Договор

на предоставление платных медицинских услуг №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Омская обл., Омский р-н, с. Красноярка «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года

**Общество с ограниченной ответственностью «Межрегиональный центр санаторно-курортной реабилитации и восстановительного лечения «Санаторий «Колос» (ООО «Санаторий «Колос»),** (адрес местонахождения: 644511, Омская обл., Омский р-н, с. Красноярка, ул. Сан Колос, 1Б; ОГРН 1225500003739, ИНН 5528051034), на основании Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 26.07.2022 № Л041-01165-55/00587082, выданной Министерством здравоохранения Омской области (644043, г. Омск, ул. Красный путь, д. 6, тел: (3812) 23-35-25), в лице директора Копотилова Андрея Александровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель»,

и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО ПАЦИЕНТА, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **ОПРЕДЕЛЕНИЯ**
   1. Определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего Договора (далее также – медицинские услуги);

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителю (пациенту).

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
   1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с Лицензией согласно Прейскуранту на медицинские услуги (далее - Прейскурант), утвержденному в установленном порядке, а Потребитель обязуется оплатить предоставленные услуги в соответствии с настоящим Договором.
   2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по адресу своего места нахождения: Омская область, Омский район, с. Красноярка, ул. Санаторий Колос, д. 1Б.
   3. Медицинские услуги. предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к ним законодательством Российской Федерации, в том числе и к качеству медицинских услуг.
   4. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских уедут, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя.
   5. Медицинские услуги по настоящему Договору предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.
2. **СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**
   1. Перечень, цена и срок предоставления медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется в дополнительном соглашении, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.
3. **ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

4. .1 Потребитель обязуется оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

1. Потребитель обязуется выполнять все медицинские рекомендации и требования: лечащего врача, медицинского работника, данные как в письменной, так и в устной форме.

4.3. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.4. В случае если при предоставлении медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. При нарушении Потребителем назначений лечащего врача, самостоятельном изменении курса лечения: и назначаемых препаратов Исполнитель не несет ответственности за результат оказанных, медицинских услуг.

**6**. **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**6.1. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:**

6.1.1. ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 (далее - Правила);

6.1.2. ознакомил его с действующим Прейскурантом на медицинские услуги;

6.1.3. уведомил его о том, что несоблюдение указании (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

6.2. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг настоящий договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.3. После исполнения настоящего Договора Исполнителем в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, Потребителю (законному представителю Потребителя) по письменному заявлению выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов).

.6.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

6.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

**7. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:**  **ООО «Санаторий «Колос»** |  | **Потребитель:**  Ф.И.О.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ОГРН 1225500003739  ИНН / КПП 5528051034 / 552801001  644511, Омская область,  Омский район, с. Красноярка,  ул. Санаторий Колос, д. 1 Б  р/с 40702810523050009855  БИК 045004774  к/с 30101810600000000774  ФИЛИАЛ «НОВОСИБИРСКИЙ»  АО «АЛЬФА-БАНК» |  | паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес места жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  конт. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.А. Копотилов М.П. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Ф.И.О. подпись* |