

ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ № _____

Брянск _____ Г.
ООО "БАРС" именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор в пользу _____, именуемого в дальнейшем «Потребитель», о следующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Наименование и фирменное наименование: ООО "БАРС" ОГРН 1183256002093 ИНН 3257060134 сайт: <https://nanomedica.ru>;

1.1.2. Адрес места нахождения: г.Брянск, пр-т Станке Димитрова, стр. 88В, пом.1;

1.1.3. 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: № Л041-01133-32/00363861от 17.09.2021 г., Департамент здравоохранения Брянской области, 241050, Брянск, пер. Осоавиахима, 3/1, тел. 8(4832)742147.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией содержится в соответствующей Лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего Договора (приложением к настоящему Договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

1.2. Сведения о Потребителе (если Потребителем является сам Заказчик, то в п. 1.2.1. Договора вписывается данные «Заказчика»):

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя): _____

1.3. Сведения о Заказчике:

1.3.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Заказчика (в т.ч. законного представителя) (заполняется, если Заказчик физическое лицо): _____

1.3.2. Наименование и адрес места нахождения Заказчика (заполняется, если Заказчик - юридическое лицо)

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора. Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, их объем, стоимость и сроки оказания содержатся в Дополнительном соглашении, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. При заключении Договора Заказчику (Потребителю) предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

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

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

информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; о лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

Потребитель и (или) Заказчик уведомлен об обязанности соблюдать режим лечения, в т.ч. определённый на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации;

другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Стоимость конкретных платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, содержится в Дополнительном соглашении, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. Стороны согласны, что оплата конкретной медицинской услуги производится непосредственно в день оказания такой услуги, на основании Прейскуранта Исполнителя. Иной порядок и сроки оплаты могут быть предусмотрены в Дополнительном соглашении Сторон. Заказчик (Потребитель) ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора. Заказчик (Потребитель) вправе осуществить оплату медицинских услуг на условиях предоплаты.

3.3. Оплата осуществляется Заказчиком путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом, с выдачей документа, подтверждающего произведенную оплату предоставленных медицинских услуг; по требованию Потребителя (Заказчика), оплатившего услуги, выдается Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы.

3.4. Исполнитель разъясняет, а Заказчик (Потребитель) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

3.5. По требованию Заказчика (Потребителя) на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.

3.6. Стороны признают, что услуги считаются оказанными в полном объеме и принятыми Потребителем (Заказчиком) без замечаний после подписания акта об оказанных услугах или их оплаты. Способом подписания акта об оказанных услугах является также их оплата.

4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

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

- 4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, 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.
- 4.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью и состояния своего здоровья, перенесенных заболеваний, аллергических реакциях, противопоказаниях, состояниях, препятствующих либо требующих применения специальных технологий оказания медицинской помощи, которыми он располагает на момент заключения настоящего договора и в течении его действия.
- 4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.5. 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, обязуется выполнять рекомендации лечащего врача, информировать Исполнителя о невыполнении сделанных им назначениях и причинах этого.
- 4.6. В случае отказа Потребителя (Заказчика) от услуг, которые могли бы по мнению Исполнителя уменьшить или снять опасность для его здоровья, Потребитель выдает Исполнителю расписку об отказе от медицинского вмешательства.
- 4.7. 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 без взимания дополнительной оплаты в соответствии с установленным Министерством здравоохранения РФ порядком.
- 4.8. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя).
- 4.9. Заказчик (Потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), 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.
- 4.10. Медицинские документы, выписки из них могут быть направлены по адресу электронной почты Заказчика, указанному в разделе 8 договора.
- 4.11. Исполнитель вправе привлекать третьих лиц для оказания медицинских услуг Заказчику. Информация об оказании медицинской услуги полностью или частично третьими лицами отражается в медицинской документации.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

- 5.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.
- 5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (Потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.3. Заказчик несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.5. В случаях, предусмотренных п. 5.3. - 5.4. Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям / экстренной помощи).

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
- 6.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до 31 декабря текущего года.
- 7.2. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются одним физическим лицом, Договор составляется в 2 (двух) экземплярах. При этом все условия Договора, относящиеся как к Заказчику, так и к Потребителю (пациенту) - относятся к одному лицу - к Заказчику.

В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются разными лицами, Договор составляется в 3 (трех) экземплярах.

7.3 Договор составлен в **двух/трех** (ненужное зачеркнуть) экземплярах, по одному - для каждой из Сторон.

7.4 До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Заказчика (Потребителя) о том, что 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.

8. ПОДПИСИ СТОРОН

Подпись Потребителя (Заказчика): ✓ _____ / _____ /

8.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ (должность, фамилия, имя и отчество (если имеется) лица, заключающего Договор от имени Исполнителя): _____

Подпись лица, заключающего Договор от имени Исполнителя: _____

8.2. ПОТРЕБИТЕЛЬ (фамилия, имя и отчество (если имеется): _____

Подпись Потребителя: ✓ _____

8.3. ЗАКАЗЧИК (должность лица, заключающего Договор от имени Заказчика (если Заказчик - юридическое лицо), фамилия, имя и отчество (если имеется): _____

Подпись Заказчика (либо лица, заключающего Договор от имени Заказчика - юридического лица): ✓ _____