Договор на оказание платных медицинских услуг от

1. Данный договор, адресованный физическим лицам, именуемым в дальнейшем «Заказчик», является действительным только при принятии всех его условий Заказчиком. Заказчик согласен, что настоящий договор со стороны Исполнителя подписан путем графического воспроизведения подписи уполномоченного представителя и печати Исполнителя. Непосредственно до подписания настоящего Договора Заказчик ознакомлен с лицензией Исполнителя, перечнем разрешенных к оказанию Исполнителем медицинских услуг (не приводится в договоре по согласию Заказчика), с Программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на территории Архангельской области, порядком и условиями её предоставления и подтверждает, что услуги по настоящему договору оказываются вне рамок данной программы, являются платными в соответствии с пожеланиями Заказчика. До заключения настоящего договора Заказчик и Пациент предупреждены и осознают, 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. _____ (подпись Заказчика) _____ (подпись Пациента).

2. По настоящему договору Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство по оказанию Заказчику по его желанию медицинских услуг (платного амбулаторного обследования, лечения; платного стационарного обследования, лечения; платных стоматологических услуг), а Заказчик обязуется оплатить услуги в сроки, размере и порядке, предусмотренном настоящим Договором.

Перечень, объем и стоимость предоставляемых медицинских услуг определяются сторонами в соответствии с медицинскими показаниями и назначениями врача и отражается в реестре (реестрах) медицинских услуг, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора (далее – реестр).

3. Права и обязанности сторон настоящего Договора (за исключением специально оговоренных в настоящем Договоре) определяются в соответствии с действующим законодательством. Заказчик вправе отказаться от Договора в любое время только при условии полной оплаты Исполнителю стоимости фактически оказанных услуг и других понесенных затрат.

Заказчик обязуется:

- произвести предоплату за медицинские услуги в соответствие с реестром в полном объеме в день начала получения медицинских услуг;
- произвести своевременную предоплату медицинских услуг, дополнительно включенных в реестр в процессе исполнения настоящего договора;
- по окончании обследования, лечения осуществить окончательный расчет в последний день оказания услуг. При этом Заказчик самостоятельно контролирует сумму задолженности;
- соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, в том числе, правила санитарно-эпидемиологического режима, техники безопасности и противопожарной безопасности, и нести ответственность за их нарушение;
- своевременно предоставлять врачу достоверную информацию о своих жалобах, перенесенных заболеваниях, обращениях за медицинской помощью, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и другую необходимую для проведения лечебного процесса информацию.

Исполнитель обязуется:

- предоставлять Заказчику медицинские услуги, предусмотренные настоящим договором, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения на территории РФ, а также в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций;
- предоставлять Заказчику кассовый чек или копию квитанции, подтверждающие оплату медицинских услуг;
- выдавать пациенту копии медицинских документов и/или выписки из медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования и методах лечения без взимания дополнительной платы.

Исполнитель имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе, не предусмотренных договором;
- при нарушении Заказчиком правил внутреннего распорядка, и/или невыполнении врачебных назначений, и/или просрочке оплаты более, чем на 3 (Три) рабочих дня, Исполнитель вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке. При этом Заказчик обязан оплатить стоимость фактически оказанных услуг, иных реально понесенных затрат, а также в случае просрочки оплаты штраф в размере 100 % от суммы долга.

4. Медицинские услуги предоставляются в плановом порядке по предварительной записи в соответствии с материально-техническими и кадровыми ресурсами Исполнителя.

5. Права и обязанности сторон настоящего Договора (за исключением специально оговоренных в настоящем Договоре) определяются в соответствии с действующим законодательством.

Заказчик обязуется:

- своевременно и в полном объеме производить оплату медицинских услуг;
- соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов, в том числе, правила санитарно-эпидемиологического режима, техники безопасности и противопожарной безопасности, и нести ответственность за их нарушение;
- своевременно предоставлять врачу достоверную информацию о своих жалобах, перенесенных заболеваниях, обращениях за медицинской помощью, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и другую необходимую для проведения лечебного процесса информацию.

Заказчик вправе отказаться от Договора только при условии полной оплаты Исполнителю стоимости фактически оказанных услуг и других понесенных затрат.

Исполнитель обязуется:

- предоставлять Заказчику медицинские услуги, предусмотренные настоящим договором, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения на территории РФ, а также в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций;
- предоставлять Заказчику кассовый чек или копию квитанции, подтверждающие оплату медицинских услуг;
- выдавать пациенту копии медицинских документов и/или выписки из медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования и методах лечения без взимания дополнительной платы.

Исполнитель имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе, не предусмотренных договором;
- при нарушении Заказчиком правил внутреннего распорядка, и/или невыполнении врачебных назначений, и/или просрочке оплаты более, чем на 3 (Три) рабочих дня, Исполнитель вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке. При этом Заказчик обязан оплатить стоимость фактически оказанных услуг, иных реально понесенных затрат.

6. Стоимость услуг определяется действующим на момент оказания услуг прейскурантом Исполнителя, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Заказчик обязан произвести предоплату за медицинские услуги в полном объеме в день их выполнения. При оказании медицинской помощи в виде комплекса услуг (стационарное лечение, стоматологическое и ортопедическое лечение) Заказчик до начала лечения и обследование вносит аванс в соответствие с предварительным объемом и перечнем услуг, а в последний день оказания услуг осуществляет окончательный расчет. Общий размер платежа, подлежащий оплате Заказчиком, определяется исходя из фактически оказанных медицинских услуг на основании реестра оказанных услуг, являющегося неотъемлемой частью договора. При этом Заказчик самостоятельно контролирует сумму задолженности. Оплата осуществляется в кассе Исполнителя наличным или безналичным способом или путем перевода денежных средств на расчетный счет Исполнителя. В случае перевода денежных средств на расчетный счет Исполнителя моментом исполнения обязательства считается момент поступления денежных средств на счет Исполнителя.

6. Заказчик несет ответственность за несвоевременную оплату стоимости медицинских услуг. За просрочку оплаты медицинских услуг Заказчик уплачивает штраф в размере 100 % от суммы долга и неустойку в размере 0,1% от суммы задолженности за каждый день просрочки с момента истечения срока оплаты медицинских услуг по настоящему Договору

7. Исполнитель несет перед Заказчиком ответственность за неисполнение или ненадлежащие исполнение условий договора при наличии вины в соответствии с действующим законодательством. При этом ответственность Исполнителя ограничена только той суммой убытков, которые возможно было определить при заключении настоящего Договора. Исполнитель не несет ответственности за ухудшение состояния здоровья Заказчика, возникшее вследствие несоблюдения режима и невыполнения назначений врача, а также обусловленное характером течения заболевания.

8. При возникновении разногласий стороны разрешают их путем переговоров, при невозможности достижения согласия – в мировом суде судебного участка № 3 Октябрьского округа г. Архангельска или Октябрьском районном суде г. Архангельска.

9. Договор действует до момента фактического исполнения обязательств сторонами по настоящему договору, а в части п.п. 3, 5 и 6 – бессрочно. Настоящий договор не является типовым и в него могут быть внесены изменения по инициативе Заказчика при достижении сторонами соответствующего соглашения, при этом предложения по изменению условий договора должны быть представлены Заказчиком в письменном виде в форме подписанного им дополнительного соглашения после подписания настоящего договора. Срок рассмотрения данных предложений – 5 рабочих дней. В течение процедуры согласования внесения изменений в настоящий договор Исполнитель вправе не оказывать медицинские услуги Заказчику – это не может быть расценено как отказ в оказании медицинской помощи. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны руководствуются локальными актами Исполнителя, а в вопросах ими не урегулированных - законодательством РФ.

10. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон.

Исполнитель:	**Директор:**	**Заказчик:**	**Пациент:**
Наименование - ФГБУЗ СМКЦ им.Н.А. Семашко ФМБА России. Адрес места нахождения – 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 115 ИНН 2901108405 ОГРН 1022900515021, Лицензия Л041-00110-29/00580306 от 22.12.2020, выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (109012, г. Москва, Славянская площадь д. 4, стр. 1; тел. 8 (499) 578 0220).	Е.В. Казакевич *(подпись)* М. П.	ФИО Адрес Телефон _____ /_____/	ФИО Адрес Телефон _____ /_____/