

Договор предоставления платных медицинских услуг № _____

г. Пермь

« ____ » _____ 2020 г.

(ФИО)

именуемый (ая) в дальнейшем «**Потребитель**», с одной стороны, и **Закрытое акционерное общество «Научно-производственное акционерное общество «ЭХО»**, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», осуществляющее медицинскую деятельность на основании Лицензии № ЛО-59-01-005539 от 25 декабря 2020г. (далее – Лицензия), выданной Министерством здравоохранения Пермского края, адрес: ул. Ленина, 51, г. Пермь, тел. 8(342) 217–79–00), в лице Смирнова Михаила Сергеевича, действующего на основании Доверенности № 08\2021 от 17.05.2021г., с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1.1. Определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего Договора (далее также – медицинские услуги);

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителю (пациенту).

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с Лицензией согласно Прейскуранту на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденному в установленном порядке, а Потребитель обязуется оплатить предоставленные услуги в соответствии с настоящим Договором.

2.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по адресу своего места нахождения г. Москва, Смоленская пл., д. 3.

2.3. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к ним в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе и к качеству медицинских услуг.

2.4. Медицинские услуги по настоящему Договору предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан и после их оплаты Потребителем в соответствии с настоящим Договором.

2.5. Перечень, цена и срок предоставления медицинских услуг Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется в дополнительном соглашении, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.6. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

2.6.1. ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 (далее – Правила);

2.6.2. ознакомил его с действующим Прейскурантом на медицинские услуги;

2.6.3. уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима ле-

чения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.7. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на предоставление медицинских услуг на платной основе.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Предоставить Потребителю медицинские услуги в соответствии с перечнем платных медицинских услуг, установленным согласно пункту 2.5 настоящего Договора дополнительным соглашением к нему.

3.1.2. Предоставлять медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных в установленном порядке, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, после внесения Потребителем (Заказчиком) денежных средств, в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала в предоставлении медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.

3.1.5. Немедленно извещать Потребителя:

3.1.5.1. о невозможности предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема медицинских услуг;

3.1.5.2. о случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые Исполнитель не вправе предоставлять без согласия Потребителя.

3.1.6. Оформлять любые изменения перечня платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.1.7. Соблюдать конфиденциальность всей информации, полученной в рамках настоящего Договора, относящейся к персональным данным Потребителя, в том числе информации о состоянии здоровья Потребителя и иной информации, составляющей врачебную тайну, в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплатить медицинские услуги по настоящему Договору до начала их предоставления в соответствии с дополнительным соглашением, заключенным согласно пункту 2.5 настоящего Договора, и в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора.

3.2.2. Своевременно подписывать акты об оказании услуг Исполнителем.

3.2.3. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику Исполнителя, предоставляющему 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 т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход предоставления медицинских услуг.

3.2.4. Выполнять как в период предоставления медицинских услуг, так и после их предоставления, все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников Исполнителя, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.2.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему медицинскую услугу) о любых изменениях самочувствия.

3.2.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления алкоголя и наркотиков.

3.2.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим медицинскую услугу) применение любых лекарственных препаратов, лекарственных трав, БАД и т.д.

3.2.8. Соблюдать назначенные дни и время приема в клинике Исполнителя при оказании медицинских услуг по настоящему Договору.

3.2.9. Соблюдать внутренний порядок и правила поведения пациентов в клинике Исполнителя, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору, а в случае непредставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.3.2. Требовать от Пациента соблюдения Правил оказания медицинских услуг.

3.3.3. Требовать и получать от Пациента оплату услуг по настоящему Договору.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя медицинские услуги в по объему и качеству соответствующие условиям настоящего Договора.

3.4.2. Получать от Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, о предоставленных ему медицинских услугах и иную информацию, связанную с исполнением настоящего Договора, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Правилами.

4. ЦЕНА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

4.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется в соответствии с пунктом 2.5 настоящего Договора, по Прейскуранту, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

4.2. При возникновении необходимости предоставления Пациенту дополнительных медицинских услуг, их стоимость устанавливается путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора, и определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения такого дополнительного соглашения.

Без согласия Потребителя, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные медицинские услуги по настоящему Договору.

4.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем, либо третьим лицом по указанию Потребителя, до начала их предоставления путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. При этом датой оплаты является дата поступления денежных средств в кассу Исполнителя, либо дата их поступления на расчетный счет Исполнителя.

4.4. Потребителю после оплаты медицинских услуг Исполнителем выдается документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг, установленного образца.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за предоставление медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье, а также иной информации, необходимой для надлежащего оказания медицинских услуг.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств по Договору в случае форс-мажорных обстоятельств.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменном виде и подписываются Сторонами.

6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после его заключения от получения медицинских услуг, оформленному в письменной форме и направленному Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении настоящего Договора по инициативе

Потребителя, при этом Потребитель обязан возместить Исполнителю все фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по нему.

7.2. Настоящий Договор заключён в 2-х подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.3. 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 действующим законодательством Российской Федерации.

7.4. После исполнения настоящего Договора Исполнителем в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, Потребителю (законному представителю Потребителя) по письменному заявлению выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов).

8. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель

ЗАО «НПАО «ЭХО»

Юридический адрес: 614000, г. Пермь,

Тополевый переулок, д. 5

Свидетельство о внесении записи в Единый

государственный реестр юридических лиц

серия 59 № 001505909 от 26.12.2002г. вы-

дано ИМНС РФ по Индустриальному райо-

ну г. Перми

Тел.: + 7 (342) 217-79-00

ИНН/КПП 5906011804/770401001

ОГРН 1025901226053

Р/с 40702810676000003336 Пермский РФ

ОАО "Россельхозбанк" г.Пермь

К/с 30101810800000000897, БИК 045773897

Потребитель

ФИО _____

Адрес места жительства _____

Паспорт

серия _____ № _____, выдан _____

дата выдачи «__» _____ г.

код подразделения _____

Зарегистрирован _____

Телефон _____

Исполнитель

(Смирнова Г.Ф.)

МП

Потребитель

_____ (_____)

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____
к Договору предоставления платных медицинских услуг № _____

г. Пермь

« ____ » _____ 202_ г.

_____, именуемый (ая) в дальнейшем «**Потребитель**», с одной стороны и **Закрытое акционерное общество «Научно-производственное акционерное общество «ЭХО»**, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в _____, действующего на основании _____, с другой стороны, далее совместно именуемые - «Стороны», заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору предоставления платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю следующие медицинские услуги:

№	Перечень платных медицинских услуг	Код услуги по Прейскуранту	Дата (период) предоставления услуги	Стоимость услуги по Прейскуранту (руб.)
1				
2				
3				
4				
	ИТОГО			

1.2. Потребитель оплачивает услуги Исполнителя в соответствии с разделом 4 Договора в форме предварительной оплаты в срок до _____ размере _____ (_____) руб. _____ коп.

1.3. При нарушении Потребителем сроков оплаты он несет ответственность перед Исполнителем в размере 0,01 % от неуплаченной стоимости услуг по Договору за каждый день просрочки платежа.

1.4. Дополнительное соглашение составлено в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель

Потребитель

МП

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____
к Договору предоставления платных медицинских услуг № _____

г. Пермь

« ____ » _____ 202_ г.

_____, именуемый (ая) в дальнейшем «**Потребитель**», с одной стороны и **Закрытое акционерное общество «Научно-производственное акционерное общество «ЭХО»**, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в _____, действующего на основании _____, с другой стороны, далее совместно именуемые - «Стороны», заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору предоставления платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю следующие медицинские услуги:

№	Перечень платных медицинских услуг	Код услуги по Прейскуранту	Дата (период) предоставления услуги	Стоимость услуги по Прейскуранту (руб.)
1				
2				
3				
4				
	ИТОГО			

1.2. Потребитель оплачивает услуги Исполнителя в соответствии с разделом 4 Договора в форме предварительной оплаты в срок до _____ размере _____ (_____) руб. _____ коп.

1.3. При нарушении Потребителем сроков оплаты он несет ответственность перед Исполнителем в размере 0,01 % от неуплаченной стоимости услуг по Договору за каждый день просрочки платежа.

1.4. Дополнительное соглашение составлено в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель

Потребитель

МП
