана Департаментом здравоохранения Приморского края, адрес: г.Владивосток,ул.1-ая Морская,2;тел.8(4232)41-21-25)

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной , медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : вакцинации(проведению профилактических прививок), сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, стоматологии ортопедической; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: по терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : акушерству и гинекологии(за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, косметологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии(за исключением кохлеарной имплантации), психиатрии-наркологии, ревматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы(услуги): при проведении медицинских экспертиз по : экспертизе временной нетрудоспособности.

 именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»,**в лице генерального директора **Яковлева Виталия Владимировича**, действующего на основании **Устава** ,с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**1.Предмет договора.**

1.1.Исполнитель по заданию Заказчика обязуется оказать платные медицинские услуги согласно выбора заказчика из видов услуг, указанных в утвержденном прейскуранте цен Исполнителя ,а Заказчик обязуется своевременно и в полном объеме оплатить услуги Исполнителя.

 **2. Стоимость услуги и порядок расчетов.**

 2.1. Стоимость услуг, предоставляемых Заказчику ,определяется действующим прейскурантом цен Исполнителя (представлен в уголке Потребителя) . Оказываемые услуги НДС не облагаются..

2.2. Оплата производится путем внесения 100% предоплаты за оказываемые услуги на основании утвержденного прейскуранта цен наличным расчетом в кассу или безналичным расчетом на расчетный счет Исполнителя.

Приложение№1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование услуги/код услуги** | **Ед.изм** | **Цена за ед.изм.** | **Кол-во** | **Сумма, руб.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**3. Условия и срок оказания услуг**

3.1. Оказание услуг по настоящему Договору производится в порядке очереди Потребителя на прием. В особых случаях услуги предоставляются Потребителю вне очереди в помещении по адресу :г.Артем, ул. Кирова ,47 .

 3.2. Срок оказания услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г.

**4.Права и обязанности сторон.**

**4.1. Исполнитель обязуется:**

 4.1.1. Своевременно , качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора ,на основании утвержденных стандартов и в соответствии с согласованным , с пациентом планом лечения .

 4.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг лицензии и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения разрешенных на территории РФ. При оказании медицинских услуг использовать оборудование, инструментарий и материалы ,разрешенные к применению в РФ, имеющие соответствующие сертификаты и сроки годности.

* + 1. 4.1.3. Обеспечивать реализацию всех прав Потребителя, в соответствии с Федеральным законом №323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закона «О защите прав потребителя» от 07.02.1992г , ФЗ РФ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».
	1. **4.2. Исполнитель имеет право:**
		1. 4.2.1. Определять характер исследований и манипуляций, необходимых для установления диагноза и лечения на основании имеющихся медицинских стандартов;
		2. 4.2.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, назначить другого специалиста соответствующего профиля и квалификации.

 4.2.3. «Исполнитель» имеет право не приступать к оказанию медицинской помощи ,а начатую работу приостановить, когда имеет место нарушение Заказчиком условий договора, чем мешает врачу выполнять свои обязательства.

 4.2.4. «Исполнитель» в соответствии со ст.716 ГК РФ обязуется немедленно предупредить Пациента и до получения от него указаний приостановить работу при обнаружении :возможных неблагоприятных для Пациента последствий выполнения его указаний о способе исполнения работ; иных не зависящих от медицинской организации обстоятельств ,которые могут повлиять на результат оказания медицинских услуги или невозможность ее оказания в срок.

 4.2.5. «Исполнитель» имеет право отказаться от исполнения договора и потребовать возмещения причиненных его прекращением убытков, если пациент, несмотря на своевременное и обоснованное предупреждение со стороны врача , не примет никаких мер для устранения обстоятельств, грозящих качеству конечного результата оказываемой медицинской помощи.

* 1. **4.3. Потребитель обязуется:**
		1. 4.3.1. Оплатить оказываемые услуги в порядке, определенном настоящим договором;
		2. 4.3.2. Точно выполнять врачебные рекомендации, соблюдать режим работы Исполнителя, соблюдать правила санитарно-противоэпидемического режима, техники безопасности и противопожарной безопасности.

 3.3.3. Информировать до оказания услуги о перенесенных и хронических заболеваниях, противопоказаниях ,о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего Договора, а так же об аллергических реакциях на медицинские препараты которые были и есть у «Потребителя».

 3.3.4. Потребитель обязуется заблаговременно информировать лечащего врача о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания «Потребителя» без предупреждения по отношению к назначенному времени получения услуги, «Исполнитель» оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги.

* 1. **4.4. Потребитель имеет право:**
		1. 4.4.1. На предоставление полной и достоверной информации о предоставляемой услуге;
		2. 4.4.2. На возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги при наличии вины.

 4.4.3. В соответствии ст.32 «О защите прав потребителей» от 07.02.1992г отказаться от исполнения договора о выполнении работ(оказания услуг) в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору. При этом потребитель должен понимать ,что прерванное лечение может отрицательно отразиться как на течении заболевания , так и на общем состоянии . Отказ от медицинского вмешательства оформляется записью в амбулаторной карте «Потребителя» или его законным представителем , с указанием причины отказа. При этом всю ответственность за состояние здоровья Потребитель или его законный представитель берет на себя.

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. «Исполнитель» несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, а также за причинение вреда здоровью и жизни «Потребителя» в соответствии с законодательством РФ.

* 1. 5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, по причине нарушения его условий Потребителем, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
		1. 5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за причинение вреда здоровью Потребителю в случаях, если
		2. 5.3.1. проявились осложнения, связанные с тем, что Потребитель не предоставил Исполнителю полную и достоверную информацию об имеющихся у него заболеваниях.
		3. 5.3.2. осложнения наступили из-за не соблюдения Потребителем врачебных рекомендаций.
		4. 5.3.3. вред причинен в рамках обоснованного профессионального риска.
	2. 5.4. Меры ответственности сторон применяются в соответствии с нормами законодательства РФ.
	3. 5.5. Потребитель гарантирует, что при возникновении каких-либо осложнений, прямо или косвенно связанных с выполнением медицинских услуг Исполнителем, предоставит об этом информацию Исполнителю, в том числе и в случае непредвиденной госпитализации в другое медицинское учреждение, если способен это сделать по состоянию своего здоровья.

**6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

* 1. 6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до \_\_\_.\_\_\_.202\_ г.
	2. 6.2. Все споры и разногласия, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.
	3. 6.3. При возникновении разногласий сторон по вопросу качества оказанных услуг Потребитель до обращения в суд обязан предъявить письменную претензию Исполнителю. Исполнитель обязан в течение 7 дней рассмотреть претензию Потребителя и дать обоснованный письменный ответ.
	4. 6.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

**9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ** | **ПОТРЕБИТЕЛЬ** |
| **ООО «НЭОМЕД-плюс»****Юридический и фактический адрес:**692760,г. Артем, ул. Кирова,47, тел./ф. 8(42337)4-78-04 | Ф.И.О. |
| р/с 40702810745570000091Дальневосточный филиал ОАО АКБ «РОСБАНК»ИНН 2502025517 КПП 250201001E-mail:neomed@mail.ru | 1.С планом лечения ,возможными осложнениями , длительностью и исходом лечения с условиями договора, стоимостью медицинских услуг ознакомлен(а) до начала лечения и согласен(на). |
| Генеральный директор ООО «НЭОМЕД-плюс»:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Яковлев В.В. | Роспись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |