ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_

об оказании платных медицинских услуг

г. Ростов-на-Дону «\_\_\_\_»*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 202\_\_\_г.

*(Ф.И.О. физического лица)*

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и ЧУ ДПО «МЭИ Юга» (свидетельство от 03февраля 2022г., выданное ГУ Минюста России по РО), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директораЧерных Людмилы Павловны, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязанности по оказанию медицинских услуг, указанных в п.1.2. настоящего договора, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги согласно действующему прейскуранту цен (Приложение №1 к настоящему договору) по выставленному счету.

1.2. Исполнитель обязуется оказывать следующие услуги:

*(перечень услуг и их объем)*

1.3. Оказание данных услуг осуществляется Исполнителем на основании лицензии ЛО-61-01-006207 от 01 февраля 2018г., выданной Минздравом РО бессрочно.Адрес, место нахождения и телефон выдавшего лицензию органа: 344029, г.Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, 33, тел. (863) 242-30-96.

Перечень работ и услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя: при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: сестринскому делу, физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: неврологии, терапии, физиотерапии, функциональной диагностике; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: неврологии, рефлексотерапии, терапии, физиотерапии, функциональной диагностике.При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу.

1.4. Сроки оказания платных медицинских услуг: с даты подписания настоящего договора до «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г.

2. Стоимость, сроки и порядок оплаты

2.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с утвержденным Исполнителем прейскурантом цени составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

2.2. Оплата медицинской услуги производится путем перечисления суммы, указанной в п. 2.1. настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу Исполнителя в течение 10 (десяти) банковских дней с даты окончания оказания услуги.

Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, квитанция или иные документы).

2.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика.

Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

 В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказать Заказчику квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный срок.

3.1.2. Предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о себе и предоставляемой услуге.

3.1.3. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Минздравом РФ.

3.2. Заказчик обязан:

3.2.1. Информировать Исполнителя (врача) обо всех проблемах со здоровьем, перенесенных заболеваниях и других противопоказаниях.

3.2.2. Своевременно оплатить услуги в полном объеме.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. На получение полной информации о состоянии здоровья Заказчика с соблюдением конфиденциальности полученной информации («врачебной тайны»).

3.3.2. Отказаться в предоставлении медицинской услуги Заказчику при наличии или выявлении противопоказаний.

3.4. Заказчик имеет право:

3.4.1. На получение информации о выполняемой медицинской услуге.

3.4.2. В соответствии со ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» быть информирован, при его согласии, о состоянии здоровья, диагнозе, наличии заболевания, методе обследования и лечения и т.п.

4. Антикоррупционная оговорка

4.1. Заказчику известно о том, что Исполнитель ведет антикоррупционную политику и развивает не допускающую коррупционных проявлений культуру.

При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Исполнитель и Заказчик, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Исполнитель и Заказчик, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством, как дача / получение взятки, коммерческий подкуп, злоупотребление полномочиями, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

Исполнитель и Заказчик отказываются от стимулирования каким-либо образом работников друг друга, в том числе путем предоставления денежных сумм, подарков, безвозмездного выполнения в их адрес работ (услуг) и другими, не поименованными здесь способами, ставящего работника в определенную зависимость и направленного на обеспечение выполнения этим работником каких-либо действий в пользу стимулирующей его стороны (Исполнителя и Заказчика).

Под действиями работника, осуществляемыми в пользу стимулирующей его стороны (Исполнитель или Заказчик), понимаются:

- предоставление неоправданных преимуществ по сравнению с другими контрагентами;

- предоставление каких-либо гарантий;

- ускорение существующих процедур;

- иные действия, выполняемые работником в рамках своих должностных обязанностей, но идущие вразрез с принципами прозрачности и открытости взаимоотношений между Исполнителем и Заказчиком.

В случае возникновения у Исполнителя и Заказчика подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего пункта, Исполнитель и/или Заказчик обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. После письменного уведомления, Исполнитель и/или Заказчик имеет право приостановить исполнение обязательств по настоящему Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

В письменном уведомлении Исполнитель и/или Заказчик обязан сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего пункта Исполнителем и/или Заказчиком, его аффилированными лицами, работниками или посредниками выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем.

4.2. В случае нарушения Исполнителем и/или Заказчиком обязательств воздерживаться от запрещенных в п.4.1. настоящего Договора действий и/или неполучения другой стороной в установленный законодательством срок подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет, Исполнитель или Заказчик имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут настоящий Договор в соответствии с положениями настоящей статьи, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

5. Ответственность сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика.

5.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания услуг 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.

5.3. В случае просрочки оплаты оказанных услуг Исполнитель вправе потребовать взыскания с Заказчика неустойки в размере 0,1 % от суммы задолженности за каждый день просрочки.

5.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.6. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 5 (пяти) дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.7. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

5.8. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством РФ за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Заказчику медицинской помощи.

6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1.Все изменения настоящего договора и дополнения к нему действительны при условии, что они оформлены в виде дополнительного соглашения, подписанного сторонами.

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. Прочие условия

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

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах - по одному для каждой стороны.

7.3. Споры и разногласия решаются путем переговоров, при недостижении согласия - в судебном порядке.

8. Адреса и подписи сторон:

|  |  |
| --- | --- |
| ИСПОЛНИТЕЛЬ:ЧУ ДПО "МЭИ Юга" 344091, г. Ростов-на-Дону, ул. 2-я Краснодарская, 147 Тел.: 8 (863) 219-25-30ИНН/КПП 6168912590/616801001 Расч.счет: 40703810200000000356 в ПАО КБ «Центр-Инвест» г.Ростов-на-ДонуКор.счет: 30101810100000000762 БИК 046015762ОКВЭД 85.42, ОГРН 1046168005620 | ЗАКАЗЧИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места жительства)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(телефон) |

Директор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.П. Черных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.