УТВЕРЖДЕН:

Приказом директора ООО «СП «Полосухинский»

от 19.12.2013 г. № 104

**Договор**

**оказания платных медицинских услуг**

г. Новокузнецк «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**ООО «СП «Полосухинский»**, далее именуемый «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (-ая) в дальнейшем **«**Заказчик»,

*(Ф.И.О.)*

а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Общие положения**

1.1. Данный договор является публичным договором – офертой и содержит все существенные условия предоставления Исполнителем платных медицинских услуг.

1.2. Деятельность Исполнителя по оказанию медицинских услуг осуществляется на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-42-01-005242 от 12.12.2017 г., выданной Управлением лицензирования медико-фармацевтических видов деятельности Кемеровской области, находящимся по адресу Кемеровская область, г. Кемерово, пр. Ленина, 121Б, телефон +7(3842) 54-69-62 и не облагается НДС.

1.3. Свидетельством полного и безоговорочного акцепта (принятия) условий данного Договора является осуществление Заказчиком действий по выполнению условий Договора, в частности, оплаты медицинских услуг.

**2. Предмет договора**

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Заказчику по его добровольному согласию платные медицинские услуги, в том числе профилактические, лечебно-диагностические, реабилитационные и другие медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги в порядке и на условиях, установленных настоящим Договором.

2.2. Исполнитель оказывает Заказчику платные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, Правилами оказания платных медицинских услуг и Прейскурантом цен, утвержденными директором ООО «СП «Полосухинский».

2.3. Правила оказания платных медицинских услуг и Прейскурант цен являются официальным документами Исполнителя, содержат полный перечень медицинских услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего Договора, и порядок их оказания. Заказчик может ознакомиться с указанными документами по адресу: г. Новокузнецк, ул. Тульская, 40 (в рабочие дни и часы Исполнителя), либо на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет: www.[polosuchinskiy.ru](http://www.polosychinskiy.ru/).

2.4. Исполнитель оказывает услуги, предусмотренные п. 2.1. настоящего Договора, в сроки, дни и часы, согласованные Исполнителем с Заказчиком.

2.5. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении по адресу: г. Новокузнецк, ул. Тульская, 40.

**3. Права и обязанности Сторон**

**3.1. Исполнитель обязан:**

3.1.1. предоставить Заказчику необходимую, доступную и достоверную информацию об услугах, обеспечивающую возможность их правильного выбора;

3.1.2. согласовать с Заказчиком план лечения, обязательность которого установлена технологией оказания соответствующей медицинской услуги. При изменении плана лечения проинформировать об этом Заказчика и оказывать соответствующие услуги только при наличии его согласия и оплаты таких услуг;

3.1.3. оказывать Заказчику квалифицированные, качественные медицинские услуги, соответствующие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации;

3.1.4. предпринять все возможные усилия по предупреждению осложнений в процессе оказания медицинских услуг;

3.1.5. оказать медицинские услуги Заказчику в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

3.1.6. получить информированное добровольное согласие Заказчика на медицинское вмешательство;

3.1.7. вести необходимую медицинскую документацию в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ;

3.1.8. выдать Заказчику документ (контрольно-кассовый чек, квитанцию / иной бланк строгой отчетности), подтверждающий произведенную Заказчиком оплату предоставленных ему медицинских услуг;

3.1.9. при обработке персональных данных принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

**3.2. Исполнитель имеет право:**

3.2.1. изменять цены, порядок и условия предоставления услуг путем внесения изменений в Правила оказания платных медицинских услуг и Прейскурант цен, с предварительным извещением об этом Заказчика;

3.2.2. в случае возникновения неотложных состояний Заказчика самостоятельно определять объем, виды исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором;

3.2.3. приостановить оказание услуги, если в процессе исполнения обязательств выяснится неизбежность получения отрицательного результата или нецелесообразность дальнейшего оказания услуги. В этом случае стороны обязаны в 3-дневный срок рассмотреть вопрос о целесообразности дальнейшего оказания медицинских услуг по договору;

3.2.4. отказаться в одностороннем порядке от исполнения обязательств по настоящему договору в случае, когда действия Заказчика делают невозможным оказание медицинской услуги в целом или надлежащего качества, а именно:

* нарушение плана лечения, обязательность которого установлена технологией оказания соответствующей медицинской услуги;
* нарушение режима проводимых процедур;
* нарушение предписанной лечащим врачом диеты;
* нахождение в помещении Исполнителя в состоянии опьянения (алкогольное, наркотическое, иное);
* наличие и / или выявление противопоказаний к оказанию медицинской услуги.

3.2.5. осуществлять в помещениях Исполнителя видеонаблюдение, целью которого является обеспечение безопасности, противодействие хищениям, дополнительный контроль над качеством оказываемых услуг и решением спорных вопросов.

**3.3. Заказчик обязан:**

3.3.1. принять и оплатить оказанные ему Исполнителем платные медицинские услуги в полном объеме.

3.3.2. оплатить стоимость услуг Исполнителя в полном объеме, если невозможность исполнения договора возникла по вине Заказчика, в том числе в случаях, указанных в п. 3.2.4 настоящего Договора.

3.3.3. ознакомиться с правилами оказания платных медицинских услуг;

3.3.4. соблюдать установленный Исполнителем порядок и правила получения медицинских услуг;

3.3.5.соблюдать определенный лечащим врачом и согласованный Заказчиком план лечения, обязательность которого установлена технологией оказания соответствующей медицинской услуги;

3.3.6. информировать Исполнителя до начала оказания медицинской услуги:

* о своем состоянии здоровья, травмах, перенесенных и сопутствующих заболеваниях (в т.ч. хронических заболеваниях) и осложнениях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях, результатах предварительных исследований, консультаций и рекомендаций других специалистов;
* о приеме лекарственных препаратов, биологически активных добавок;
* о курении, приеме наркотических средств и / или психотропных препаратов;
* иных факторах, способных повлиять на результат оказываемых медицинских услуг.

3.3.7. неукоснительно и точно выполнять: назначения и рекомендации лечащего врача и медицинского персонала Исполнителя; требования санитарно-эпидемиологического режима; правила внутреннего распорядка Исполнителя.

3.3.8. сообщить о необходимости изменения / отмены назначенной даты посещения врача не позднее, чем за 24 часа до назначенного времени. В случае опоздания Заказчика более, чем на 10 (десять) минут по отношению к назначенному Заказчику времени получения услуг, Исполнитель оставляет за собой право на перенос предоставления услуг по настоящему Договору на иной срок, согласованный с Заказчиком.

3.3.9 в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя, возместить причиненный ущерб в полном объеме.

**3.4. Заказчик имеет право:**

3.4.1. получать информацию об Исполнителе и оказываемых им медицинских услугах и тарифах на медицинские услуги.

3.4.2. знакомиться с документами, подтверждающими квалификацию врача и наличие необходимых разрешений, сертификатов и лицензий на оказание медицинских услуг Исполнителем;

3.4.3. получать информацию о состоянии своего здоровья, а также выбирать лиц, которым в интересах Заказчика может быть передана информация о его здоровье.

3.4.4. расторгнуть настоящий договор в любое время, уплатив Исполнителю часть цены пропорционально части оказанной услуги и возместив Исполнителю расходы, произведенные им до этого момента в целях исполнения договора, если они не входят в указанную часть цены услуги.

**4. Стоимость услуг и порядок расчетов**

4.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, определяется на основании Прейскуранта цен Исполнителя, действующего на момент оказания услуги и указывается в контрольно-кассовом чеке / квитанции / ином бланке строгой отчетности, выдаваемом Заказчику.

4.2. Заказчик осуществляет оплату стоимости медицинских услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, путем внесения 100% предоплаты стоимости медицинских услуг в кассу или на расчетный счет Исполнителя, либо иным способом, не запрещенным действующим законодательством РФ.

4.3. Стоимость медицинских услуг, оказанных Исполнителем Заказчику, имеющему полис Добровольного Медицинского Страхования оплачивается Страховой Компанией.

**5. Порядок предоставления услуг**

5.1. Услуги по настоящему Договору предоставляются в порядке предварительной записи Заказчика на прием. Предварительная запись Заказчика на прием осуществляется посредством телефонной связи. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются Заказчику без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

5.2. Услуги по настоящему договору могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств.

Фактический перечень медицинских услуг, которые желает получить Заказчик в рамках настоящего Договора, Заказчик определяет самостоятельно на основании рекомендаций лечащего врача и действующего Прейскуранта цен Исполнителя.

5.3. Медицинские услуги оказываются Заказчику по варианту технологии, общепринятому (обычному) для оказания такого рода медицинских услуг у Исполнителя.

Заказчик информирован Исполнителем и согласен, что детали, виды и объем проведения медицинских манипуляций для достижения результата указанных в настоящем договоре медицинских услуг Исполнитель определяет самостоятельно, без согласования с Заказчиком, основываясь на профессиональных знаниях и медицинских навыках своих медицинских работников.

5.4. Заказчик подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся медицинской услуги и условий её предоставления, вывешенной на стенде информации медицинского центра Исполнителя.

5.5. Качество предоставляемых услуг должно соответствовать условиям настоящего договора и требованиям, обычно предъявляемым к этим услугам.

5.6. Перед оказанием медицинской услуги врач (работник Исполнителя) обследует Заказчика, устанавливает отсутствие противопоказаний. Медицинская услуга не оказывается, если у Заказчика имеются острые воспалительные заболевания, аллергические реакции на применяемые в ходе оказания медицинской услуги препараты, материалы, изделия медицинского назначения.

5.7. Услугу оказывает врач квалификационной категории, либо иной медицинский работник Исполнителя, имеющий сертификат специалиста.

5.8. Заказчик предупрежден Исполнителем о вероятном риске и осознает, что с учетом самой технологии оказания медицинской услуги, не исключено наступление вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, способных причинить вред здоровью Заказчика, а также не гарантировано достижение положительного и эффективного результата оказания медицинских услуг.

5.9. В связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма, и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить вероятность их наступления, Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга была оказана с соблюдением всех необходимых правил и требований.

5.10. В случае, если осложнения потребовали срочной медицинской помощи, Исполнитель оказывает такую помощь без дополнительной оплаты.

**6. Ответственность Сторон**

6.1.Исполнитель в соответствии с законодательством Российской Федерации несет ответственность за вред, причиненный жизни, здоровью Заказчика вследствие недостатков при оказании услуг.

6.2. Исполнитель не несет ответственность за наступление осложнений / побочных эффектов:

- возникших по вине Заказчика (невыполнение назначений и / или рекомендаций лечащего врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья);

- если медицинская услуга оказана с соблюдением действующих стандартов или требований, обычно предъявляемых к услугам подобного рода, а побочные эффекты и / или осложнения связаны с физиологическими особенностями организма Заказчика, а используемые технологии оказания медицинских услуг не позволили избежать их наступление;

- при возникновении аллергических реакций или непереносимости препаратов и / или материалов, разрешенных к применению, если наличие аллергии или непереносимости не отражено в медицинской карте, заполненной Заказчиком;

- если Заказчик не предоставил достоверную информацию об общем состоянии своего здоровья, травмах или ранее проводимом медицинском вмешательстве / лечении.

6.3. Исполнитель не несет ответственность за несоответствие результата фактически предоставленных Заказчику платных медицинских услуг субъективным ожиданиям и представлениям Заказчика.

6.4. Стороны не несут ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если такое неисполнение условий договора возникло в силу обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

В случае невозможности исполнения договора по обстоятельствам непреодолимой силы, Исполнитель не возвращает Заказчику уплаченные денежные средства.

6.5. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине Заказчика.

**7. Порядок разрешения споров**

7.1. Стороны устанавливают претензионный порядок разрешения споров, связанных с исполнением настоящего договора. Срок для рассмотрения претензий и ответа на них - 15 рабочих дней с момента получения.

7.2. При невозможности разрешения спора на стадии претензионного урегулирования, споры по настоящему договору передаются на рассмотрение в суд в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.3. Стороны договорились о проведении независимой экспертизы качества медицинской помощи, для обращения в суд по поводу качества оказанных Исполнителем медицинских услуг.

**8. Заключительные положения**

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами или их надлежаще уполномоченными представителями и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору.

8.2. До заключения настоящего договора Заказчик уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского персонала Исполнителя, оказывающего соответствующую медицинскую услугу, в том числе назначенного врачом режима лечения / диеты и т.п., могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь невозможность ее / их завершение в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

8.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу - по одному для каждой из Сторон.

8.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8.5. Стороны договорились, что неотъемлемой частью настоящего Договора являются положения Правил оказания платных медицинских услуг, действующих на момент его заключения.

**9. Реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **«Исполнитель»** | **«Заказчик»** |
| ООО «СП «Полосухинский»  654002, Кемеровская область,  г. Новокузнецк, ул. Тульская, 40  ИНН 4221031036 КПП 422101001  ОГРН: 1114221000190 (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица Серии 42 № 003379302 выдано 02.02.2011 МИФНС России по Кузнецкому и Орджоникидзевскому районам г. Новокузнецк Кемеровской области).  Р/с 40702810900000000940  в ООО «НОВОКИБ», г. Новокузнецк  К/с 30101810900000000770  БИК 043209770  Тел. +7 (3843) 99-38-99  Уполномоченное лицо организации:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. | Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Собственноручной подписью на договоре подтверждаю свое добровольное согласие на оказание мне лечебно-профилактических медицинских услуг, а также то, что я ознакомлен с правилами оказания платных медицинских услуг, меня осведомили о расценках и услугах, входящих в их стоимость.  ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |