|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_** |  |
| г. Красноярск |  | «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г. |

**Общество с ограниченной ответственностью "Центр миграционных услуг" (Медицинский центр «Здоровый край»**), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» или «Медицинский центр», в лице главного врача Мочалова Андрея Александровича, действующего на основании доверенности №1 от 01.01.2023г., с одной стороны,

и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прож. по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию платных медицинских услуг в соответствии с Приложением к данному Договору.

1.2. Сроки ожидания Услуг, предусмотренных п.1.:

Срок ожидания планового приема – не более 2 (двух) рабочих дней со дня обращения, срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований – не более 2 (двух) рабочих дней со дня обращения.

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

1.4. При предоставлении Услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и учитываться стандарты медицинской помощи, с которыми Заказчик может ознакомиться на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (https://cr.minzdrav.gov.ru).

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.1.2. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

2.1.3. Информация о режиме работы Заказчика, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Заказчика, в соответствии с лицензией, перечень Услуг с указанием цен в рублях, сведения о врачах, участвующих в предоставлении Услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графиках их работы, образцы договоров размещаются на сайте Заказчика в сети «Интернет» по адресу: https://pvsmed24.ru/ (далее – «Сайт»), а также на информационном стенде в помещении Заказчика.

2.1.4. На основании запроса Заказчика после исполнения Договора в порядке и на условиях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, выдать последнему копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения Услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения соответствующего запроса. Оригиналы медицинских документов являются собственностью Исполнителя.

2.1.5. Исполнитель обязан выдать Заказчику кассовый чек, подтверждающий прием наличных денег.

2.2. Заказчик вправе:

2.2.1. требовать предоставления ему услуг надлежащего качества;

2.2.2. в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии его здоровья, 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 Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению. Данная информация может быть предоставлена в форме устной консультации на приеме врача;

2.2.3. отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Заказчиком и врачом (отказаться от Услуг при условии оплаты расходов Исполнителя, связанных с оказанием Услуг, и подписания по требованию Исполнителя соответствующего отказа от медицинского вмешательства. Услуги, оказанные Исполнителем до момента такого отказа, оплачиваются Заказчиком в полном объеме.);

2.2.4. обращаться непосредственно к Исполнителю для урегулирования претензий либо направлять обращения в органы государственной власти. Обращения направляются в форме и способами, предусмотренными Федеральным законом № 59-ФЗ от 02.05.2006 г. «О порядке рассмотрения обращений граждан в Российской Федерации». Почтовый адрес и адрес электронной почты Исполнителя указаны в Договоре, почтовые адреса органов государственной власти размещены на Сайте.2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. предоставить паспорт Гражданина Российской Федерации, либо другой документ, удостоверяющий личность, СНИЛС;

2.3.2. оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги;

2.3.3. предоставить необходимые достоверные сведения о состоянии здоровья, о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.3.4. соблюдать режим лечения и правила поведения в месте оказания услуг Исполнителем.

2.4. Заказчик подтверждает, что уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «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.

Заказчик подтверждает, что уведомлен 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.

2.5. Заказчику разъяснено, что в ходе оказания Услуг может потребоваться по медицинским показаниям предоставление

на возмездной основе дополнительных Услуг. Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. В данном случае Заказчик вправе согласиться либо отказаться от продолжения оказания Услуг.

2.6. Заказчик и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

3. Размер и порядок оплаты

3.1. Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем, оплачиваются Заказчиком по действующим тарифам Исполнителя на момент обращения.

3.2. Производится 100 %-ная предоплата перед оказанием медицинских услуг в кассе Исполнителя.

3.3. За выполнение медицинских услуг «Заказчик» оплачивает «Исполнителю» сумму в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_\_ копеек)

4. Ответственность сторон

4.1. Исполнитель освобождается от ответственности в случае нарушения Заказчиком п.2.3. настоящего договора.

4.2. В случае нарушения одной из сторон обязательств по договору, другая сторона вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке.

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

5. Прочие условия

5.1. Претензии и споры, возникающие между Заказчиком и Исполнителем, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

5.2. Договор вступает в силу с момента его подписания и внесения Заказчиком в кассу Исполнителя оплаты, обусловленной договором. Срок действия договора – 30 дней с даты начала проведения освидетельствования (согласно режима работы Исполнителя), а в части расчетов до исполнения обязательств в полном объеме. По договоренности сторон срок может быть увеличен.

5.3. Договор расторгается в случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5.4. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

5.5. Исполнитель уведомляет Заказчика об альтернативной возможности получения Услуг без взимания платы в иных медицинских организациях в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Исполнитель не участвует в реализации вышеуказанных программ.

5.6. Сообщая Исполнителю свой e-mail и номер телефона, в соответствии с ч.1 ст.18 Федерального закона от 13.03.2006 года № 38-ФЗ «О рекламе» Заказчик дает согласие, а также гарантирует наличие согласия своих представителей на использование указанных средств связи Исполнителем в целях осуществления рассылок по электронной почте и на номер мобильного телефона, в том числе путем sms-рассылки рекламного и информационного характера, содержащих информацию об оказываемых услугах, предстоящих и действующих акциях и других мероприятиях Исполнителя, а также иную информацию, непосредственно связанную с выполнением обязательств.

Заказчик также гарантирует наличие согласия своих представителей на получение таргетированной рекламы на таких Интернет-ресурсах, как: Yandex.ru, Mail.ru/ My Target/Контакте и другие с использованием автоматизированной обработки, технологий хеширования и других автоматизированных средств. Настоящее согласие действует в течение срока действия настоящего договора, а также в течение 10 лет после прекращения действия договора и может быть отозвано в любой момент.

5.6.1. Для отзыва согласия на рассылку рекламного и информационного характера, необходимо направить соответствующее заявление на электронную почту, указанную в разделе 6, не менее чем за 30 дней до момента отзыва соответствующего согласия.

6. Реквизиты сторон

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:  ООО "Центр миграционных услуг" (Медицинский центр «Здоровый край»)  Лицензия № Л041-01019-24/00362232 от 05.06.2020г. (бессрочно) на осуществление медицинской деятельности выдана Министерством здравоохранения Красноярского края.  660055, г. Красноярск, ул. Тельмана, 28  ИНН2465123400, КПП 246501001  ОГРН 1152468016656  р/с 40702810131000009614  КРАСНОЯРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 8646 ПАО  СБЕРБАНК  к/с 30101810800000000627 БИК 40407627  Телефон: 8 (391) 205-00-50  Электронная почта: 2050050@pvsmed24.ru  Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Мочалов А.А./  МП | Заказчик  ФИО:  Дата рождения:  Адрес места жительства:  Иные адреса (при наличии):  Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /  Телефон:  Электронная почта: |