ДОГОВОР

**на оказание платных медицинских услуг**

г. Новосибирск « » 20 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Центр семейной медицины», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице представителя ООО «МедБиКо» - Управляющей организации ООО «ЦСМ» Шрайнер Евгении Владимировны, действующей на основании Доверенности от 01.01.2017г. № 4-17 и договора о передаче полномочий единоличного исполнительного органа управляющей организации от 10 июля 2015 года, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

именуемый в дальнейшем «Потребитель (пациент)», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ:

Сведения об Исполнителе:

Наименование и фирменное наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Центр семейной медицины», ООО «ЦСМ»;

2. Адрес места нахождения: 630090, г. Новосибирск, пр. Академика Коптюга, д. 13;

3. Адрес места оказания медицинских услуг: 630090, г. Новосибирск, пр. Академика Коптюга, д. 13;

4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о государственной регистрации серия 54 номер 004710711, ОГРН 1135476001792, выдано межрайонной инспекцией ИФНС России №16 по Новосибирской области;

5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензия № ЛО-54-01-004475 от 07 августа 2017 года , выданной Министерством здравоохранения Новосибирской области (адрес г. Новосибирск, Красный проспект, 18)

Лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» http:// www.cnmt.ru.

Сведения о Заказчике:

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

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

(фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства)

Телефон Заказчика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения о Потребителе (пациенте)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства)

Телефон Потребителя (пациента):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. «Исполнитель» обязуется предоставить Потребителю (пациенту) медицинские услуги, направленные на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию Потребителя (пациента), а Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг.

1.2. Медицинские услуги оказываются, Исполнителем в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-54-01-004475 от 07 августа 2017 года, выданной Министерством здравоохранения Новосибирской области.

1.3. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Потребителю (пациенту), оговаривается действующим прейскурантом Исполнителя (предоставлен на информационном стенде и интернет сайте http:// www.cnmt.ru Исполнителя), виды медицинской деятельности в соответствии с лицензией, приведены в копии лицензии, являющейся Приложением к договору (предоставляется по требованию, предоставлен на информационном стенде и интернет сайте http:// www.cnmt.ru Исполнителя).

1.4. Конкретный перечень и стоимость услуг, предоставленных Потребителю (пациенту), приведен в смете, программе, являющейся неотъемлемой частью Договора (Приложение № 1) и предоставляется по требованию.

**2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

2.1. Исполнитель предоставляет медицинские услуги:

2.1.1. на иных условиях, чем предусмотрено программами обязательного медицинского страхования (базовой, территориальной) или целевыми программами, по желанию Потребителя (пациента) с учётом медицинских показаний/противопоказаний;

2.1.2.при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

2.1.3. гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на её территории и не являющихся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

2.1.4. при самостоятельном обращении Заказчика и Потребителя (пациента) за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст. 21 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

2.2. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (пациента) приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

2.3.Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (пациента).

2.4. Заказчик и Потребитель (пациент) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика и Потребителя (пациента), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

2.5.Услуги оказываются непосредственно после изъявления Потребителя (пациента) желания ее получить и подписания настоящего договора Заказчиком, либо в срок, который Потребитель (пациент) установил как дату своего прихода на прием (запись по телефону). Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально.

2.6. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении ООО «ЦСМ» по адресу: 630090, г. Новосибирск, пр. Академика Коптюга, д. 13, а также в медицинских организациях, имеющих с Исполнителем соответствующие договоры, в дни и часы работы, которые устанавливаются Исполнителем и доводятся до сведения Заказчика/Потребителя (пациента), в предусмотренном законом порядке.

2.7. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-54-01-004475 от 07 августа 2017 года , порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.8. Потребитель (пациент) предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся Потребителя (пациента) связанные с предметом обращения за медицинской помощью.

2.9. Исполнитель предоставляет Потребителю (пациенту), и с письменного согласия Потребителя (пациента) Заказчику, по их требованию и в доступной для них форме информацию: о состоянии здоровья Потребителя (пациента), 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.

2.10. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.11. Потребитель (пациент) незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья Потребителя (пациента), а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг. В случае, невыполнения данного условия Исполнитель не несете ответственности за ухудшение качества оказываемой услуги или состояния здоровья Потребителя (пациента), вызванной несовместимостью лечения с изменениями здоровья, о которых Исполнитель не был извещен.

2.12. С согласия Потребителя (пациента) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам в интересах обследования и лечения Потребителя (пациента), для определения критериев качества оказанной медицинской помощи, для проведения научных исследований, публикации в научной литературе, использования этих сведений в учебном процессе и в иных целях.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**3.1.Заказчик/Потребитель (пациент) обязан:**

3.1.1. заботиться о сохранении здоровья;

3.1.2.предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии здоровья Потребителя (пациента). Потребитель (пациент) обязуется достоверно и полно сообщить данные о Потребителе (пациенте), имеющие отношение к анамнезу (истории) жизни, анамнезу (истории) заболевания, информировать обо всех перенесѐнных ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах (эпилепсии и проч.), ВИЧ-инфицировании (СПИДе), сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики), имевшихся ранее и имеющихся заболеваниях крови (анемия и проч.), а также имевшихся длительных кровотечениях, ревматических заболеваниях, врождѐнных или приобретѐнных пороках сердца, сердечно-сосудистых заболеваниях (сердечная недостаточность, коронарная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, гипотоническая болезнь, инфаркт), иных сосудистых заболеваниях (инсульт, артериосклероз и проч.), наличии сердечного стимулятора или протеза клапана сердца, травмах, заболеваниях органов дыхания, придаточных пазух носа, иных особенностях анамнеза жизни и заболевания, имеющих значение для лечения, включая информацию о постоянно принимаемых препаратах;

3.1.3.выполнять условия, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая письменное сообщение необходимых для этого сведений медицинских услуг. Сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии здоровья Потребителя (Пациента);

3.1.4. соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания услуг;

3.1.5. Потребитель (пациент) удостоверить личной подписью: информированные добровольные согласия, предложенный план лечения и иные медицинские документы и рекомендации;

3.1.6.соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;

3.1.7. информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Потребителем (пациентом) условий настоящего Договора;

3.1.8. заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Потребителя (пациента) более чем на 10 минут по отношению к назначенному Потребителю (пациенту) времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги;

3.1.9. Заказчик оплатить оказанные Потребителю (пациенту) услуги в сроки и в порядке, предусмотренные настоящим Договором;

**3.2.Заказчик/Потребитель (пациент) имеет право:**

3.2.1.на информацию об Исполнителе и самой услуге;

3.2.2. на безопасность услуги;

3.2.3. на соблюдение Исполнителем сроков оказания услуги, исходя из специфики;

3.2.4. на соблюдение качества оказываемых услуг при соразмерности предпринятых в условиях обоснованного риска усилий, тяжести патологического процесса (заболевания), а также на отсутствие недостатков оказанных медицинских услуг;

3.2.5. на информацию об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой услуги;

3.2.6. на отказ от оплаты услуги, не предусмотренной Договором;

3.2.7. во всякое время проверять ход и качество работы, выполняемой Исполнителем, не вмешиваясь в его деятельность;

3.2.8. в любое время отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю суммы фактически понесённых им расходов;

3.2.9. при несоблюдении Исполнителем обязательств по настоящему Договору требовать уменьшения стоимости лечения или досрочного расторжения настоящего Договора и возврата стоимости не оказанных ему Исполнителем медицинских услуг;

3.2.10. предъявлять 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.

3.2.11. при несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг, определяемых клинической ситуацией, Заказчик/Потребитель (пациент) вправе по своему выбору: назначить новый срок оказания услуги; потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги; потребовать исполнения услуги другим специалистом; расторгнуть Договор и потребовать возмещения убытков.

3.2.12. Заказчик/Потребитель (пациент) имеет все права, предусмотренные его специальным статусом как потребителя специфических медицинских услуг.

**3.3.Исполнитель обязан:**

3.3.1. своевременно оказать услуги при условии предварительного получения добровольного информированного согласия Потребителя (пациента) на медицинское вмешательство;

3.3.2. обеспечить Заказчика/Потребителя (пациента) в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения об уровне профессионального образования и квалификации специалистов;

3.3.3. использовать методы профилактики, диагностики, лечения, соответствующие юридическим, профессиональным и этическим требованиям к медицинской деятельности, а также медицинские изделия, разрешённые к применению в порядке, установленном действующим законодательством РФ;

3.3.4. предоставлять Потребителю (пациенту) и с письменного согласия Потребителя (пациента) Заказчику информацию о результатах и возможных методах лечения, об осложнениях, которые могут возникнуть в результате лечения Потребителя (пациента), о наличии противопоказаний при применении медикаментозных средств или определённых методов диагностики и лечения;

3.3.5. соблюдать правила асептики и антисептики при проведении лечебных и диагностических процедур;

3.3.6. в случае наличия способности Потребителя (пациента) выразить свою волю при отсутствии угрозы для жизни Потребителя (пациента), неотложности медицинского вмешательства немедленно предупредить Потребителя (пациента) и с письменного согласия Потребителя (пациента) Заказчика и до получения от него указаний приостановить работу при обнаружении:

- непригодности или недоброкачественности предоставленных им в соответствие с договором медикаментов, предметов медицинского назначения и т.д., при выполнении услуги из материалов Заказчика/Потребителя (пациента);

- возможных, неблагоприятных для Потребителя (пациента), последствий выбора им вида и объёма медицинской услуги;

- иных не зависящих от Исполнителя обстоятельств, которые могут отрицательно повлиять на результат оказания услуги или возможность её оказания в срок;

3.3.7. по требованию Заказчика выдать "Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы РФ" установленной формы, предоставить смету на предоставление медицинских услуг, которая является неотъемлемой частью настоящего Договора;

3.3.8. соблюдать Порядки оказания медицинской помощи;

3.3.9. соблюдать требования, предусмотренные ст. 79 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

3.3.10. при возникновении у Исполнителя технической невозможности надлежащим образом исполнить свои обязательства по настоящему Договору, информировать Заказчика/Потребителя (пациента) о возможности получения аналогичной медицинской услуги в иных медицинских организациях;

3.3.11. в соответствии со ст. 736 ГК РФ передавать Заказчику/Потребителю (пациенту) информацию, касающуюся требований, которые необходимо соблюдать для эффективного и безопасного использования результата услуги, а также о возможных для самого Потребителя (пациента) и других лиц последствиях несоблюдения этих требований (клинические рекомендации).

**3.4.Исполнитель имеет право:**

3.4.1. отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при объективной невозможности обеспечить предоставление требуемой услуги, включая возникновение медицинских противопоказаний для оказания медицинской услуги и/или невозможность обеспечить ее безопасность (за исключением случаев необходимости оказания экстренной медицинской помощи);

3.4.2 не приступать к оказанию услуг в случаях, когда имеет место нарушение Заказчиком /Потребителем (пациентом) своих обязанностей по договору, которое препятствует его исполнению Исполнителем (за исключением случаев необходимости оказания экстренной медицинской помощи);

3.4.3. самостоятельно определять и изменять в процессе оказания услуги по медицинским показаниям объём исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание надлежащей медицинской помощи при условии информирования Потребителя (пациента) и с письменного согласия Потребителя (пациента) Заказчика и получения его согласия или отказа от предложенного медицинского плана;

3.4.4. самостоятельно определять и изменять в процессе оказания услуги объём исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание надлежащей медицинской помощи без согласия Заказчика/Потребителя (пациента) в ситуации, когда медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителю (пациенту), и в случае, когда его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители, а также в случаях, предусмотренных п.2-п.5 ч.9 ст.20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

3.4.5 с учётом медицинской специфики оказываемой услуги привлекать к исполнению своих обязательств других надлежащих лиц для обеспечения предоставления медицинской услуги;

3.4.6. осуществлять все права, предусмотренные ст.78 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

**4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

4.1. Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем по настоящему Договору, оплачиваются Заказчиком по действующему у Исполнителя прейскуранту услуг на момент заключения настоящего Договора.

4.2. Оплата медицинских услуг производится в полном объёме на условиях 100 % предоплаты.

4.3.Излишне оплаченные Заказчиком суммы подлежат возврату, либо учитываются при последующих расчётах.

4.4. Исполнитель предупреждает Заказчика о том, что если при предоставлении медицинских услуг по медицинским показаниям потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, они могут быть оказаны при условии наличия дополнительного информированного согласия Потребителя (пациента) и согласования с Заказчиком данных услуг и их стоимости; без согласия Заказчика/Потребителя (пациента) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.5. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя (Пациента), такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.6. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Заказчика/Потребителя (пациента), услуги подлежат оплате в полном объёме.

4.7. В случае, если невозможность исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесённые им расходы, если иное не предусмотрено законом или настоящим Договором.

4.8. Оплата за оказание медицинских услуг по настоящему Договору может осуществляться наличными денежными средствами в кассу Исполнителя или по безналичному расчёту путём перечисления денежных средств на банковский счет Исполнителя через пластиковую карту, с выдачей Заказчику документа, подтверждающего оплату (кассового чека ККЛ, кассового чека терминала).

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. Исполнитель несёт ответственность перед Заказчиком/Потребителем (пациентом) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к профессиональной медицинской деятельности, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителю (пациенту).

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, а также за возможные осложнения, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Потребителя (пациента) от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем (пациентом) назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Потребителя (пациента) от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Потребителя (пациента) общих заболеваний, требующих лечения, скрытых Потребителем и, вследствие этого, неучтѐнных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Потребителя (пациента) индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) применяемые материалы, выявленных в процессе оказания медицинской услуги. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения, в том числе в случаях рецидива заболевания, болевых ощущений; осложнений, связанных с переделкой и (или) исправлением результатов работ, произведѐнных в другом медицинском учреждении или самим Заказчиком/Потребителем (пациентом).

5.3. За нарушение срока оказания услуг в соответствии с настоящим Договором, Исполнитель уплачивает Заказчику пеню в соответствии с действующим законодательством за каждый день просрочки.

5.4. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Заказчик вправе по своему выбору: назначить новый срок оказания услуги; потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги; потребовать исполнения услуги другим специалистом; расторгнуть Договор и потребовать возмещения убытков.

5.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

**6. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами, действует в течение 12 календарных месяцев и автоматически пролонгируется на тот же срок, если ни одна из сторон не заявила в письменном виде о его прекращении за 30 дней.

6.2. Окончание срока действия договора не влечёт за собой прекращение обязательств Сторон по Договору. Договор признаётся действующим до определённых в нём этапов окончания исполнения Сторонами обязательств.

6.3. Факт окончания этапа исполнения обязательств по настоящему договору (оказание медицинской помощи по конкретному законченному случаю обращения или заболевания) подтверждается подписью Потребителя (пациента) в медицинской карте, а также выдачей ему копий медицинской документации (выписки из медицинской документации).

6.4. Подтверждением окончания исполнения сторонами обязательств по настоящему Договору является медицинское заключение об окончании оказания медицинской помощи по поводу заболевания (-ний) или состояния (-ний), которые составили предмет настоящего договора в течение всего срока его действия.

**7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

7.2. Стороны вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора при условии соблюдений требований, предусмотренных п.п. 3.2.8; 3.2.11; 3.4.1. настоящего Договора.

7.3. Сторона, решившая расторгнуть настоящий Договор, должна направить письменное уведомление о намерении расторгнуть настоящий Договор другой Стороне не позднее, чем за 30 дней до предполагаемого дня расторжения настоящего Договора.

**8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

8.1. Все разногласия по настоящему Договору решаются путём переговоров.

8.2. Стороны договорились о претензионном характере разрешения споров, приняв на себя дополнительное обязательство проходить стадию досудебного урегулирования спора и обращаться за судебной защитой при полном или частичном не достижении заявленных в претензии требований.

8.3. Стороны договорились о том, что при возникновении между Исполнителем и Заказчиком/Потребителем (пациентом) спора по поводу недостатков оказанной услуги по требованию любой из Сторон может быть назначена экспертиза (оценка качества оказанной медицинской помощи в рамках предоставленной услуги), в том числе с привлечением независимых специалистов.

8.4. Расходы на экспертизу несёт Исполнитель за исключением случаев, когда экспертизой установлено отсутствие нарушений Исполнителем условий договора или причинной связи между действиями Исполнителя и обнаруженными недостатками*.* В указанных случаях расходы на экспертизу несёт сторона, потребовавшая назначения экспертизы, а если она назначена по соглашению между сторонами - обе стороны поровну.

8.5. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, он разрешается в порядке, установленном законодательством РФ.

**9. МЕДИАТИВНАЯ ОГОВОРКА**

9.1. В соответствии с Федеральным законом РФ от 27 июля 2010 года № 193-ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника» (процедуре медиации) стороны договорились в случае возникновения спора о проведении процедуры медиации - способе урегулирования споров при содействии медиатора на основе добровольного согласия сторон в целях достижения ими взаимоприемлемого решения.

9.2. Процедура медиации осуществляется путём заключения письменного соглашения сторон о её применении после возникновения спора. Процедура медиации может быть применена при возникновении спора, как до обращения в суд или третейский суд, так и после начала судебного разбирательства или третейского разбирательства, в том числе по предложению судьи или третейского судьи.

9.3. Для осуществлении процедуры медиации стороны привлекают посредников в качестве посредников в урегулировании спора: медиаторов - независимых лиц, одним из основных видов деятельности которых является деятельность по организации проведения процедуры медиации, а также осуществление иных предусмотренных настоящим Федеральным законом действий.

**10. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

10.1. Информация о факте обращения Заказчика/Потребителя (пациента) за медицинской помощью, а также любая иная информация, содержащаяся в медицинских документах Заказчика/Потребителя (пациента), составляет врачебную тайну и подлежит разглашению только при наличии письменного согласия Заказчика/Потребителя (пациента) на её распространение без ограничений или определённому кругу лиц, а также по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

**11. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА**

11.1. Исполнитель гарантирует предоставление медицинской услуги в соответствии с требованиями юридических, профессиональных и морально-этических норм, предъявляемыми к осуществлению профессиональной медицинской деятельности.

11.2. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает вмешательство в биологические процессы не подконтрольные в 100% случаев воле человека, Исполнитель, при надлежащем выполнении условий настоящего договора и правильном использовании достижений современной медицинской науки по объективным причинам, не может гарантировать Заказчику/Потребителю (пациенту) достижение положительного результата оказания услуги, о чём последний предупреждается путем внесения в договор данного пункта.

**12. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

12.1. Все условия настоящего договора, касающиеся Потребителя (пациента), в равной мере относятся к его законному представителю, за исключением согласия/отказа от медицинского вмешательства несовершеннолетних в соответствии со ст. 20 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

12.2. Заказчик/Потребитель (пациент) подтверждает, что при заключении настоящего договора Исполнитель информировал его о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи путём предоставления информации на информационном стенде и интернет сайте http:// www.cnmt.ru Исполнителя о том, какие из медицинских услуг Исполнителя входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи (базовый и территориальный варианты), а также о том, что эти услуги Заказчик/ Потребитель (пациент) вправе получить бесплатно в установленном действующим законодательством порядке.

12.3. До заключения договора Исполнитель в письменной форме путём внесения данного пункта в договор уведомил Заказчика/Потребителя (пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (пациента).

12.4. В случае отказа Заказчика/Потребителя (пациента) от исполнения обязательств по настоящему договору стороны подписывают соглашение, являющееся информированным отказом от медицинского вмешательства с указанием возможных негативных последствий такого отказа для здоровья Потребителя (пациента);

12.5. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

12.6. Вопросы, не урегулированные настоящим договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

12.7. К договору прилагается[[1]](#footnote-1):

- Приложение № 1 – Смета, Программа

- Приложение № 2 - Копия Лицензии на осуществление медицинской деятельности;

12.8. С настоящим договором, условиями и порядками оказания медицинской помощи, правами и обязанностями ознакомлен, данная информация доведена до меня в доступном форме:

Потребитель (пациент)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись Потребителя (пациента))

**10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  Общество с ограниченной ответственностью «Центр семейной медицины»  ИНН 5408299210/КПП 540801001  Юридический адрес: 630090, г. Новосибирск, пр. Академика Коптюга, д. 13;  БИК 045004884  Р/сч 40702810761120100341  К/сч 30101810550040000884  Новосибирский филиал N 2 ПАО "БИНБАНК"  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шрайнер Е.В.  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  м.п. | **Заказчик:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

1. Приложение к договору, предоставляются Потребителю (пациенту) по его требованию, в установленном законом порядке. [↑](#footnote-ref-1)