

Договор об оказании платных медицинских услуг № _____

г. Москва

_____ 20__ г.

ФИО _____,

паспорт _____,

выдан _____ г.,

проживающий по адресу: _____, именуем___ в дальнейшем «Пациент» с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский диетологический центр «Клиника доктора Ионовой», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице руководителя отдела продаж и клиентского сервиса Куренковой Ирины Анатольевны, действующей на основании доверенности № 2 от 18.07.17 и лицензии от «13» мая 2008 г. № ЛО-77-01-000150, выданной Департаментом здравоохранения города Москвы с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1 ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1 Исполнитель на основании обращения Пациента обязуется оказать ему комплекс медицинских услуг в соответствии с Приложением № 1 к настоящему Договору (далее – «медицинские услуги»), а Пациент обязуется оплатить эти услуги в порядке, и на условиях, установленных настоящим Договором.

1.2 Услуги оказываются Исполнителем лично по месту своего нахождения по адресу: Москва, Нахимовский пр, д.7, стр.1, в соответствии с установленными Правилами оказания услуг (Приложение № 2 к настоящему Договору).

1.3 Комплекс услуг, оказываемых Исполнителем по настоящему Договору, определяется Исполнителем, исходя из пожеланий Пациента, данных о состоянии здоровья Пациента, предоставленных Пациентом при заключении настоящего Договора, а также установленного Пациенту диагноза. Диагноз Пациенту ставится Исполнителем самостоятельно, либо устанавливается по результатам медицинского обследования Пациента.

2 ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1 Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией о местонахождении Исполнителя (месте его государственной регистрации), режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.2 Оказать Пациенту услуги, предусмотренные пунктом 1.1 настоящего Договора. При необходимости, в порядке, установленном дополнительным соглашением Сторон или действующим законодательством Российской Федерации, оказать Пациенту иные медицинские услуги в порядке и на условиях, установленных таким дополнительным соглашением, а также требований действующего законодательства Российской Федерации.

2.1.3 Представить Пациенту список сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут непосредственно оказывать медицинские услуги Пациенту.

2.1.4 Обеспечить, в порядке, установленном действующим законодательством, конфиденциальность сведений, полученных о Пациенте в процессе исполнения настоящего Договора. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя информацию иначе, чем в случаях и порядке прямо предусмотренных действующим законодательством.

2.1.5 Обеспечить прием Пациента точно в согласованное время в целях оказания медицинских услуг при исполнении настоящего Договора.

2.1.6 По запросу Пациента представлять материалы и заключения о ходе оказания услуг в письменном виде.

2.1.7 По просьбе Пациента давать разъяснения, в том числе в письменном виде, об оказываемых услугах.

2.1.8 Завести и обеспечить оформление и ведение медицинской карты Пациента в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.2 Пациент обязан:

2.2.1 Предоставить Исполнителю все необходимые документы и информацию в соответствии с перечнем, установленным Приложением № 4 к настоящему Договору.

2.2.2 Соблюдать Правила оказания медицинских услуг Исполнителя (Приложение № 2 к настоящему Договору).

2.2.3 Оплатить вознаграждение Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, установленных настоящим Договором.

2.3 Исполнитель вправе:

2.3.1 Получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления, либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

2.3.2 Требовать от Пациента соблюдения Правил оказания медицинских услуг (Приложение № 2 к настоящему Договору).

2.3.3 Прекратить оказание услуг по настоящему Договору при наличии у Пациента медицинских противопоказаний здоровью.

2.3.4 Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.4 Пациент вправе:

2.4.1 Получать от Исполнителя услуги в соответствии с пунктом настоящего Договора.

2.4.2 В порядке, установленном действующим законодательством предъявлять требования о возмещении ущерба, причиненного неисполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем условий настоящего Договора.

2.5 Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3 ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

3.1 Исполнитель оказывает услуги в соответствии с Приложением № 1 к настоящему Договору.

4 ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1 Стоимость медицинских услуг на момент заключения договора составляет _____
(_____) рублей.

4.2 Компенсируемые расходы Исполнителя, при наличии, определяются и уплачиваются Пациентом в соответствии с Дополнительным Соглашением.

4.3 Стоимость медицинских услуг уплачивается Пациентом путем 100% предоплаты, посредством уплаты денежных средств в кассу Исполнителя. Датой оплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу.

4.4 В случае неоказания, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Пациенту стоимость услуг и выплачивает компенсацию в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

5 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1 Исполнитель несет ответственность перед Пациентом 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 в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

5.2 При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Пациент вправе по своему выбору:

5.2.1 назначить новый срок оказания услуги;

5.2.2 потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;

5.2.3 потребовать исполнения услуги другим специалистом;

5.2.4 расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

5.3 Пациент вправе также потребовать выплаты неустойки в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

5.4 По соглашению (договору) Сторон неустойка, указанная в пункте 5.2.4 настоящего Договора, может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления Пациенту дополнительных услуг без оплаты или возврата части ранее внесенного аванса.

5.5 Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием действий обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), возникших после вступления Договора в силу, не зависящих от воли Сторон и которые Стороны не могли разумно предвидеть или предотвратить.

5.6 При наступлении обстоятельств, указанных в пункте 5.5 Договора, Сторона, которой стало известно о наступлении этих обстоятельств, должна без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону, а также приложить разумные усилия для предотвращения возникновения вреда у другой Стороны. Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств, а также документы, достоверно подтверждающие наличие этих обстоятельств и, по возможности, дающие оценку их влияния на возможность исполнения Стороной своих обязательств по Договору.

5.7 В случаях наступления обстоятельств, предусмотренных пунктом 5.5 Договора, срок выполнения Стороной обязательств по Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют эти обстоятельства и их последствия.

5.8 Если наступившие обстоятельства и их последствия продолжают действовать более двух месяцев, Стороны проводят дополнительные переговоры для выявления приемлемых альтернативных способов исполнения Договора.

5.9 В случае невыполнений Пациентом рекомендаций Исполнителя, и/или требований Правил оказания услуг (Приложение № 2 к настоящему Договору), Исполнитель не несет ответственности за любые негативные последствия, вызванные невыполнением Пациентом рекомендаций Исполнителя и/или Правил оказания услуг.

6 ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

6.1 Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2 При невозможности разрешения споров и разногласий в претензионном порядке, они разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

7 СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания. Срок окончания действия договора – до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему, но не позднее _____.

7.2 Обязанность Исполнителя оказывать услуги по настоящему Договору возникает только после исполнения Пациентом обязанности уплатить вознаграждение Исполнителю.

7.3 Стороны договорились, что настоящий Договор может быть расторгнут досрочно Сторонами или по решению суда,

если в период его действия произошло существенное изменение обстоятельств, из которых Стороны исходили при заключении настоящего Договора, когда эти обстоятельства изменились настолько, что, если бы такие изменения можно было предвидеть заранее, договор между Сторонами вообще не был бы заключен или был бы заключен на условиях, значительно отличающихся от согласованных по данному Договору.

8 ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

8.1 Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.2 Стороны договорились, что в случае досрочного расторжения настоящего Договора, взаиморасчеты между сторонами осуществляются из расчета стоимости услуг Исполнителя, указанной в Прейскуранте (Приложение № 3 к настоящему Договору).

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

9 АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ПАЦИЕНТ

ФИО (полностью) _____
паспорт № _____
выдан _____
дата выдачи _____

зарегистрирован по адресу:

Фактическое место жительства :

Контактный телефон
Домашний _____
Рабочий _____
Мобильный _____
Эл. почта _____

Пациент

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «Медицинский диетологический центр
«Клиника доктора Ионовой»

Банковские реквизиты:
ИНН 7727633400
КПП 770801001
Р\счет 40702810038060048097
Банк:Сбербанк России ОАО, г. Москва
Царицинское отделение №7978
БИК 044525225
К\счет 30101810400000000225
ОКПО 84065105

Юридический адрес:
117638, г. Москва, Нахимовский пр-т, дом 7, стр. 1

Фактический адрес:
117638, г. Москва, Нахимовский пр-т, дом 7, стр. 1

Контактный телефон/факс:
8 (495) 649-62-49, 8 (499) 613-44-28

Исполнитель