

**ДОГОВОР № <Номер ИБ>
ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Кисловодск

«_____» _____ 20__ года

Общество с ограниченной ответственностью «Санаторий Вилла Арнест», именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице <Дополнительного пользователя> «Должность сотрудника» <ФИО пользователя> действующего на основании <Дополнительного пользователя «Доверенность»>, с одной стороны, <ФИО заказчика>, именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик**» с другой стороны, <ФИО потребителя>, именуемый далее «**Потребитель**», с третьей стороны, вместе именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с Гражданским кодексом РФ, Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ, Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», заключили настоящий договор (далее- Договор) о нижеследующем:

1. СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ:

Наименование	Общество с ограниченной ответственностью «Санаторий Вилла Арнест»
Адрес места нахождения помещения для оказания услуги	357700, Ставропольский край, г. Кисловодск, ул. Прудная, 107а
Телефон, факс, E-mail	+7(87937) 3-70-99, 3-01-51, info@villa-arnest.ru
Официальный сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	www.villa-arnest.ru
Государственная регистрация юридического лица:	
Свидетельство (серия, номер, дата)	Серия 26 № 003461663 от 28.12.2009 выдано бессрочно
ОГРН	1072628000543
Орган, осуществивший государственную регистрацию	Инспекция Федеральной налоговой службы по г. Кисловодску Ставропольского края
Лицензия на осуществление медицинской деятельности:	
Номер лицензии в реестре учёта лицензий (ЕРУЛ)	Л041-01197-26/00561242 от 19 июня 2020 г. выдана бессрочно Проверить можно по ссылке: https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses
Наименование, адрес местонахождения и телефон лицензирующего органа	Министерство здравоохранения Ставропольского края, адрес: г. Ставрополь, ул. Ленина, 415 Д, телефон: 8(8652) 56-65-78
Перечень работ, услуг, составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре; медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; диетологии; кардиологии; колопроктологии; косметологии; мануальной терапии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; эндокринологии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; диетологии; колопроктологии; лечебной физкультуре; мануальной терапии; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); педиатрии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе качества медицинской помощи; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1 Исполнитель обязуется оказать Потребителю <ФИО Потребителя> платные медицинские услуги по наименованию, стоимости, в объеме в соответствии с приложениями «Перечень и объем услуг» (далее - медицинские услуги), являющимся неотъемлемыми частями настоящего договора, а Заказчик (законный представитель) обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором и приложениями к нему. В случае если Потребитель есть несовершеннолетнее или недееспособное лицо, Заказчик является законным представителем Потребителя. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, Заказчик далее по тексту Договора именуется Потребитель.

2.1.1. Перечень и объем услуг, подлежащих оказанию Исполнителем Потребителю (далее – перечень услуг), согласовывается Сторонами.

2.2. Срок оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 2.1 настоящего Договора с <Прибыл (дата)> по <Планируемый отъезд (дата)>.

2.3. Заключая настоящий договор, Заказчик (Потребитель) уведомлен Исполнителем о следующем:

- Потребитель, являясь гражданином Российской Федерации, имеет право на аналогичную бесплатную медицинскую помощь (медицинские услуги) без взимания платы согласно ч.1.ст.41 Конституции Российской Федерации и может реализовать это право в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи;
- несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;
- согласно ст. 779 ГК РФ предметом договора является процесс оказания услуг, а не ее результат.

2.4. Заключая настоящий договор, Заказчик (Потребитель) подтверждает: свое добровольное согласие на оказание Исполнителем медицинских услуг на платной основе, а также о том, что вся необходимая информация об оказываемых платных медицинских услугах получена им в полном объеме. Заказчик (Потребитель) ознакомлен с действующим прейскурантом, лицензией на осуществление медицинской деятельности, а также с предварительным объемом и характером медицинских услуг, планируемых к оказанию Потребителю. Действующий прейскурант Исполнителя, а также лицензия на осуществление медицинской деятельности с указанием перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, представлены в полном объеме в месте заключения настоящего Договора.

2.5. В соответствии с медицинскими показаниями, выявленными Исполнителем при оказании медицинских услуг Потребителю, перечень услуг может быть изменен (в т.ч. дополнен), предоставление медицинских услуг может быть отложено. При изменении (в т.ч. дополнении) перечня услуг Исполнитель обязуется руководствоваться исключительно состоянием здоровья и медицинскими показаниями Потребителя.

2.6. Оказание дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, допустимо только с согласия Потребителя (его законного представителя). Без согласия Потребителя (его законного представителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.7. В случае согласования Сторонами вносимых изменений в перечень услуг Сторонами заключается дополнительное соглашение к Договору.

2.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.9. Информация о фактически оказанных Исполнителем Потребителю услуг, в том числе фактическом объеме, содержится в медицинской документации Потребителя.

2.10. Исполнитель оказывает медицинские услуги Потребителю в соответствии с п. п. 2.1, 2.2 настоящего Договора по месту своего нахождения.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Права Заказчика (Потребителя):

3.1.1. Заказчик (Потребитель) вправе отказаться от исполнения настоящего договора в любое время, направив Исполнителю письменный отказ – заявление на возврат, при условии оплаты Исполнителю за фактически оказанные медицинские услуги Исполнителем по данному договору.

3.1.2. Потребитель (его законный представитель) вправе получать полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья.

3.2. Обязанности Заказчика (Потребителя):

3.2.1. Потребитель (его законный представитель) обязуется сообщить лечащему врачу, другим медицинским работникам все сведения об Потребителе: о наличии у него противопоказаний к применению каких-либо лекарственных средств, процедур, об имеющихся у него заболеваниях и иные сведения, которые могут вызвать осложнения при оказании медицинских услуг и повлечь ухудшение состояния здоровья Потребителя.

3.2.2. Выполнять рекомендаций медицинского персонала Исполнителя для обеспечения безопасности и качественного предоставления медицинских услуг, соблюдать правила поведения, режим работы Исполнителя, являться на процедуры в строго назначенное время в соответствии с графиком, соблюдать рекомендации Исполнителя после оказания медицинских услуг.

3.2.3. Оплатить Исполнителю медицинские услуги в соответствии с условиями Договора.

3.3. Права Исполнителя:

3.3.1. Привлекать для исполнения обязательств по настоящему договору третьих лиц. При привлечении Исполнителем к оказанию медицинских услуг третьих лиц Исполнитель доводит до сведения Заказчика (Потребителя) всю необходимую информацию о третьем лице в объеме информации, представляемой об Исполнителе, а также информацию о времени и месте оказания ему данных медицинских услуг.

3.3.2. Время оказания медицинской услуги, пропущенное по вине Заказчика (Потребителя) не восстанавливается.

3.4. Обязанности Исполнителя:

3.4.1. По заданию Заказчика оказать медицинские услуги Потребителю с учетом состояния здоровья Потребителя, показаний и противопоказаний, установленных в отношении оказываемых медицинских услуг, предъявляемые к услугам соответствующего вида в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.4.2. Обеспечить Заказчика (Потребителя) бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о режиме работы Исполнителя, видах платных медицинских услуг и их стоимости, об условиях и порядке предоставления и получения медицинских услуг, включая сведения о сотрудниках Исполнителя, непосредственно оказывающих медицинские услуги, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, а также о квалификации и сертификации сотрудников Исполнителя, сведения о методах оказания услуг, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах.

3.4.3. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и выдать на руки Потребителю медицинские документы, отражающие состояние его здоровья.

3.4.4. Не предоставлять без согласия Заказчика (Потребителя) дополнительные платные медицинские услуги.

4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ И ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Стоимость платных медицинских услуг устанавливается действующим прейскурантом Исполнителя на дату оплаты медицинской услуги и указана в приложении(ях) к Договору.

4.1.2. Полная стоимость оказываемых платных медицинских услуг по Договору состоит из суммы стоимости медицинских услуг, оказываемых Потребителю согласно всем приложениям к Договору. Сумма к оплате за медицинские услуги определяется с учетом стоимости и объема оказанных медицинских услуг в течение срока действия Договора.

4.1.3. Изменение полной стоимости платных медицинских услуг по Договору возможно в порядке, предусмотренном п.2.5-2.8 настоящего Договора.

4.2. С согласия Заказчика (Потребителя) медицинские услуги оплачиваются им в порядке 100-процентной предварительной оплаты до оказания медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, а также с использованием банковских карт или системы быстрых платежей с обязательной выдачей кассового чека, подтверждающего оплату медицинских услуг.

4.3. В случае если сумма предоплаты не израсходована полностью, то Исполнитель: по письменному требованию Заказчика при наличии документа, удостоверяющего личность, возвращает ему оставшуюся сумму в течение 10 (десяти) дней с момента получения Исполнителем заявления Заказчика на возврат.

4.4. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых соответствует требованиям, установленным в целях обеспечения безопасности и качества медицинской деятельности нормами действующего законодательства Российской Федерации.

4.5. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (его законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, в сфере обработке персональных данных.

4.6. Исполнителем после исполнения договора Потребителю (его законному представителю) выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.7. При отсутствии в течение 7 (семи) рабочих дней от Заказчика или Потребителя (его законного представителя) письменной информации о ненадлежащем оказании медицинских услуг, данные медицинские услуги признаются оказанными в срок, надлежащего качества и в полном объеме.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с настоящим Договором действующим законодательством РФ.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественных платных медицинских услуг, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2.1. Исполнитель и его работники, оказывающие медицинские услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Потребителю медицинских услуг.

5.3. Исполнитель не несет ответственности: за действия третьих лиц.

5.4. В случае возникновения споров, стороны принимают необходимые меры для разрешения их в судебном порядке путем переговоров. Если в процессе переговоров стороны не пришли к компромиссу, споры рассматриваются судом: по месту нахождения Исполнителя; по месту жительства (пребывания) Потребителя; по месту исполнения Договора.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Настоящий договор вступает в силу с даты подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств сторонами. Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию на основе письменного дополнительного соглашения, а также в одностороннем порядке в случаях, предусмотренных Законом РФ «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 N 2300-1

6.2. Настоящий Договор составлен в 4-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу для сторон, два из которых находятся у Исполнителя, третий – у Потребителя, четвертый у Заказчика. В случае если Заказчик и Потребитель одно и тоже лицо, Договор составляется в 3 экземплярах, при этом два из которых находятся у Исполнителя, один у Потребителя.

6.3. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с законодательством РФ.

6.4. Все приложения, дополнения, изменения к настоящему Договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны.

7. ИНФОРМАЦИЯ О ПОТРЕБИТЕЛЕ, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Наименование: ООО «Санаторий Вилла Арнест»
ИНН 2628048865 КПП 262801001
ОГРН 1072628000543
Адрес места нахождения: 357700,
Ставропольский край, г.Кисловодск, ул.Прудная,
д.107а, телефон 8 (87937) 3-70-99
Расчётный счёт: 40702810760280101548 в
Ставропольское отделение № 5230 ПАО
Сбербанк, БИК 040702615,
Кор.счёт 30101810600000000615

ЗАКАЗЧИК:

ФИО _____
Адрес места жительства: _____
Документ, удостоверяющий личность (серия,
номер, дата выдачи, наименование органа,
выдавшего документ): _____

Телефон _____

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Ф.И.О. _____
Адрес места жительства _____
Документ, удостоверяющий личность
(серия, номер, дата выдачи,
наименование органа, выдавшего
документ): _____

Телефон _____

<Допполе «Должность сотрудника»>

(подпись)

(расшифровка)

(подпись)

(расшифровка)

(подпись)

(расшифровка)