**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на оказание платных медицинских услуг**

г.Магнитогорск от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_\_г.

Медицинское учреждение ГБУЗ «Областной наркологический диспансер» (455007, г. Магнитогорск, ул. Фадеева, 22 тел./факс (3519) 24-06-73/24-44-84 ИНН7445040233 КПП 745501001, ОГРН 1027402171741, выдано на основании свидетельства 74 №006461432 Межрайонной инспекцией ФНС №16 по Челябинской области) в дальнейшем именуемое «Исполнитель», действующего на основании Лицензии № ЛО-74-01-003656 от 05 июля 2016 г., на осуществление медицинской деятельности (выдана Министерством здравоохранения Челябинской области, г. Челябинск, ул. Кирова, д.165, тел. 8 (351) 242-2222), перечень работ (услуг), в соответствии с лицензией: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, лечебному делу, медицинской статистике, организации сестринского дела, сестринскому делу, гигиеническому воспитанию; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, психиатрии-наркологии, психотерапии, сестринскому делу, трансфузиологии, физиотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), психиатрическому освидетельствованию; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, судебно-психиатрической экспертизе: однородной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе, экспертизе качества медицинской помощи, Свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц № 1027402171741, серия 74 № 005729787, выданного Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 16 по Челябинской области от 23.11.2011г., в лице главного врача Ефименко Г.В. действующего на основании Устава и «Потребитель» Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА, ОБЪЕМ УСЛУГ

1.1. В соответствии с настоящим договором «Исполнитель» обязуется оказать медицинские услуги, а «Потребитель» обязуется оплатить эти услуги.

От лица «Исполнителя»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

специалист, оказывающий платные услуги (Ф.И.О.)

берет на себя обязательство оказать медицинскую помощь надлежащего качества в следующем объеме:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование мед.услуг | Количество | Срок исполнения | Цена по прейскуранту | Итого сумма к оплате |
|  |  |  |  |  |

1.2. «Потребитель» при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, о действующих льготах для отдельных категорий граждан и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет государственных средств.

1.3. Результатом оказания медицинских услуг является медицинская справка или заключение, выдаваемое Исполнителем Потребителю.

2. ПРАВА И ОБЯЗАНОСТИ СТОРОН

Права Исполнителя:

2.1. Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

Обязанности Исполнителя:

2.2. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.3. Исполнитель обязан предоставить Потребителю информацию о ходе оказания медицинской услуги в понятной и доступной форме.

2.4. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне Потребителя.

Права Потребителя:

2.5. Потребитель вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги.

2.6. Потребитель имеет право отказаться от получения медицинских услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.

Обязанности Потребителя:

2.7. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги.

2.8. Потребитель обязан выполнять все требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений до оказания медицинской услуги.

2.9. Потребитель обязуется соблюдать правила поведения, принятые Исполнителем для пациентов.

2.10. Потребитель обязуется выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ПЛАТЕЖЕЙ

3.1. Стоимость оказываемых услуг по настоящему договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб., в соответствии с Прейскурантом цен, действующим на момент заключения договора.

3.2. Оплата услуг осуществляется Потребителем в порядке 100%-ной предоплаты до получения услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора, путем внесения наличных денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае неоплаты Потребителем стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в разд. 3 настоящего договора. Исполнитель имеет право отказаться Потребителю в оказании услуг до оплаты последним ее стоимости.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Потребителем рекомендаций Исполнителя и иных неправомерных действий.

4.3. Потребитель вправе предъявить требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни; а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров или разрешаются в судебном порядке в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителя».

4.5. В остальных случаях стороны несут ответственность за невыполнение условий договора в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.6. Претензии по ненадлежащему исполнению платной медицинской услуги от «Потребителя» принимаются в течение 14 дней в письменной форме.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами по настоящему договору.

5.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

5.3. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон или по инициативе одной из сторон в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель» «Потребитель»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись) (Ф.И.О., подпись)

М.П.