Договор №

на оказание платных медицинских услуг

г. Ставрополь

"___" _____ 20___ г.

ООО МЦ "Клиника-Сити", ОГРН 1205800011427, ИНН 5837079301 , Зарегистрировано ИФНС по Первомайскому району г. Пензы 07.12.2020 г., лицензия №ЛО-26-01-005681 от 27 апреля 2021 года(бессрочная) на осуществление медицинской деятельности (перечень медицинских услуг указан в приложении №1 к лицензии), Министерство Здравоохранения Ставропольского края, адрес: г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова, 42/311 тел: 8 (800) 200-26-03, в лице ген. директора Колдамасова Александра Геннадьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и ____ФИО_____, паспорт _____, выдан _____ _____ г., именуемый в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, руководствуясь "Правилами [illegible]ления медицинскими организациями платных медицинских услуг" (утв. Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006) заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 "Исполнитель" обязуется оказать "Потребителю" следующие медицинские услуги**:

Код услуги	Наименование услуги	Срок исполнения	Количество	Цена (р[illegible]	Скидка (руб.)	Сумма к оплате (руб.)
ИТОГО:						

1.2 Медицинские услуги оказываются в рамках одного посещения, в день подписания договора, согласно предварительной записи по цена[illegible]его прейскуранта, [illegible]енных на информационных стендах (стойках) клиники и на сайте ставрополь.клиника-сити.рф. Оказанию медицинских услуг по настоящему Договору предшествует полу[illegible]рмированного добр[illegible]ого согласия пациента (законного представителя пациента) в порядке, установленном действующим законодательством.

2. Права и обязанности сторон

2.1 "Исполнитель" имеет право:

2.1.1 Определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказани[illegible]ких[illegible] при выя[illegible] противопоказаний [illegible]ваемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.1.2 Отказать в оказании услуги в случае:

1) возникновения объективных препятствий, связанных с состоянием здоровья Потребителя, препятствующим надлеж[illegible]нию медицинской услуги;

2) в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинск[illegible]/или нарушен[illegible] порядка оказа[illegible]уги;

3) при выявлении противопоказаний к проведению оказываемых Услуг, в том числе - в случае отказа дать информированное со[illegible]а оказани[illegible]

2.2 "Потребитель" имеет право:

2.2.1 Получать медицинские услуги в срок и в объеме, установленном Договором.

2.2.2 Отказаться от исполнения договора о выполнении работ (оказании услуг) в любое время при у[illegible]латы [illegible]ителю" [illegible]понесенных им [illegible]сходов, [illegible] с исполнением обязательств по данному договору. (ст.32 Закона РФ №2300-1 от 07.02.1992 г. "О защите прав потребителей")

2.3 "Исполнитель" обязуется:

2.3.1 Оказать платную медицинскую услугу конфиденциально, качественно, своевременно и в соот[illegible]ии с утвержде[illegible] медицинск[illegible]андартами (с д[illegible] стандартами можно ознакомиться у врача-специалиста).

2.3.2 На платной основе, согласно действующему прейскуранту, оформить финансовые и медицинские д[illegible]нты, связан[illegible]ием медиц[illegible] услуг[illegible]

2.4 Потребитель обязуется:

2.4.1 Обеспечить соблюдение и выполнение всех рекомендаций врача для достижен[illegible]ложительного результата зака[illegible]слуги. Н[illegible]х могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отр[illegible]но сказаться на состоянии здо[illegible] Потреб[illegible]

2.4.2 Информировать медицинского сотрудника до оказания медицинской услуги о [illegible]своего здоровья, заболеваниях, перенесен[illegible]болев[illegible]естных ему аллергических реакциях, противопоказания, предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций с[illegible] проведенных вне медицинской организа[illegible]сполн[illegible] при их наличии).

2.4.3 Обеспечить соблюдение правил поведения, принятых в Медицинском учрежден[illegible] правилами можно ознакомиться в па[illegible]гистра[illegible]ра), выполнять все рекомендации врача, посещать клинику в назначенное врачом время.

2.4.4 Являться на прием в строго назначенное время, а при невозможности явки, заранее [illegible]нее [illegible]4 часа предупреди[illegible] "Исполнит[illegible]невозможности явки на прием.

2.4.5 Немедленно известить врача о любых осложнениях или иных отклонениях, возникш[illegible]роцес[illegible]я или в ход[illegible]имых [illegible]р.

2.4.6 Ознакомиться и подписать информированные согласия на[illegible]ое вмешательств[illegible]учае сог[illegible]казанием [illegible]

2.5. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем инте[illegible]обработку пер[illegible]ных дан[illegible]одимых [illegible] настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

По[illegible]

3.1 Медицинская услуга оплачивается на условиях по[illegible]платы в кас[illegible]на счет Испо[illegible]е ок[illegible]

4. За[illegible]ые полож[illegible]

4.1 Настоящий договор вступает в силу с момента [illegible]и завершается [illegible]нием "Потр[illegible]" услуг, кот[illegible]ормляются актом выполненных работ. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор раст[illegible]. Исполнител[illegible]ормирует П[illegible]теля о расторж[illegible] договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связан[illegible] исполнени[illegible]тельств по д[illegible]у. Факсимиль[illegible]дпись Исполнит[illegible]я равна по юридической силе оригинальной.

4.2 За неисполнение либо ненадлежаще[illegible]ие обязатель[illegible] договор[illegible]нитель несет от[illegible]енность, предусмотренную законодательством РФ. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачество[illegible] медицинской[illegible], по[illegible]змещению Испол[illegible] в соответствии с законодательством РФ.

4.3 Исполнитель не несет ответств[illegible]е услуг в не[illegible]ьшем объеме, чем [illegible]рено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье либо вызванных медиц[illegible]казан[illegible], а также в слу[illegible]тренных п. 2.4.1. нас[illegible]говора.

4.4 Стороны освобождаются о[illegible]ности за частичное или пол[illegible]олнение либо ненадлеж[illegible]полнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (ст[illegible]дствия, эпидемии, военные дейс[illegible]бастовки и т. п.), препятст[illegible]щих выполнению обязательств по настоящему договору.

4.5 Все изменения условий [illegible]к же его расторжение стороны р[illegible]путем переговоров, а в случае недостижения согласия - в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.6 Ответственность сторон за [illegible]ие условий [illegible]пределяет[illegible]ответствии с действующим законодательством РФ.

4.7 Договор составлен в двух экземпл[illegible]ющи[illegible]идическу[illegible] по одному для каждой стороны.

* Данный вид услу[illegible]ожно получить [illegible]тс[illegible]гаранти[illegible]

"Заказчик"

ООО МЦ "[illegible]"

Юридичес[illegible]ес: 440039, П[illegible] обл, П[illegible]Заводская ул, дом [illegible]корпу[illegible]ТБ2, комната 32

Адрес ока[illegible]услуг: 355008, Ста[illegible]ский кр[illegible]таврополь, К.М[illegible]пр-кт, дом № 4

Тел:. 8 (86[illegible]90-30

Ген. директ[illegible]андр[illegible]вич Колдамасов

Ф.И.О. _____

Адрес _____

Телефон _____

Своей подписью подтверждаю, что настоящий договор прочитан полностью, его условия мне понятны:

_____

(подпись)

Акт № _____ от _____

Исполнитель: **ООО [illegible] "Кли[illegible] Сити"**

Заказчик:

Код услуги	[illegible]аименование услуги	Срок исполнения	Количество услуг	Цена (руб.)	Скидка (руб.)	Сумма к оплате (руб.)
ИТОГО:						

Итого: **Без налога (НДС)** -

Всего оказано услуг 1, на сумму _____RUB _____ рублей ____ копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель _____ **Заказчик** _____

ОБРАЗЕЦ