

ДОГОВОР

об оказании медицинских услуг

г.Березники

«09» января 2019 г.

ООО "Березниковский рабочий", в лице директора **Пасютина Максима Александровича**, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Заказчик, с одной стороны, и **ООО «ДЕНС плюс»**, в лице генерального директора **Макарова Олега Александровича**, действующего на основании Устава, лицензии № ЛО-59-01-001775 от 28.12.2012 года на оказание медицинских услуг, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе необходимую медицинскую помощь лицам, направленным Исполнителю Заказчиком (далее по тексту Пациент), отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.
- 1.2. Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги (медицинскую помощь) в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2. Права и обязанности Сторон

- 2.1. Заказчик (Пациент) имеет право:
 - 2.1.1. Получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь).
 - 2.1.2. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.
 - 2.1.3. Заказчик имеет право на получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе стационарного обследования и лечения (за исключением выходных и праздничных дней).
 - 2.1.4. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.
 - 2.1.5. Самостоятельно, после согласования с лечащим врачом, приобретать расходные материалы и лекарственные средства, за качество которых Исполнитель ответственности не несет.
 - 2.1.6. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ.
- 2.2. Заказчик обязуется:
 - 2.2.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской помощи (медицинских услуг), согласно Прейскуранта, действующего на момент заключения договора.
 - 2.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.
 - 2.2.3. Возместить убытки в случае причинения ущерба пациентом имуществу Исполнителя.
- 2.3. Исполнитель имеет право:
 - 2.3.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделения другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Пациента;
 - 2.3.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.
 - 2.3.3. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Пациентом и Заказчиком;
- 2.4. Исполнитель обязан:
 - 2.4.1. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации;

2.4.2. Представлять счет с указанием перечня и стоимости оказанных медицинских услуг.

2.5. Пациент имеет право:

2.5.1. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.5.2. Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом или его законным представителем, а также врачом.

2.6. Пациент обязуется:

2.6.1. Ознакомиться с правилами оказания услуг Исполнителя и соблюдать их.

2.6.2. Выполнять назначения лечащего врача.

2.6.3. Сообщать лечащему врачу все сведения о состоянии своего здоровья

2.6.4. В случае любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему (дежурному) врачу.

2.6.5.

3. Стоимость услуг и порядок расчётов

3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утверждённому Исполнителем;

3.2. Заказчик оплачивает 100% стоимость медицинских услуг ежемесячно, не позднее пяти дней с момента подписания акта выполненных работ и предъявления счёта.

4. Ответственность Сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. «Исполнитель» не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине Пациента (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья);
- прекращения лечения по инициативе Пациента.

5. Конфиденциальность

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

5.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.

5.4.

6. Сроки исполнения

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действителен до 31.12.2019 года.

6.2. По взаимному согласию сторон настоящий договор считается автоматически пролонгированным на каждый следующий календарный год в том случае, если ни одна из сторон в письменном виде не заявила о расторжении Договора за 10 календарных дней до момента завершения срока действия настоящего договора.

7. Дополнительные условия

7.1. Заказчик (Пациент) уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Заказчик (Пациент) согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) в ООО «Денс плюс» на платной основе.

7.2. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Заказчиком (Пациентом) самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

7.3. Согласие Заказчика (Пациента) на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Заказчика (Пациента) на оплату этой услуги.

7.4. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

8. Рассмотрение споров

8.1. При наличии претензии к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. (по мнению Пациента) Заказчик (Пациент) обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача и/или главного врача. Все споры по договору стороны стараются урегулировать путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

7. Юридические адреса, банковские реквизиты, подписи и печати сторон

Заказчик:

ООО «БЕРЕЗНИКОВСКИЙ РАБОЧИЙ»

Юридический адрес: 618400, Пермский край,
г. Березники, Юбилейная, 1,
Фактический адрес: 618400, Пермский край,
г. Березники, Юбилейная, 1,

Банковские реквизиты:

Расчетный счет № 40702810100030000284, в
ПАО АКБ «УРАЛ ФД» г. Пермь;
Корр. счёт № 30101810800000000790,
БИК 045773790

ИНН 5911041297, КПП 591101001

ОГРН 1035901362298



Подпись _____ М.А. Пасютин

м. п.

Исполнитель:

ООО «ДЕНС Плюс»

Юридический адрес: 618400, Пермский край, г.
Березники, ул. К. Маркса, 48.
Телефон: (3424) 23 22 79

Банковские реквизиты:

Расчетный. счет: 40702810700030000273
Корр. счет: 30101810800000000790 в
ГРК ГУ Банка России по Пермскому краю
БИК 045773790

ИНН 5911040511, КПП 591101001



Подпись _____ О.А.Макаров

м. п.