**ДОГОВОР №\_\_\_\_\_\_**

**на предоставление платных медицинских услуг**

РП Малаховка «\_\_» \_\_\_\_2023 года

Общество с ограниченной ответственность «Профессиональная медицинская лига» (ООО «Профессиональная медицинская лига») (далее - «Исполнитель»), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от 27.05.2014 № ЛО41-01137-77/00292835 в лице генерального директора Маринченко Кирилла Александровича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р. далее - «Заказчик»), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По настоящему Договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Заказчика и/или указанных им граждан (далее – «Пациенты»), обязуется оказать ему платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить данные услуги согласно Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения договора.

1.2. Перечень Услуг определяются потребностями Пациентов.

1.3. Конкретные условия оказания Услуг определяются приложениями и дополнительными соглашениями к Договору, в частности ими могут определяться следующие параметры предоставляемых Исполнителем Услуг:

- перечень Услуг;

- объем услуг и установленные ограничения;

- сроки оказания Услуг;

- перечень лиц, имеющих право на получение Услуг (Пациентов);

- стоимость и/или порядок определения стоимости Услуг и/или порядок оплаты Услуг;

- любые иные дополнительно согласованные Сторонами условия.

1.4. Общие условия оказания Услуг изложены в Приложении №1 к настоящему Договору «Общие условия предоставления платных медицинских услуг» (далее – «Общие условия»). Общие условия являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.5. Порядок предоставления Услуг определяется Исполнителем.

1.6. Платные медицинские услуги оказываются по адресу: Московская область, ГО Люберцы, РП Малаховка, ул. Пушкина, д. 14 в соответствии с режимом работы Исполнителя, если иное не установлено соглашением сторон и настоящим договором.

1.7. Медицинские услуги предоставляются Исполнителем в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном законодательством порядке. Подписанием настоящего договора Заказчик выражает свою волю Исполнителю: определить по результатам первичного приема и/или диагностики объем необходимой медицинской помощи и оказать ее в требуемом объеме (в объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, либо в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи), с чем Заказчик согласен.

1.8. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомил Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (представителя Исполнителя), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых платных медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1 предоставить Пациенту достоверную, доступную информацию о предоставляемых медицинских услугах, включающую в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, о порядке и условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и профессиональном образовании специалистов, информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

2.1.2 оказать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики, лечения и реабилитации, разрешенным на территории Российской Федерации;

2.1.3 обеспечить надлежащее качество, своевременность, полноту оказываемых Пациенту медицинских услуг в соответствии с установленными профессиональными стандартами, нормативами и правилами оказания медицинской помощи, при условии соблюдения им условий Договора;

2.1.4 по требованию Пациента предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

- сведения о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- сведения о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора;

2.1.5 предоставить Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

2.1.6 в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента. Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе;

2.1.7 извещать Пациента о невозможности оказания необходимых медицинских услуг по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг;

2.1.8 информировать Пациента о том, что несоблюдение указаний Исполнителя и иные обстоятельства, зависящие от Пациента, могут снизить качество оказываемой услуги;

2.1.9 вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке;

2.1.10 вести учет видов и объемов, оказанных Пациенту услуг, их стоимости, а также денежных средств, поступивших от Заказчика;

2.1.11 обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных средств;

2.1.12 сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне Пациента;

2.1.13 после оказания медицинских услуг выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

2.2. Исполнитель имеет вправо:

2.2.1 привлекать для оказания Услуг третьих лиц (медицинские организации, лаборатории, экспертные учреждения, специалистов и других), имеющих соответствующие лицензии и/или разрешения.

Способы фактической организации привлечения третьих лиц к оказанию Услуг и способы юридического оформления отношений с ними определяются Исполнителем самостоятельно и не требуют согласования с Заказчиком;

2.2.2 самостоятельно определять характер и объем медицинских услуг, необходимых для лечения Пациента в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном законодательством порядке;

2.2.3 получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору;

2.2.4 устанавливать время, условия оказания услуг в соответствии с режимом работы Исполнителя;

2.2.5 требовать от Пациента соблюдения указаний, рекомендаций медицинских работников Исполнителя;

2.2.6 отказать Пациенту в оказании платных медицинских услуг в случае некорректного поведения Пациента, затрудняющего работу персонала Исполнителя и оказывающего влияние на качество оказания услуг другим пациентам;

2.2.7 отказать в предоставлении платных медицинских услуг в случае невыполнения Пациента рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1 оплатить Исполнителю стоимость предоставляемых медицинских услуг в порядке и на условиях настоящего Договора;

2.3.2 предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Медицинской организации (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, профессиональных вредностях, вредных привычках (курение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ), эпидемиологических данных и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3 Пациент до начала лечения (оказания услуг) обязуется сообщить врачу о имеющихся и (или) перенесённых инфекционных заболеваниях (вирусные гепатиты В, С, ВИЧ-инфекция, сифилис и др.);

2.3.4 сообщить о любых изменениях самочувствия. Выполнять все требования, рекомендации медицинского персонала Исполнителя;

2.3.5 ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору. Выполнять установленные Исполнителем правила внутреннего распорядка, Общие условия, и иные законные требования Исполнителя, вести себя корректно в отношении персонала клиники и других пациентов;

2.3.4 выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения;

2.3.5 являться на прием по времени согласно предварительной записи. В случае опоздания Пациента к запланированному времени очередность его приема определяется медицинским персоналом;

2.3.6 подписать все необходимые для оказания медицинских услуг документы.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1 на оказание медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством РФ и условиями настоящего договора;

2.4.2 требовать от Исполнителя предоставления услуг надлежащего качества;

2.4.3 получать информацию о режиме работы, наличии лицензии; перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, о порядке и условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения об образовании и квалификации специалистов Исполнителя;

2.4.4 получать полную медицинскую информацию о наборе предполагаемых медицинских услуг, установленном диагнозе и рекомендованном лечении;

2.4.5 по желанию предоставить лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не у Исполнителя (при их наличии);

2.4.6 отказаться от проведения какой-либо процедуры;

2.4.8 в случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента 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»;

2.4.9 Пациент вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов. В этом случае Пациент обязан уведомить об этом Исполнителя в письменной форме. В течение трех рабочих дней с момента получения соответствующего уведомления Исполнитель информирует Пациента о расторжении Договора по инициативе Пациента и выставляет Пациенту счет, в котором указывается стоимость понесенных Исполнителем расходов по оказанию Пациенту услуг, от которых он отказался. Пациент с момента получения счета от Исполнителя обязан в течение трех рабочих дней его оплатить. Уплаченные Пациентом денежные средства (в случае предоплаты услуги), превышающие стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору, подлежат возврату Пациенту в течение десяти рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

1. **ОПЛАТА УСЛУГ**

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту, определяется в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем, и действующим на момент предоставления соответствующей услуги. Действующий Прейскурант платных медицинских услуг размещен на информационном стенде в общедоступном месте по адресу Исполнителя: Московская область, ГО Люберцы, РП Малаховка, ул. Пушкина, д. 14, и на сайте Исполнителя в сети интернет по адресу: [www.malahovka-life.ru](http://www.malahovka-life.ru).

Общая сумма договора складывается из стоимости всех услуг, оказанных Медицинской организацией на протяжении срока действия и в рамках настоящего Договора. Согласно п.2 ст. 149 Налогового кодекса РФ медицинские услуги НДС не облагаются.

3.2. В случае заключения дополнительного соглашения на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения.

3.3. Расчет за медицинские услуги осуществляется Заказчиком путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя непосредственно после подписания Договора в порядке 100%-предоплаты в наличной или безналичной форме в российских рублях. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).

3.4. Обязательства Заказчика по оплате услуг Исполнителя считаются исполненными с момента зачисления суммы оплаты на расчетный счет Исполнителя или внесения в кассу.

3.5. Возврат денежных средств при отказе Пациента от оплаченной услуги производится в следующем порядке:

3.5.1. Заказчику возвращается стоимость услуг, не оказанных на момент получения Исполнителем отказа Пациента от услуг.

3.5.2. Заказчику не возвращается стоимость оказанных услуг и расходных материалов, приобретенных Исполнителем специально для оказания услуг Пациенту по индивидуальным характеристикам. Исполнитель передает Пациенту такие расходные материалы по акту приема-передачи.

3.6. В случае невозможности оказания оплаченной услуги Пациенту возвращается полная стоимость услуги.

3.7. Возврат денежных средств при отказе от услуг по инициативе Пациента и невозможности предоставления оплаченной услуги производится по заявлению Пациента на имя Генерального директора Исполнителя при наличии кассового чека и паспорта.

1. **КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

4.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

4.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

4.3. Информация, содержащаяся в медицинских документах Пациента, может предоставляться Исполнителем без согласия Пациента только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

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

5.2. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего Договора, решаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3.  Исполнитель несет ответственность за соблюдение требований законодательства Российской Федерации относительно защиты персональных данных в соответствии с Конституцией Российской Федерации и Законом Российской Федерации «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору, если неисполнение или ненадлежащее исполнение им своих обязательств произошло вследствие нарушения Пациентом условий настоящего Договора, Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье либо вызванных медицинскими показаниями.

5.5. В случае нарушения Пациентом обязанности по оплате услуг Исполнитель вправе требовать от Пациента выплаты неустойки в размере 0,1% от стоимости оказанных услуг, за каждый день просрочки. 5.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, эмбарго, забастовки, пожар, паводок, землетрясение, тяжелые метеорологические условия, которые могут стать причиной ненадлежащего выполнение своих обязательств Медицинской организацией и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору. Сторона, которая ссылается на форс-мажорные обстоятельства обязана известить, вторую сторону договора в течение 5 (пяти) календарных дней, с момента наступления указанных выше обстоятельств.

5.7. Пациент, пожелавший расторгнуть договор, обязан уведомить об этом Исполнителя, договор прекращает действие с момента, вручения соответствующего уведомления.

1. **Порядок разрешения споров**

6.1. Стороны признают, что все возможные претензии по данному Договору должны быть рассмотрены Сторонами в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента получения претензии.

6.2. Стороны признают обязательный досудебный (претензионный) порядок урегулирования спора.

6.3. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1. **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

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

7.2. Услуги подлежат оказанию в течение срока действия Договора. При этом сроки оказания конкретных Услуг определяются дополнительными соглашениями и приложениями к Договору, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями, соглашением Сторон.

7.3. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что:

7.3.1 экземпляр Общих условий предоставления платных медицинских услуг (Приложение №1 к Договору) на руки получил, с содержанием Общих условий ознакомлен и согласен в полном объеме, данные условия принимаются им в качестве неотъемлемой части Договора без ограничений, изъятий и возражений;

7.3.2 Заказчик получил всю интересующую его информацию об оказываемых Исполнителем Услугах, квалификации персонала Исполнителя;

7.3.3 Заказчик уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, может снизить качество предоставляемых Пациенту Услуг, повлечь за собой невозможность их выполнения/завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

7.3.4 он (она) был(а) проинформирован(а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Действующие Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и режим работы размещен на сайте Исполнителя [www.malahovka-life.ru](http://www.malahovka-life.ru) и информационных стендах.

7.5. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

7.6. Договор, приложения и дополнительные соглашения к нему, а также иные документы, которыми Исполнитель обменивается с Заказчиком (Пациентами) могут быть подписаны со стороны Исполнителя с использованием факсимильного воспроизведения подписи или иных аналогов подписи, если иное не предусмотрено действующим законодательством.

7.7. Настоящий договор составлен в 2 (Двух) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика.

7.8. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

**Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора:**

- Общие условия предоставления платных медицинских услуг. (Приложение № 1).

- Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. (Приложение № 2).

- Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации (Приложение № 3).

- Согласие на обработку персональных данных (Приложение №4).

1. **АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:** | **Заказчик:** |
| ООО «Профессиональная медицинская лига»  Юридический адрес: 121471, г. Москва, вн. тер. г. мун. округ Очаково-Матвеевское, ул. Рябиновая, д. 43, к. 2, этаж 4, часть пом. 4-I-1  Фактический адрес ОП Малаховка:  МО, ГО Люберцы, РП Малаховка, ул. Пушкина, д. 14  Контактный телефон: 8(495)665-33-33;  ОГРН 1067746397630  ИНН: 7729543520, КПП: 772901001  Банковские реквизиты: р/с: 40702810938260109519  в Московском банке Сбербанка России ПАО  к/с 30101810400000000225 БИК 044525225 | ФИО (полностью): ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р.  Документ удостоверяющий личность: паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к/п \_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Электронная почта: |

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель: | Заказчик: ФИО |
| Генеральный директор  ООО «Профессиональная медицинская лига»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Маринченко К. А. /  М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ ФИО / |

**9. ПОДПИСИ СТОРОН**