Д О Г О В О Р № _____
на предоставление платных медицинских услуг
в условиях стационара.

г._____ «__» _____ 2022 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский Ди - Стационар» расположенный по адресу: 410002, Саратовская область, г. Саратов, ул. Московская д. 23 (ОГРН 1096450004826, дата внесения записи в государственный реестр юридических лиц 22.06.2009 г., зарегистрировано Межрайонной ИФНС Росси № 8 по Саратовской области, бланк серия 64 № 002818108, ИНН 6450938912, Лицензия № ЛО-64-01-004139 от 21.06.2018 г. выдана министерством здравоохранения Саратовской области (адрес: г. Саратов, ул. Железнодорожная д.72, корп.2, тел. (845-2) - 46-70-10.

- 410002, Саратовская область, город Саратов, улица Московская, дом 23: при осуществлении доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, рентгенологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, неврологии, онкологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), сестринскому делу, терапии, урологии, хирургии, эндокринологии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, неврологии, нейрохирургии, онкологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), пластической хирургии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, сердечно-сосудистой хирургии, сестринскому делу, терапии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, урологии, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

В лице **Генерального директора Леонова Александра Викторовича**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____

адрес места жительства: _____ телефон.: _____, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик действующий(ая) в своих интересах либо интересах лица, не достигшего 18 лет, или недееспособного гражданина_____
(ФИО Потребителя)

законным представителем, отцом, матерью, усыновителем, опекуном, попечителем, которого я являюсь, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, далее
(нужное подчеркнуть)

далее именуемые Стороны, заключили
действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____

адрес места жительства: _____ телефон.: _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, далее именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги (далее-Услуги) в условиях стационара Потребителю, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в порядке, установленном настоящим Договором по ценам в соответствии с Прейскурантом действующим на момент оказания услуг.

1.2. С действующим Прейскурантом цен (тарифов) Потребитель может ознакомиться на информационном стенде и официальном сайте Исполнителя: di-center.ru.

1.3. Своими подписями под текстом настоящего договора Стороны подтверждают, что Исполнитель предоставил в доступной форме, а Потребитель в полном объеме получил информацию:
- Режиме работы медицинской организации, графиком работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- О перечне платных медицинских услуг, их стоимости (ознакомлен с прейскурантом Исполнителя), режиме работы медицинской организации, об условиях, порядке, форме получения и предоставления платных медицинских услуг и их оплате;
- О порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, которые Потребитель имеет намерение получить в рамках настоящего договора;
- О методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- О квалификации и сертификации медицинских работников Исполнителя, уровне их профессионального образования, а также конкретном медицинском работнике, представляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- О возможности получения медицинской услуги бесплатно в объеме и на условиях, предусмотренных программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Саратовской области бесплатной медицинской помощи;

3. Права и обязанности сторон

3.1.**Исполнитель принимает на себя следующие обязательства:**

3.1.1.Оказывать квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с условиями настоящего договора, с участием квалифицированного медицинского персонала, вести всю необходимую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

3.1.2. Обеспечить процесс лечения Потребителя современным технологическим оборудованием, современными медикаментами, расходными материалами, средствами ухода.

3.1.3.Обеспечить соблюдение медицинской тайны о Потребителе, а также не передавать персональные данные Потребителя третьим лицам без его согласия.

3.1.4. Исполнителем предоставляется Потребителю (законному представителю Потребителя) в доступной для Потребителя форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, предоставить достоверную и полную информацию о предоставляемых услугах, о чем Потребитель информирован в полном объеме, что подтверждается его подписью под текстом настоящего договора.

3.2. **Потребитель принимает на себя следующие обязательства:**

3.2.1. Предоставить необходимую и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, особенно об аллергических реакциях на лекарственные препараты, пищевые продукты и.т.п., и здоровья ближайших родственников, сообщать врачу об имеющейся в анамнезе патологии, данные предварительных исследований и консультаций специалистов , проведенных не Исполнителем (при их наличии), о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.2.2. Строго следовать врачебным назначениям на всех этапах лечения, выполнять медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги в рамках настоящего договора. Сообщать медицинскому работнику о любых изменениях самочувствия.

3.2.3.В случае несогласия с назначениями врача (врачебного персонала) Потребитель обязан незамедлительно письменно уведомить об этом Главного врача. В случае отказа от медицинских услуг (части услуг) Исполнителя, уведомить Исполнителя в письменной форме

3.2.4.Соблюдать график приема медицинских работников, оказывающих медицинскую услугу в рамках настоящего договора, внутренний режим нахождения в медицинской организации Исполнителя, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.5.Выполнять иные обязанности, определенные положениями норм действующего законодательства, положениями настоящего договора.

3.3. **Потребитель имеет право:**

3.3.1.На полную и всестороннюю информацию о поставленном диагнозе, необходимых методах диагностики и лечения, о возможных осложнениях для Потребителя,

3.3.2.Требовать предоставления квалифицированной медицинской помощи в соответствии с условиями настоящего договора, соблюдение иных прав предусмотренных действующим законодательством.

3.4**. Исполнитель имеет право:**

3.4.1. Самостоятельно (по согласованию с Потребителем) решать вопросы, связанные с выбором методов диагностики и лечения, считающиеся оптимальными в определенной клинической ситуации. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей. В случае возникновения неотложных ситуаций, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором.
3.4.2.Медицинский работник Исполнителя, оказывающий конкретную медицинскую услугу (часть услуги), вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения направить Потребителя к другому специалисту. Ответственность за невыполнение этой рекомендации несет Потребитель.
3.4.3. Исполнитель имеет право вносить изменения в действующий прейскурант цен на медицинские услуги в отношении их стоимости, о чем заблаговременно информирует Потребителя любым доступным способом. Размещение на сайте Исполнителя нового прейскуранта цен признается сторонами договора надлежащим уведомлением со стороны Исполнителя.

4. Цена услуг и порядок расчетов

4.1.Стоимость услуг оказываемых Исполнителем, определяется в зависимости от объема оказываемых услуг в соответствии с действующим Прейскурантом.
4.2.Стороны согласовали порядок 100% предоплаты. Оплата производится наличными либо безналичными денежными средствами в рублях.
4.3. После завершения лечения Потребителя в случае превышения стоимости производится перерасчет и доплата за фактически оказанные услуги.

5. Ответственность сторон

5.1. В случае неисполнения либо ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
5.2. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем в случае:
- осложнений по причине неявки Потребителя для оказания медицинских услуг в указанный срок;
- не достижения клинического эффекта в случае, если Потребитель был предупрежден при поступлении на лечение о том, что такой эффект в его случае будет достигнут при полном проведении курса лечения, однако полный курс лечения не был завершен Исполнителем по инициативе Потребителя;
- за наступление осложнений если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, в связи с тем, что побочные эффекты и осложнения, перечисленные в настоящем пункте, возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность;
5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств при наличии и/или наступлении обстоятельств, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены. Стороны своевременно извещают друг друга о наступлении и прекращении вышеуказанных обстоятельств.
5.4. Исполнитель не несет ответственности за возможные осложнения типичные для данного заболевания, предпосылки для которых сложились ранее до обращения Потребителя за медицинской помощью, а также за возможные осложнения, связанные с применением медикаментов и являющихся индивидуальной особенностью организма Потребителя в плане возможной реакции на лекарственный препарат, манипуляцию или методы лечения.
5.5. Потребитель предупрежден, что сокрытие от Исполнителя имеющихся у него хронических и инфекционных заболеваний освобождает Исполнителя от ответственности в случае наступления осложнений, вызванных данным заболеванием, что с учетом технологии выполнении медицинской услуги Потребитель знает и осознает вероятность (но не обязательность) побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью Потребителя.
5.6. За неисполнение в срок своих обязательств по оплате оказанных платных медицинских услуг, Потребитель уплачивает Исполнителю неустойку равную 0,1% от суммы настоящего договора за каждый календарный день просрочки исполнения обязательств.

6. Прочие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.
6.2. Условия настоящего договора могут быть изменены по соглашению Сторон и по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
6.3. Действие настоящего договора прекращается в случае ликвидации Исполнителя, принятия решения судом о недействительности, незаключенности договора, нарушения Потребителем условий Правил оказания медицинской помощи, режима и внутреннего распорядка, при неоднократном нарушении Потребителем своих обязательств, если такое нарушение создает препятствие для оказания услуг Исполнителем в порядке и на условиях, определенных настоящим договором, по соглашению сторон договора, совершенном в письменном виде, по инициативе любой из сторон договора, с возмещением понесенных расходов (убытков), согласно действующему законодательству.
6.4. Настоящий договор и сопутствующие ему документы в том числе медицинская документация, могут быть подписаны от имени Исполнителя с использованием факсимильного воспроизведения подписи Генерального директора Леонова Александра Викторовича.
6.5. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.
6.6.Подписанием настоящего договора Потребитель выражает свое согласие на получение от исполнителя рекламных материалов, связанных с продвижением услуг Исполнителя, информирование о услугах Исполнителя и получение информации, связанной с исполнением настоящего договора, путем осуществления прямых контактов использованием всех средств связи, включая , но не ограничиваясь почтово рассылкой, СМС-рассылкой, рассылка электронных писем, рассылка с использованием мессенджеров и мобильных приложений на номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес, указанные в настоящем договоре. Если Потребитель не дает свое согласие на указанное в настоящем пункте информирование, то Потребителю необходимо сообщить об этом Исполнителю в письменном виде.

7. Заключительные положения

7.1. Споры и разногласия, возникающие из настоящего Договора или в связи с ним, будут решаться Сторонами путем переговоров. В случае не достижения согласия спор разрешается в установленном законом порядке.
7.2. Настоящий Договор и приложения к нему составлены в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Адреса и реквизиты сторон

Потребитель:
ФИО_____
_____
Зарегистрирован:_____
_____
телефон:_____
_____

_____/_____/
(подпись)

Исполнитель:
ООО «Медицинский Ди - Стационар»
410002, Саратовская область, г. Саратов, ул. Московская д. 23
Тел. (8453) 51-22-51
ИНН 6450938912 КПП 645001001
Р/с 40702810011520000009 Филиал «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ» Банка ВТБ ПАО в г. Москва
К/с 30101810145250000411
БИК 044525411
Генеральный директор

_____/А.В. Леонов/
(подпись)

Второй/второй и третий экземпляр договора получен _____ /_____ _____/

(подпись) (ФИО)