**Договор** №

# об оказании платных медицинских услуг

# г. Тольятти

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области **«Тольяттинский лечебно-реабилитационный центр «Ариадна»** (ГБУЗ СО ТЛРЦ

«Ариадна»), ОГРН 1026301988239 (Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц ; № 2146320342914 от 21.11.2014 г, выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 2 по Самарской области), ИНН 6320003481, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», главный врач -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий на основании Устава, Лицензия на оказание медицинских услуг от 25.06.2018 № ЛО41-01184-63/00322575, выдана Министерством здравоохранения Самарской области (копии с перечнем услуг находятся на информационных стендах и сайте учреждения ariadnatlt.ru), с одной стороны, и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**; именуемый (ая) «Потребитель», с третьей стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

# Предмет договора.

1.1 Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе следующие медицинские услуги:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Код услуги** | **Количество** | **Цена** | **Сумма(руб.)** | **Стоимость(руб.)** |
|  | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  | |  | | | |

Общая стоимость (в цифрах и прописью):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**. Срок и место оказания услуг: в здании Исполнителя по адресу: г.Тольятти, ул.Маршала Жукова, д.3 в срок с « » 20 г. по « » 20 г.

Ф.И.О. и должность специалиста, оказывающего услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Заказчик/Потребитель оплачивает оказываемые услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.
  2. При оказании медицинских услуг Исполнителем будут применяться стандарты медицинской помощи и порядки оказания медицинской помощи, методы диагностики, профилактики и лечения, разрешенные на территории Российской Федерации
  3. Подписывая настоящий договор, «Заказчик» подтверждает, что ему в доступной форме была разъяснена информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, что он уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Потребителя».
  4. Подписав настоящий Договор, «Заказчик» подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе, уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, ознакомлен его с действующим в медицинской организации «Перечнем платных медицинских услуг», утвержденным в установленном порядке;
  5. В период действия Договора «Исполнитель» обязуется оказать медицинские услуги только при наличии предварительно оформленного в письменном виде и подписанного «Заказчиком» информированного добровольного согласия

# Обязанности сторон

* 1. **Исполнитель обязуется:**
     1. Обеспечить оказание качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.
     2. Обеспечить соблюдение порядков оказания медицинской помощи.
     3. Выдать «Заказчику» документ строгой отчетности (кассовый чек), подтверждающий прием денежных средств.
     4. Предоставить квалифицированную, качественную медицинскую услугу «Потребителю», в соответствие с утвержденными требованиями медицинского технологического стандарта.
     5. По окончании оказания медицинской услуги в течение 3 рабочих дней бесплатно выдать «Потребителю» или «Заказчику» документы, содержащие информацию о результатах оказанных услуг.
     6. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с «Заказчиком» и «Потребителем», а также врачебную медицинскую тайну

# Заказчик/Потребитель обязуется:

* + 1. Оплатить стоимость оказываемых медицинских услуг в порядке и по тарифам, установленным Исполнителем.
    2. Предоставить «Исполнителю» данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не «Исполнителем» (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего «Потребителя», в том числе о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное оказание платной медицинской услуги.
    3. Соблюдать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на всей территории «Исполнителя», правила поведения пациента в медицинской организации, внутренний режим нахождения в Центре, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности

# Права сторон

* 1. **Исполнитель имеет право:**
     1. Определять объем предоставляемых медицинских услуг с учетом индивидуальных особенностей пациента и медицинских показателей.
     2. Требовать от Заказчика/Потребителя своевременного произведения платежей по настоящему договору.
     3. Требовать от Потребителя подчинения внутреннему распорядку медицинского учреждения, рекомендациям Исполнителя
     4. Привлекать для исполнения обязательств по настоящему договору третьих лиц. При привлечении третьих лиц Исполнитель обязан довести до сведения Заказчика/ Потребителя всю необходимую информацию о третьем лице в объеме информации, предоставляемой об Исполнителе, а также информацию о времени и месте оказания Заказчику данных медицинских услуг.
     5. Не возвращать Заказчику/Потребителю стоимость неоказанной услуги в следующих случаях: опоздания или неявки Заказчика/Потребителя к указанному времени на процедуру; при отсутствии Заказчика/Потребителя на лечении в Центре без уважительной причины, подтвержденной документально.
  2. Заказчик /Потребитель имеет право:
     1. Требовать оказание услуг надлежащего качества, сведений о наличие лицензии и сертификата, сведений о расчете стоимости оказанной услуги 3.2.2.Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов

# Порядок расчетов

* 1. Стоимость оказываемых медицинских услуг определяется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным в соответствии с действующим законодательством. Действующий Прейскурант цен на медицинские услуги размещен на информационных стендах и сайте Исполнителя.
  2. Расчет за оказываемые медицинские услуги производятся путем предварительной оплаты в размере 100% стоимости услуг по Прейскуранту. Денежные средства вносятся в кассу Исполнителя с применением контрольно-кассовой техники. Документом подтверждающим расчет, служат кассовый чек и настоящий договор.
  3. В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик/Потребитель возмещает Исполнителю фактические понесенные Исполнителем расходы.
  4. В случае, если в процессе оказания медицинских услуг увеличивается необходимый объем медицинских услуг, Заказчик/Потребитель оплачивает их в соответствии с п.

4.2 настоящего договора.

# Условия оказания медицинских услуг

5.1. Исполнитель приступает к оказанию услуг после получения оплаты. В случае задержки Заказчиком/Потребителем оплаты услуг, срок выполнения услуг, установленный п.1.1. договора, продлевается на период задержки оплаты услуг.

# Ответственность сторон

* 1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
  2. В случае нарушения Исполнителем сроков оказания услуг Заказчик/Потребитель вправе по своему выбору: согласовать с Исполнителем новый срок оказания услуги; потребовать от Исполнителя оказание услуги другим специалистом или расторгнуть договор.
  3. За нарушение установленных настоящим договором сроков исполнения услуг Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом О защите прав

потребителей.

* 1. В случае обнаружения недостатков в оказанной услуге Заказчик/Потребитель вправе по своему выбору потребовать: безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги; безвозмездного повторного оказания услуги; возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги.
  2. Недостатки оказанной услуги должны быть устранены Исполнителем не позднее 20 дней со дня предъявления требований Заказчиком/Потребителем.
  3. Заказчик/Потребитель вправе расторгнуть договор об оказании услуги, если недостатки оказанной услуги не устранены Исполнителем в установленный договором срок.
  4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащего исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащие исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения Заказчиком/Потребителем рекомендаций Исполнителя, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
  5. В случае неисполнения Заказчиком/Потребителем условий договора по оплате, согласно, п. 4.2. настоящего договора, при поэтапном оказании медицинских услуг, Исполнитель имеет право прекратить дальнейшее оказание услуг. Возобновление оказания медицинских услуг осуществляется по факту оплаты
  6. За виновное нарушение рекомендаций Исполнителя, отразившихся на ходе оказания услуги, либо делающее невозможным оказание услуги в установленные сторонами сроки, Заказчик/Потребитель обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

# Дополнительные условия

* 1. Настоящий договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя. В случае если договор заключен между Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2-х экземплярах.
  2. Споры по настоящему договору должны быть урегулированы путем мирных переговоров. В случае недостижения согласия, спор подлежит рассмотрению в суде, с соблюдением претензионного порядка урегулирования. Претензии, возникшие в ходе исполнения настоящего договора, представляются в письменной форме и рассматриваются в течении 20 (двадцати) дней с момента получения.
  3. Во всем ином, не урегулированном настоящим договором стороны будут руководствоваться действующим законодательством РФ

# Срок действия договора

8.1. Срок действия настоящего договора устанавливается с и действует до полного выполнения обязательств сторонами.

# Юридические адреса и реквизиты сторон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель** | **Заказчик** | **Потребитель** |
| ГБУЗ СО ТЛРЦ «Ариадна» | ФИО: | ФИО: |
| 445051, г. Тольятти, | Дата рождения: | Дата рождения: |
| ул. Маршала Жукова, 3  ИНН/КПП6320003481/632101001 ОГРН 102630198823  **Главный врач Маркелова Е.О.** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| По приказу №346 от 29.12.2022 | Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Подпись: | Подпись: |
|  |  |  |