

Договор № _____
оказания медицинских услуг физическому лицу (от 18 лет)

г. Зеленоград

«__» _____ г.

_____ (Ф.И.О.), паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ «__» _____ г., зарегистрированный(ая) по адресу: _____, номер телефона: _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик» («Потребитель»), с одной стороны,

и **Общество с ограниченной ответственностью «Остеовиталь» (ООО «Остеовиталь»)**, лицензия на медицинскую деятельность ЛО-77-01-017036 от 16.11.2018 г, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Царева Андрея Анатольевича, действующего на основании Устава, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 Исполнитель по заданию Заказчика обязуется провести качественное обследование и лечение Потребителя в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных услуг.

2. Условия и порядок предоставления медицинских услуг

2.1 Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: 124683, г.Москва, вн. тер. муниципальный округ Крюково, г. Зеленоград, корп. 1561.

2.2 Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (законного представителя). Одновременно Исполнитель уведомляет Заказчика о том, что несоблюдение рекомендаций лечащего врача могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3. Права и обязанности сторон

3.1 Заказчик имеет право:

3.1.1 Получать от Исполнителя медицинские услуги, определенные настоящим Договором и приложением к нему.

3.1.2 Получать полную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о наличии заболеваний, диагнозе и прогнозе, методе лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.2 Заказчик обязан:

3.2.1 Своевременно оплачивать оказанные ему услуги. При наличии задолженности по оплате Заказчик обязан погасить такую задолженность до начала проведения следующей процедуры.

3.2.2 Предупредить Исполнителя об отмене/переносе процедуры не позднее, чем за сутки до начала процедуры.

3.2.3 Информировать лечащего врача Исполнителя о всех перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, а также о применении иных способов диагностики и/или лечения; точно выполнять назначения врача и нести ответственность за результаты действий или решений, принятых самостоятельно; соблюдать рекомендации, предписанные на период после оказания услуг.

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1 Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору и давать рекомендации по соблюдению режима лечения и т.п. В случае непредставления Заказчиком информации или невыполнения рекомендаций Исполнитель имеет право прекратить или приостановить исполнение своих

обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации и выполнения рекомендаций.

3.3.2 Отказаться от оказания медицинской услуги при наличии у Потребителя противопоказаний к медицинской услуге.

3.3.3 Требовать от Заказчика своевременной оплаты оказанных услуг.

3.4 Исполнитель обязуется:

3.4.1 Обеспечить Заказчика доступной информацией о платных медицинских услугах, данных о конкретном работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), методах оказания медицинской помощи и ожидаемых результатах.

3.4.2 Своевременно и качественно оказывать Потребителю медицинские услуги по настоящему Договору. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются в объеме, отличном от стандарта оказания медицинской помощи, по просьбе Заказчика.

3.4.3 На основании результатов обследования дать Заказчику рекомендации и разъяснения о способах лечения, при необходимости предложить дополнительные обследования, консультации специалистов.

3.4.4 По письменному заявлению Заказчика предоставлять выписку из медицинской карты.

3.4.5 Предупреждать об отмене процедуры (сеанса лечения) и/или о переносе даты/времени не позднее, чем за сутки до начала проведения процедуры.

3.4.6 В Соответствии с ФЗ об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака № 15-ФЗ от 23 февраля 2013 года. Ст. 17. Лечащий врач обязан дать пациенту, обратившемуся за оказанием медицинской помощи в медицинскую организацию независимо от причины обращения, рекомендации о прекращении потребления табака и предоставить необходимую информацию о медицинской помощи, которая может быть оказана.

4. Стоимость услуг и порядок их оплаты

4.1 Стоимость медицинских платных услуг определяется действующим на момент обращения за медицинской помощью Прейскурантом. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, прилагается в Акте об оказанных платных медицинских услугах (предоставляется по требованию Заказчика).

4.2 Оплата производится непосредственно до или после проведения процедуры, через кассу Исполнителя, наличным расчетом или посредством электронных платежных систем.

5. Срок действия договора

5.1 Настоящий Договор заключен на 5 лет.

6. Ответственность сторон

6.1 За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим на момент подписания договора законодательством РФ.

6.2 Вред, причиненный жизни и здоровью пациента в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

6.3 Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (явления природы, а также военные действия, аварии, эпидемии, забастовки, гражданские беспорядки, акты или действия государственных органов, препятствующие исполнению обязательств по настоящему Договору).

6.4 Настоящий Договор может быть изменен или прекращен по соглашению Сторон.

6.5 Заказчик вправе в любое время в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора при условии оплаты фактически выполненных процедур (сеанса лечения), а Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств при условии возмещения Заказчику убытков в размере оплаченных им, но не оказанных Потребителю медицинских услуг.

6.6 Возникший спор или разногласия решаются сторонами путем переговоров, возможного привлечения независимой экспертной комиссии, а также в судебном порядке.

7. Прочие условия

7.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

7.2 Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.3 Все изменения и дополнения к настоящему Договору действуют в случае, если они были составлены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями обеих Сторон.

7.4 Информированное добровольное согласие является неотъемлемой частью настоящего Договора, и подписывается Сторонами.

7.5 Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон, а также по иным основаниям, установленным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

7.6 Все споры и разногласия по Договору разрешаются путем переговоров или в установленном действующим законодательством порядке.

Исполнитель

Заказчик

Общество с ограниченной ответственностью

ООО «Остеовиталь»

Телефон: 8(495)108-11-06

ИНН 7735148197

КПП 773501001

ОГРН 5157746038654

Р/сч 40702810538000081378

ПАО СБЕРБАНК Г.МОСКВА

к/сч 30101810400000000225

БИК 044525225

Юридический адрес: 124683 г.Москва,

вн.тер.муниципальный округ Крюково,

г.Зеленоград, к1561, помещ 4

Почтовый адрес: 124683 г.Москва,

вн.тер.муниципальный округ Крюково,

г.Зеленоград, к1561

Генеральный директор: _____ / Царев А.А.

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)