**Договор**

**на оказание платных медицинских услуг**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Ульяновск | «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

Общество с ограниченной ответственностью Научно-производственное предприятие «АЕТ», действующее на основании приложения №1 к лицензии № ЛО-73-01-002238 на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, косметологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), психиатрии-наркологии, ревматологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым) выданной 18 сентября 2020 года Министерством здравоохранения Ульяновской области - бессрочно, расположенным по адресу:  г. Ульяновск, ул. Кузнецова, д.18а, телефон 38-41-96, 41-01-58, в лице администратора медицинского центра «Надежда» Миронова Антона Алексеевича, действующего на основании доверенности № 2 от 30.12.2019г., именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»** с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый(ая) в дальнейшем **«Потребитель»**, на основании Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями (утв. Постановлением правительства РФ от 04.10.2012 г.) заключили настоящий договор о нижеследующем:

# 1. Предмет договора

1.1 Исполнитель обязуется оказать **Потребитель** (слово «Потребителю», если услуги оказываются непосредственно Потребителю, либо Ф.И.О. Пациента, если пациент — ребенок Потребителя) медицинские услуги, на основании имеющейся у Исполнителя лицензии, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ, утвержденными обязательными стандартами и правилами.

1.2 Конкретный перечень медицинских услуг и срок их оказания определяются по согласованию между Потребителем и Исполнителем и фиксируются в смете (Приложение №1). **2.Права и обязанности сторон**

2.1. Исполнитель обязуется: 2.1.1. Оказать Потребителю медицинские услуги в соответствии со сметой (Приложение №1, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора). 2.1.2. Предоставить Потребителю бесплатную, достоверную информацию о предоставляемых услугах. 2.1.3. Оказывать медицинские услуги качественно, в установленный договором срок. 2.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством порядке. 2.1.5. В случае обнаружения заболеваний у Потребителя, о которых не было известно при подписании договора предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Потребителя противопоказаний. 2.1.6. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг. 2.1.7. Исполнитель не оказывает услуги, если у Потребителя имеются острые общие, воспалительные или инфекционные заболевания, а также, если Потребитель находится в состоянии опьянения. Кроме того, врач вправе отказаться от предоставления медицинских услуг без объяснения причин, если Потребителю не требуется неотложная помощь.

2.2. Потребитель обязуется: 2.2.1. Оплачивать стоимость медицинских услуг, указанных в п.2.1.1, согласно утвержденному Прейскуранту.

2.2.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3. Права исполнителя: 2.3.1. Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и необходимых процедур. 2.3.2. Исполнитель вправе с уведомлением Потребителя вносить изменения в лечение и проводить дополнительное лечение.

2.4. Права потребителя: 2.4.1. Потребитель вправе требовать от исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги. 2.4.2. Потребитель вправе требовать проведения консультаций других специалистов. 2.4.3. Потребитель вправе отказаться от медицинских услуг по настоящему договору, оплатив за фактически оказанные услуги. **3.Стоимость медицинских услуг, порядок их оплаты**

3.1. Стоимость медицинских услуг согласно п.2.1.1 настоящего договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным директором ООО НПП «АЕТ» и составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(сумма цифрами / прописью)

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем путем оплаты в полном объеме в кассу Исполнителя после оказания медицинской услуги, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

3.3. В момент подписания настоящего Договора Потребитель ознакомлен с действующим прейскурантом, понимает содержащуюся в нем информацию и согласен с ценами на медицинские услуги.

3.4.В случае досрочного расторжения настоящего Договора (отказа от получения услуги) по инициативе Потребителя уплаченные денежные средства возвращаются Исполнителем Потребителю по письменному заявлению с удержанием фактически понесенных затрат.

3.5. Стоимость услуг может быть изменена по согласованию с Потребителем в случае оказания дополнительных медицинских услуг, в том числе и по просьбе Потребителя. **4.Ответственность сторон**

4.1.Потребитель заверяет, что до подписания настоящего договора ознакомлен и с Правилами предоставления платных медицинских услуг и Правилами внутреннего распорядка для пациентов Медицинского центра «Надежда» ООО НПП «АЕТ». 4.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в порядке, предусмотренным действующим законодательством РФ. 4.3. Исполнитель не несет ответственность за оказание медицинских услуг в случаях несоблюдения Потребителем рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

4.4. Потребитель вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащем исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии со ст. 66 законодательством РФ и Уголовным кодексом РФ.

4.5. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению путем переговоров. 4.6. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

# 5. Конфиденциальность

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя и представителя Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна). 5.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия потребителя или его законного представителя допускается в случаях, установленных Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан. **6. Срок действия договора**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до исполнения сторонами своих обязательств. 6.2. Настоящий договор может быть расторгнут и изменен по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны.6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

# 7. Реквизиты сторон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:** |  | **ПОТРЕБИТЕЛЬ** |
| ООО НПП «АЕТ»Медицинский центр «НАДЕЖДА»Адрес:432044, г.Ульяновск, ул. Орлова, д.30Ател.: (8422) 97-88-03ОГРН 1027301165638 выдан ИФНС России по Ленинскому р-ну г.Ульяновска.ИНН 7325012918 КПП 732501001Администратор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А. А. Мироновм.п. |  | ФИО | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | Паспорт | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  |  |
|  | Адрес | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | Тел | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

**Приложение №1 К договору на оказание платных медицинских услуг от** «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**СМЕТА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование процедуры | Срок исполнения, дн. | Количество, проц./шт. | Цена, руб. | Стоимость, руб. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |   |   |   |   |   |
|  | Итого: |  |  |  |  |

Итого: сумма прописью: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:** | **ПОТРЕБИТЕЛЬ:** |
| ООО НПП «АЕТ» Медицинский центр «НАДЕЖДА»Администратор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А. А. МироновМ.П. | Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |