

Общество с ограниченной ответственностью «Центр восстановительного лечения «Ракурс Ангарск» (ОО «ЦВЛ «Ракурс Ангарск»), расположенное по адресу: 665830, Иркутская область, г. Ангарск, 73 квартал, дом 9, помещение 54 (включена в Единый государственный реестр юридических лиц за основным государственным регистрационным номером 1143850037165, дата внесения записи 05.09.2014 г., имеющее Лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-38-01-003445 от 07.02.2019г. по следующим видам деятельности: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): **первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в рамках которой выполняются работы (услуги) по:** медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, физиотерапии; **первичная врачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в рамках которой выполняются работы (услуги) по:** педиатрии, терапии; **первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях, в рамках которой выполняются работы (услуги) по:** кардиологии, косметологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии, физиотерапии, эндокринологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): **при проведении медицинских экспертиз по:** экспертизе временной нетрудоспособности, выданную Министерством здравоохранения Иркутской области (адрес места нахождения: 664003, г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 29, тел. (83952) 26-51-00), **именуемая в дальнейшем «Исполнитель»**, в лице директора Гуршпон Татьяны Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(Ф.И.О. Потребителя (Заказчика) /законного представителя Потребителя (Заказчика)

проживающий (-ая) по адресу: _____

контактный телефон: _____

именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель» («Заказчик»), с другой стороны, вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора, цена.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Заказчику) на возмездной основе медицинские услуги по наименованию, стоимости и в сроки, указанные в Приложении № 1 к настоящему Договору, составленному на основании Прейскуранта цен на платные медицинские услуги Исполнителя, действующему на момент предоставления медицинской услуги, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором.

1.2. Цена платной медицинской услуги: _____.

1.3. Срок оказания медицинской услуги: _____.

1.4. Условие оказания медицинской услуги: Медицинская услуга оказывается амбулаторно по месту нахождения Исполнителя.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

- оказать Потребителю (Заказчику) квалифицированную, качественную медицинскую услугу в установленный Договором срок;
- предоставить Потребителю (Заказчику) доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге, содержащей сведения о: порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при оказании медицинской услуги; данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную услугу (его профессиональном образовании и квалификации); сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.2. Исполнитель имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной Договором.
- отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Потребителем (Заказчиком) требований лечащего врача и условий настоящего договора;

2.3. Потребитель (Заказчик) обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- своевременно оплатить стоимость услуги;
- точно выполнять назначения и рекомендации врача.

2.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге, рисках, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах оказания медицинской услуги;
- на получение платной медицинской услуги соответствующего качества в установленный Договором срок;
- на получение медицинских документов после исполнения Договора, отражающих результат оказанной медицинской услуги.

3. Порядок расчетов

3.1. Потребитель (Заказчик) оплачивает медицинские услуги Исполнителю в объеме, установленном в Приложении № 1 к настоящему Договору (либо в соответствии с действующим прейскурантом цен у Исполнителя на момент обращения за медицинскими услугами).

3.2. Потребитель (Заказчик) оплачивает медицинские услуги Исполнителю в следующем порядке:

3.2.1. _____ (_____) рублей уплачивает Исполнителю в течение _____ (_____) дн. с момента подписания настоящего Договора.

3.2.2. Оставшуюся часть стоимости услуг в размере _____ (_____) рублей Заказчик уплачивает Исполнителю в рассрочку в течение двух месяцев со дня уплаты первоначального взноса, двумя платежами, не позднее _____ числа текущего месяца.

3.3. Исполнитель вправе вносить изменения в Прейскурант цен на платные медицинские услуги, разместив указанные изменения на информационном стенде и официальном сайте Исполнителя.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания услуг Потребитель (Заказчик) вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем (Заказчиком) своих обязанностей по договору или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

4.4. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если он не смог оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине Потребителя (Заказчика).

5. Конфиденциальность

5.1 Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

6. Информация о предоставляемой медицинской услуге

6.1. Потребитель (Заказчик) проинформирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

6.2. Ознакомившись с альтернативой бесплатного получения медицинских услуг, Потребитель (Заказчик) желает и согласен получить платную медицинскую услугу, предоставляемую в соответствии с настоящим Договором и Правилами оказания платных медицинских услуг, утвержденных Исполнителем, и расположенных на информационном стенде.

7. Порядок изменения и расторжения договора.

7.1. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению сторон путем заключения Дополнительного соглашения.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в случае отказа Потребителя от получения медицинской услуги, при условии оплаты Потребителем (Заказчиком) Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

8. Прочие условия

8.1. Срок действия настоящего договора устанавливается с «___» _____ г. по «___» _____ г. включительно. Если за две недели до истечения указанного срока Стороны не заявили о своем намерении расторгнуть настоящий Договор, то он продолжает действие на следующий срок такой же продолжительностью.

8.2. Настоящий Договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9. Адреса и подписи сторон:

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «Ракурс Ангарск»
665830, Иркутская область, г. Ангарск, 73 квартал, дом 9, помещение 54
Тел.: (3955) 63-04-63, 8-902-5-614-463, 8-914-934-90-01
ИНН 3801992634 КПП 380101001
ОГРН 1143850037165
р/с 40702810521110006979
Банк ВТБ (ПАО)
г. Новосибирск
к/с 30101810450040000751
БИК 045004751

Потребитель (Заказчик):

ФИО: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Директор ООО «ЦВЛ «Ракурс Ангарск»

_____/Т.В. Гуршпон/

м.п.

(подпись, расшифровка)

Акт сдачи-приемки услуги

к договору на оказание платных медицинских услуг № _____ от «___» _____ 20__ г.

г. Ангарск

«___» _____ 20__ г.

Настоящий акт составлен между Обществом с ограниченной ответственностью «Центр восстановительного лечения «Ракурс Ангарск», именуемым в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Гуршпон Т.В., действующего на основании Устава с одной стороны, и

_____,
(Ф.И.О. Потребителя (Заказчика) /законного представителя Потребителя (Заказчика)

именуемая(ый) в дальнейшем «Потребитель (Заказчик)», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Услуга(и) оказана(ы) качественно и в полном объеме.
2. Стороны не имеют друг к другу претензий по Договору на оказание платных медицинских услуг.
3. Настоящий акт является неотъемлемой частью Договора на оказание платных медицинских услуг.

4. Подписи сторон:

Исполнитель:

Директор ООО ЦВЛ «Ракурс Ангарск»

_____/Т.В.Гуршпон

Потребитель (Заказчик):

(подпись)

