**УВЕДОМЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

До заключения договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя(медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения , могут снизить качество предоставляемой платной услуги или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

С данным уведомлением ознакомлен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**ДОГОВОР №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на оказание платных медицинских услуг от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.**

**ООО «Медицинский центр «Багира»** , именуемый в дальнейшем «Исполнитель» , действующее на основании свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ 27 №001289957 от 17.11.2004г. , выданного Инспекцией Министерства РФ по налогам и сборам по Кировскому району г. Хабаровска и лицензии на медицинскую деятельность № ЛО-27-01-001447 от 26.03.2014г.(срок действия –бессрочно), выданной Министерством здравоохранения Хабаровского края (г.Хабаровск, ул.Фрунзе, 72 тел.(4212) 32-87-83),

в лице генерального директора Турукиной Оксаны Викторовны, действующего на основании Устава с одной стороны, и гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель (Заказчик) , предъявлен документ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1.Предмет договора**

1.1.По настоящему договору Исполнитель обязуется за плату предоставить Потребителю (Заказчику) по его желанию с учетом медицинских показаний, в соответствии с утвержденным исполнителем Прейскурантом платных услуг, услуги по оказанию медицинской помощи (комплекс мероприятий, направленных на поддержание и(или) и восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг), а именно (указано в Наряде на оказание медицинских услуг).

1.2.Потребитель(Заказчик) обязуется оплатить медицинские услуги на условиях настоящего договора, согласно выписанного Наряда на оказание медицинских услуг.

**2. Условия , сроки и порядок предоставления медицинских услуг**

2.1.Исполнитель оказывает за плату медицинские услуги в соответствии с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией: **Работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по :лабораторной диагностике, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий),дерматовенерологии , клинической лабораторной диагностике, косметологии , организации здравоохранения и общественному здоровью, психотерапии, ультразвуковой диагностике, урологии.**

2.2.Медицинские услуги оказываются Исполнителем в день обращения лично или по предварительной записи Потребителя (Заказчика), по телефону 61-40-40.

2.3.Исполнитель обязуется оказать Потребителю (заказчику) медицинские услуги в течение 30 календарных дней с момента оплаты .По медицинским показаниям срок может быть продлен , по согласованию с Потребителем.

2.4.Потребитель(Заказчик) оплачивает оказываемую медицинскую услугу в регистратуре Исполнителя путем наличного расчета, с использованием контрольно-кассовой техники, на основании выписанного Наряда на оказание медицинских услуг.

**3.Права и обязанности сторон**

**3.1.Исполнитель обязуется:**

3.1.1.Предупреждать Потребителя (Заказчика) о возможных осложнениях, возникающих в процессе проведения диагностических и лечебных процедур.

3.1.2.Не допускать разглашения сведений, составляющих врачебную тайну.

**3.2.Исполнитель имеет право:**

3.2.1.Предложить объем и характер , сроки лабораторных , диагностических и других видов исследования;

3.2.2.Привлекать к исполнению настоящего договора специалистов иных медицинских учреждений, с согласия потребителя.

3.2.3.исполнитель вправе изменить стоимость и объем предоставляемых медицинских услуг после получения письменного согласия Потребителя (Заказчика).

**3.3. Потребитель (Заказчик) обязуется:**

3.3.1.Оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг в соответствии с настоящим договором;

3.3.2.Сообщать медицинскому работнику, предоставляющему медицинскую услугу всю необходимую информацию , связанную с его здоровьем;

**3.4. Потребитель (Заказчик) имеет право :**

3.4.1. Получать информацию , в рамках настоящего договора, в соответствии с действующим законодательством РФ.

**4.Стоимость медицинских услуг , сроки и порядок их оплаты**

4.1.Стоимость медицинских услуг указана в Прейскуранте , размещенном для свободного ознакомления на стенде и в регистратуре .

4.2.Потребитель(Заказчик)оплачивает медицинские услуги наличным способом на основании Наряда на оплату мед услуг.

**5.Ответственность сторон**

5.1.Медицинский центр несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований , предъявляемых к методам диагностики , профилактики , лечения, разрешенных на территории РФ, а также за причинение вреда здоровью и жизни Потребителя, моральный вред.

5.2.Исполнитель не несет ответственность:

-за наступление осложнений, возникших вследствие индивидуальных особенностей организма пациента, если медицинская услуга оказана с соблюдением утвержденных стандартов;

-за неисполнение и ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги , если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям , предусмотренным Законом ;

5.3.Меры ответственности сторон, не предусмотренные настоящим договором, применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории РФ.

5.4.В случаях, не урегулированных настоящим Договором, стороны руководствуются нормами действующего законодательства, решают все возникающие разногласия по Договору путем переговоров. В случае разногласий по вопросу оказания качества услуг спор рассматривается комиссией с привлечением, при необходимости, независимых экспертов. Если согласие не будет достигнуто, спор подлежит рассмотрению в суде.

**6. Порядок изменения и расторжения договора**

6.1.Все изменения или дополнения вносятся в настоящий договор по письменному соглашению сторон.

6.2.Настоящий договор может быть расторгнуть по основаниям и в порядке, установленном Гражданским кодексом РФ.

**7.Заключительные положения**

7.1.Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного выполнения обязательств сторонами.

7.2.Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.3.Потребитель(Заказчик) вправе отказаться от исполнения договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

7.4.Настоящий договор составлен в двух экземплярах , имеющих одинаковую юридическую силу по одному для каждой стороны.

**8.Реквизиты и подписи сторон**

**Исполнитель: Потребитель(Заказчик):**

ООО «Медицинский центр «Багира» ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

680028 г. Хабаровск Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ул. Запарина дом 133 А \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН 2722044723 КПП 272201001 Документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН 1042700203480 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р/счет 40702810108010014284

РЕГИОБАНК-ФИЛИАЛ ОАО БАНКА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"ФК ОТКРЫТИЕ",г. ХАБАРОВСК

Корр.сч 30101810508130000997 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК 040813997

Тел. (4212) 744-104, 61-40-40 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Генеральный директор Подпись

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

Турукина Оксана Викторовна