**ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.**

г. Волгодонск от **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**г.

Общество с ограниченной ответственностью «Маэстро», в дальнейшем именуемое **«Исполнитель»**, в лице директора  **Квиткиной Елены Павловны**, действующей на основании Устава с одной стороны, и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**-**, именуемый (ая) в дальнейшем **«Заказчик»**, с другой стороны, заключили настоящий Договор в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», в соответствии с Постановлением Правительства РФ от «04» октября 2012г. No1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА**

**1.1.Сведения об Исполнителе:**

1.1.1. Наименование и фирменное наименование: ООО «Маэстро», стоматологическая клиника;

1.1.2. Адрес места нахождения: 347460, Ростовская область, г. Волгодонск, пр. Курчатова д.8,тел.8(8639) 24-72-95

1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: 347460, Ростовская область, г.Волгодонск, пр.Курчатова д.8,тел.8(8639)24-72-95

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: ОГРН 1086143001196 от 08.05.2008 года за гос. рег. номером сер.50, №0103043

1.1.5. Лицензия № ЛО-61-01-003021 от 27 сентября 2013г. Лицензия Выдана Министерством здравоохранения Ростовской г.Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, 33. Телефон начальника отдела лицензирования 290-87-63 области.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность организации находится в доступной форме на информационном стенде Исполнителя.

**1.2. Сведения о Заказчике:**

1.2.1. **Законный представитель потребителя услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ФИО **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Дата Рождения, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Адрес места жительства и телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2.2. **Физическое лицо** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата Рождения, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес места жительства телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2.3. **Юридическое лицо**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-Место нахождение заказчика

**2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

2.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику 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, объем работ и услуг и сроки их оказания могут быть отражены в Дополнительных соглашениях к настоящему Договору.

2.2. При заключении Договора Заказчику предоставлена в доступной форме 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;

- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними риске, о возможных видах медицинского вмешательства их последствиях и результатах оказания медицинской помощи (по требованию Заказчика);

**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.

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 ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

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.

3.4. Исполнитель разъясняет, а Заказчик 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. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя (заказчика) или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

3.6. Потребитель обязан оплатить оказанную исполнителем услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором об оказании услуги (выполнении работы), заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

3.7. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

**4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ**

**ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу.

4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Заказчик предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

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

4.5. Заказчик 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.

4.6. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика.

4.7. Заказчик дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика, 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.

4.8. Исполнителем после исполнения договора об оказании платных медицинских услуг выдаются потребителю (законному представителю потребителя) в течение 10 дней медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Указанная информация предоставляется потребителю бесплатно.

4.9. По требованию потребителя (заказчика) исполнитель услуг обязан ознакомить потребителя (заказчика) с порядком перевода потребителя в иное медицинское учреждение.

4.10. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме 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 платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

**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 (Заказчика) 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. Заказчик 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).

5.6. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

**6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И**

**РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

6.2. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Заказчика, при этом 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 бессрочно.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

**8. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ.**

8.1. В случае возникновения разногласий между врачом и пациентом по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается директором. В случае не устранения разногласий споры рассматриваются клинико-экспертной комиссией Исполнителя.

8.2. В случае не устранения разногласий между Исполнителем и Заказчиком споры решаются в судебном порядке.

8.3. В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8.4. Все претензии принимаются при наличии Договора оказания стоматологических услуг.

**9. ПОДПИСИ СТОРОН**

До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Заказчика о том, что несоблюдение 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.

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:** **ЗАКАЗЧИК**:

ООО «Маэстро»

Адрес: 347360, Ростовская обл.

г.Волгодонск, пр.Курчатова д.8

тел.8(8639)24-72-95

ИНН 6143068784

ОГРН 1086143001196

Р/с: 40702810152160090044

в Юго-Западном банке СБ РФ

К/с: 30101810800000000602

БИК: 046015602

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Квиткина Е.П.