**Договор №${NomerDog}**

**на оказание платных медицинских услуг**

г. Санкт-Петербург **«${DayDog}» ${MesDog} ${GodDog} г.**

Общество с ограниченной ответственностью ${entitiesName}, ${entitiesAddressFact}, лицензия №${entitiesLicense}, выданная Комитетом по здравоохранению гор.Санкт-Петербурга, расположенного по адресу: город Санкт-Петербург, ул.Малая Садовая, дом 1, контактный телефон +7 (812) 310-58-14; (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица ОГРН ${entitiesOGRN}, дата регистрации ${entitiesRegDate}г. регистрирующий орган Межрайонная ИФНС № 15 по Санкт-Петербургу), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора ${entitiesDirectorFullGen}, действующей на основании Устава, с одной стороны, и **${fioPokupatelya}** дата рождения ${chislo1}.${mes1}.${god1}г., паспорт серии ${seriya} № ${Nomer} выдан ${Kemvidan}, зарегистрирован по адресу: ${AdresReg} именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» (Заказчик), с другой стороны, а вместе, именуемые «Стороны», руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **Предмет Договора**

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, а именно: ${servicesStr} (далее – медицинские услуги), согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденному в установленном порядке и платные немедицинские услуги, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя (Заказчика), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, которое является Приложением №1 к настоящему Договору.

1.3. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

1.4. При заключении договора Потребителю (Заказчику) предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения: порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, информация о конкретном медицинском работнике (его профессиональном образовании и квалификации).

1.5. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: ${entitiesAddressFact} в соответствии с утвержденными Исполнителем [правилами](https://login.consultant.ru/link/?rnd=A5F23D37E1371FBC1F780AE8143FE272&req=doc&base=PAPB&n=75190&REFFIELD=134&REFDST=100019&REFDOC=49585&REFBASE=PAPB&stat=refcode%3D10881%3Bindex%3D36&date=17.03.2020) оказания медицинских услуг.

**2. Права и обязанности Сторон**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

2.1.2. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

2.1.3. Немедленно извещать Потребителя (Заказчика) о невозможности оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору при выявлении противопоказаний.

2.1.4. Исполнитель обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя

2.2. Потребитель (Заказчик) обязуется:

2.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

2.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.2.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

**3.Цена и порядок оплаты услуг**

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, и составляет ${ProcentSummaKredit}р. (${ProcentSummaKreditStr}).

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем (Заказчиком) при заключении договора в полном размере.

3.3. Оплата осуществляется наличными денежными средствами в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Потребителю (Заказчику) после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца (Квитанция).

**4. Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

4.2. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

**5. Порядок изменения и расторжения Договора**

5.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору.

5.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

**6. Заключительные положения**

6.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

6.1.1. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

6.1.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

6.2. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

**7. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:**  ${entitiesData}  Генеральный директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (${entitiesDirectorNom}) | **ПОТРЕБИТЕЛЬ:**  Ф.И.О: ${fioPokupatelya}  Дата рождения: ${chislo1}.${mes1}.${god1}  Паспорт: ${seriya} № ${Nomer} выдан ${Kemvidan}  Адрес регистрации: ${AdresReg}  Фактический адрес: ${AdresFakt}  телефон: ${telefon}  /**${fioPokupatelya2}**  (подпись) (расшифровка подписи) |