**Договор № 2020 г. об оказании платных медицинских услуг**

 ООО «Эзрамед Клиник» (далее – Общество), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице дежурного администратора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациент», действующий от собственного имени с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

 1.1. «Исполнитель» обязуется предоставить медицинские услуги «Пациенту», именуемые в дальнейшем «Услуги», на иных условиях, чем предусмотрено Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий календарный год и плановый период и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области на соответствующий календарный год и плановый период (далее – Программы), за плату, а «Пациент» обязуется оплатить «Исполнителю» полученные услуги.

1.2. Перечень «Услуг», предоставляемых в соответствии с настоящим договором, указан в Дополнительном соглашении к настоящему Договору и является его неотъемлемой частью.

**2. Права и обязанности Сторон**

 2.1. «Исполнитель» обязуется:

 2.1.1. Своевременно и качественно оказывать «Пациенту» медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, предоставлять разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения. Обеспечить «Пациенту» соответствие предоставляемых «Услуг» требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, допустимым на территории Российской Федерации.

 2.1.2. Получать письменные информированные добровольные согласия «Пациента» на выполнение видов исследований, для которых требуется отдельное согласие в случае необходимости.

2.1.3. Обеспечить «Пациента» наглядной информацией о режиме работы Общества, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, а также предоставить, по требованию «Пациента», сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.4. На основании результатов обследований представить «Пациенту» разъяснения и рекомендации о необходимости, способах и видах лечения в рамках предмета настоящего договора.

2.1.5. После проведения лечения выдать «Пациенту» выписку из медицинской документации, с указанием проведенных результатов обследования, в случае их проведения, лечебно-консультационных мероприятий и необходимых рекомендациях. Сохранить конфиденциальность информации о здоровье «Пациента» в соответствии с законодательством.

**2.2. «Исполнитель» имеет право:**

 2.2.1. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения «Пациентом» требований лечащего врача, грубого поведения, нарушения лечебного режима Общества.

2.2.2. Отказать в проведении любых лечебно-диагностических мероприятий при выявлении у «Пациента» противопоказаний по их проведению.

2.2.3. Отказать Пациенту в предоставлении платных медицинских услуг, в случае, нарушения им условий пункта 2.3 настоящего Договора.

2.2.4. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента.

**2.3. «Пациент» обязуется:**

2.3.1. Оплатить предоставляемые «Услуги» в порядке и на условиях, определяемых настоящим договором.

2.3.2. До предоставления «Услуг» информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также предоставлять другую информацию, влияющую на протекание или лечение имеющегося заболевания, в том числе медицинские документы, отражающие данные о состоянии здоровья «Пациента».

2.3.3. Соблюдать режим лечебного учреждения, существующий в Обществе, выполнять все назначения и рекомендации медицинского персонала и сотрудников Общества.

2.3.4. Бережно относиться к имуществу Общества, а в случае причинения ущерба Обществу вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями (бездействиями) Пациента, Пациент обязуется в течение 3 календарных дней возместить Обществу действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

**2.4. «Пациент» имеет право**:

2.4.1. На выбор лечащего врача или врача диагностической службы с учетом согласия врача. Знакомиться с информацией, касающейся его состояния здоровья, хода лечения.

2.4.2. На получение информации о режиме работы Общества, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, сведений о квалификации и сертификации специалистов.

2.4.3. Отказаться от получения «Услуг» в целом или ее части, оформив отказ в письменной форме и получить обратно уплаченную сумму за вычетом стоимости фактически предоставленных «Исполнителем» «Услуг» и (или) фактически, понесенных «Исполнителем» расходов по исполнению настоящего Договора.

2.4.4. Получать письменное заключение с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций.

**3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость «Услуг» устанавливается действующим прейскурантом на платные медицинские услуги в Обществе.

3.2. Оплата «Услуг» осуществляется «Пациентом» в порядке 100% предоплаты до начала их получения путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» с применением контрольно-кассовой машины и получением кассового чека или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя», в том числе с применением банковской карты.

3.3. По желанию «Пациента» предоставленные «Услуги» может оплатить либо сам «Пациент», либо страховая компания «Пациента», либо третье лицо на основании счета, выданного «Исполнителем».

**4. Ответственность сторон**

 4.1. В случае неоплаты «Пациентом» стоимости «Услуг», указанных в пункте 1.2 настоящего договора, на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора, «Исполнитель» имеет право отказать «Пациенту» в предоставлении «Услуг» до оплаты последним их стоимости.

4.2. В случае непредоставления «Услуг» по вине «Исполнителя» возврат денежных средств осуществляется в полном объеме стоимости платных услуг.

4.3. В случае непредоставления «Услуг» по вине «Пациента» возврат денежных средств осуществляется с учетом вычета стоимости фактически предоставленных платных услуг и затрат «Исполнителя».

4.4. Исполнитель и Общество не несёт ответственности за качество лекарственных средств, медицинских изделий и расходного медицинского материала, приобретённого Пациентом самостоятельно и использованного при лечебно-диагностических мероприятиях.

4.5. Исполнитель и Общество освобождается от ответственности: за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, причиной которого стало нарушение «Пациентом» условий настоящего договора, несоблюдение рекомендаций медицинских и иных работников «Исполнителя», а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством; в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с индивидуальными биологическими особенностями организма «Пациента», а также в случаях, если «Пациент» не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, проведенных ранее манипуляциях.

4.6. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.7. В связи с тем, что медицинские услуги по своему содержанию предполагают вмешательство в биологические процессы «Пациента», не подконтрольные в 100 % случаев воле человека, «Исполнитель» при надлежащем выполнении условий настоящего договора и правильном использовании достижений современной медицинской науки по объективным причинам не может гарантировать «Пациенту» достижения положительного результата предоставления «Услуги», о чем последний предупреждается путем внесения в договор настоящего пункта.

4.8. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором, стороны принимают меры к их разрешению путем переговоров, а в случае недостижения согласия – в суде по месту нахождения «Исполнителя».

**5. Срок действия договора**

 5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента заключения настоящего договора и прекращается по истечению 12 месяцев с даты его заключения, но не ранее полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

5.2. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут в любой момент времени по взаимному соглашению Сторон.

**6. Прочие условия**

 6.1. Настоящий договор составлен в двух имеющих одинаковую юридическую силу экземплярах, по одному для каждой стороны.

 6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями. В случае отказа «Пациента» после заключения договора от получения «Услуг» договор расторгается.

 6.3. Стороны договорились о возможности факсимильного воспроизведения подписи «Исполнителя» в настоящем договоре.

 6.4. Подписав настоящий договор, «Пациент» выражает свое добровольное согласие на предоставление «Услуг» и соглашается со всеми условиями настоящего договора.

**7. Адреса, реквизиты, подписи сторон**

 **Исполнитель** **Заказчик**

Наименование: ООО "ЭЗРАМЕД КЛИНИК" **ФИО**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ИНН**:55031777204/550301001 ОГРН: 1175543030651 **Документ**:

**Телефон**: +7 (3812) 214661

**Адрес**: Россия, Омск, Фрунзе, 38, 3-2 **Адрес:**

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_