

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №

г. Липецк

01.01.2024г.

Общество с ограниченной ответственностью «ОЛИМП», ОГРН №1234800003570, дата присвоения ОГРН: 03.04.2023 г., выданное: УФНС по Липецкой области, ИНН/КПП 4800005421/480001001, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора Ярцева Александра Игоревича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности №Л041-01195-48/01078699, выданной Управлением здравоохранения Липецкой области от 04.03.2024 г. (адрес местонахождения: 398050, г. Липецк, ул. Зегеля, 6, тел. (4742) 23-80-02), с одной стороны, и Иванов Иван Иванович, именуемый(ая) в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, а совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий договор (далее Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услуги в соответствии с действующим прейскурантом и условиями, определенными настоящим Договором, а Пациент обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором.
- 1.2. Пациент подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
- 1.3. При необходимости Пациенту могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки, оказания которых согласуются Сторонами.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 2.1. Исполнитель обязуется:
 - 2.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе с положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.
 - 2.1.2. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.
 - 2.1.3. Уведомить Пациента о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.
- 2.2. Пациент обязуется:
 - 2.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
 - 2.2.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.
 - 2.2.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.
- 2.3. Исполнитель имеет право:
 - 2.3.1. Получать от Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.
 - 2.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.
- 2.4. Пациент имеет право:
 - 2.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.
 - 2.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

- 3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг, указанных в Приложении к настоящему договору.
- 3.2. Оплата Пациентом стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств, указанных в пункте 4.1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя, или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, с выдачей контрольно-кассового чека, квитанции или иного бланка строгой отчетности.

4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 4.1. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 4.2. Пациент незамедлительно ставит в известность Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.
- 4.3. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия пациента (законного представителя пациента) (Приложение №).
- 4.4. Пациент дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Пациента в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору (Приложение №).
- 4.5. Пациент согласен, что при подписании настоящего договора и иных дополнительных соглашений к нему, Исполнитель вправе использовать аналог собственноручной подписи, представляемой посредством клише с факсимиле подписи, что не противоречит требованиям ст. 160 Гражданского кодекса Российской Федерации.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. Исполнитель несет перед Пациентом ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

5.2. Пациент несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Пациент несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. В случаях, предусмотренных пунктами 6.4, 6.6 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

5.5. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен, может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

6.3. В случае отказа Пациента, после заключения договора, от получения медицинских услуг, договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

7.2. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

8.2. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»	«Пациент»
Общество с ограниченной ответственностью «ОЛИМП» (ООО «ОЛИМП»)	
ИНН: 4800005421 КПП: 480001001 ОГРН:1234800003570 Расчетный счет:40702810402930005820 Банк: АО "АЛЬФА-БАНК" БИК: 044525593 Корр. счет: 30101810200000000593 Юридический адрес:398050, Липецкая область, Липецк, ул Кузнечная, д. 4Б, помещ. 2 тел.: 8 (4742)387888	<u>Иванов Иван Иванович</u> ФИО Дата рождения: 01.01.2000г. Паспорт: сер.44 44№555555 Выдан: УФМС ПО ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ дата выдачи: 01.01.2020г. Адрес: Россия, Липецкая, Липецк, Кузнечная, д.4Б Тел. Эл. почта: _____

Директор
ООО «ОЛИМП» _____ А.И. Ярцев

(подпись, ФИО)

МП

**Акт сдачи-приемки
оказанных платных медицинских услуг**

Общество с ограниченной ответственностью «ОЛИМП», ОГРН №1234800003570, дата присвоения ОГРН- 03.04.2023 г., УФНС по Липецкой области, ИНН/КПП 4800005421/480001001, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора Ярцева Александра Игоревича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности №Л041-01195-48/01078699, выданной Управлением здравоохранения Липецкой области от 04.03.2024 г. (адрес местонахождения: 398050, г. Липецк, ул. Зегеля, 6, тел. (4742) 23-80-02), с одной стороны, и Иванов Иван Иванович, именуемый(ая) в дальнейшем "Пациент" (или его законный представитель), с другой стороны, а совместно именуемые "Стороны", составили настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с Договором оказания медицинских услуг от 01.01.2024 г. N _____ Исполнитель оказал следующие медицинские услуги:

№ п/п	Код	Наименование медицинской услуги	Количество	Цена	Стоимость медицинской услуги
				Всего	0
				Скидка	0
				Итого	0

2. Услуги, перечисленные в п. 1 настоящего Акта, оказаны в срок, в соответствии с требованиями стандартов и требований к медицинским услугам на территории Российской Федерации, претензий к качеству оказания услуг Пациент не имеет.

3. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон, и является неотъемлемой частью Договора оказания медицинских услуг от 01.01.2024 г. N _____.

Подписи Сторон:

Пациент:

Исполнитель:

директор ООО «ОЛИМП»

Иванов И.И.

А.И. Ярцев

(подпись Ф.И.О.)

МП