**ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №**\_\_\_\_\_\_

г. Краснодар «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года

Общество с ограниченной ответственностью «Волгамед Плюс», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Ладушкиной Аллы Викторовны, с одной стороны и гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

**1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА**

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Волгамед Плюс».

1.1.2. Адрес местонахождения: 350002, Краснодарский край, город Краснодар, ул. им. Костылева, дом 193.

1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг, а также перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя медицинской в соответствии с лицензией:

350002, Краснодарский край, г. Краснодар, Центральный округ, ул. им. Костылева, дом 195 выполняются работы / оказываются услуги: 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; физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: кардиологии; лечебной физкультуре; мануальной терапии; неврологии; спортивной медицине; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии.

350002, Краснодарский край, г. Краснодар, Центральный округ, ул. Костылева, д. 195. Нежилое здание. Этаж № 1 выполняются работы/оказываются услуги: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психотерапии; ревматологии; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии; хирургии.

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: ОГРН 1152310006837, дата регистрации – 05.11.2015, данные о регистрирующем органе – Инспекция Федеральной налоговой службы №2 по г. Краснодару, ИНН 2310189575.

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия от 30.12.2020 г. регистрационный № Л041-01126-23/00322816 выдана: Министерством здравоохранения Краснодарского края, находящимся по адресу: 350020, Краснодарский край, город Краснодар, ул. Коммунаров, д. 276/1. Телефон: [+7(861) 207 07 07](tel:+78612070707).

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской  
организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, перечислен в пункте 1.1.3 настоящего Договора и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.2. Сведения о Потребителе.

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.2.2. Адрес, иные адреса, на которые (при их указании в Договоре) Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.2.3. Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Потребитель обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.1.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, определяется в Приложении №1 к настоящему Договору.

2.2. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.3. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

2.4. Медицинские услуги, указанные в Приложение №1 к настоящему Договору оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года по «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_года.

2.4. Медицинские услуги, указанные в Приложение №1 к настоящему Договору, могут быть оказаны Исполнителем досрочно.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**3.1. Исполнитель обязуется:**

3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

3.1.3. Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.1.4. После исполнения Договора выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

**3.2. Потребитель обязуется**:

3.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.2.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

3.2.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

3.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

3.5. Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

**4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ**   
**ОПЛАТЫ**

4.1. Стоимость медицинских услуг Исполнителя по настоящему Договору определяется исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта.

4.2. Стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, составляет \_\_\_\_\_\_\_ **(**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_\_\_\_ копеек, НДС не предусмотрен (ст.149 Налогового Кодекса РФ).

4.3. Потребитель ознакомлен с Прейскурантом Исполнителя до подписания настоящего  
Договора.

4.4. Потребитель обязан оплатить стоимость медицинских услуг, в день подписания настоящего Договора.

**5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя Потребителя) и (или) согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя.

5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской  
помощью.

5.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

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

5.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя).

5.8. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя (заказчика) в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

**6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ** **ДОГОВОРА**

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг Потребитель вправе требовать с Исполнителя выплаты неустойки в размере 1 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем.

6.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России.

6.5. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Потребителя выплаты неустойки в размере 1 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем.

6.6. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.7. В случаях, предусмотренных пунктами 6.4, 6.6 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

6.8. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.

6.9. Обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Потребителем по настоящему Договору, возникает в соответствии с [главой III](https://internet.garant.ru/document/redirect/10106035/300) Закона РФ от 7 февраля 1992 г. № 2300-I «О защите прав потребителей».

**7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

7.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7.4. В случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг, Договор расторгается, при этом Потребителю возвращается уплаченная им денежная сумма, за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по данному Договору.

7.5. Срок возврата Потребителю денежной суммы в соответствие с пунктом 7.4 Договора составляет не более 30 (тридцати) календарных дней, с даты отказа Потребителя от получения медицинских услуг.

**8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

8.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

8.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

8.3. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований Потребителя Законом РФ от 7 февраля 1992 г. № 2300-I «О защите прав потребителей».

8.4. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

**9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ**

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. и действует по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Окончание срока действия Договора не освобождает Стороны от необходимости исполнения принятых, но не исполненных в установленный срок обязательств по Договору, за исключением случаев, когда вследствие просрочки одной Стороной исполнение утратило интерес для другой.

9.2. Стороны допускают использование факсимильного воспроизведения подписи от имени Исполнителя в соответствии со ст. 160 ГК РФ.

9.3. Договор составлен в 2- х экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

**10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:** | **ПОТРЕБИТЕЛЬ:** |
| ООО «Волгамед Плюс»  350002, Краснодарский край, город Краснодар, ул. им. Костылева, дом 193.  ОГРН 1152310006837  ИНН 2310188035  КПП 231001001  ОКПО 29592205  р/сч. № 40702810326180020775  ФИЛИАЛ «РОСТОВСКИЙ» АО «АЛЬФА-БАНК»  БИК 046015207  к/с 30101810500000000207  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Ладушкина |  |

**Приложение № 1**

**к Договору на оказание**

**платных медицинских услуг**

**№ \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года**

**Перечень и стоимость медицинских услуг**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование медицинских услуг | Единица измерения | Кол-во | Цена  за единицу измерения, рублей | Сумма, рублей |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Итого: | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:** | **ПОТРЕБИТЕЛЬ:** |
| ООО «Волгамед Плюс»  350002, Краснодарский край, город Краснодар, ул. им. Костылева, дом 193.  ОГРН 1152310006837  ИНН 2310188035  КПП 231001001  ОКПО 29592205  р/сч. № 40702810326180020775  ФИЛИАЛ «РОСТОВСКИЙ»  АО «АЛЬФА-БАНК»  БИК 046015207  к/с 30101810500000000207  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Ладушкина |  |