**Договор на оказание платных медицинских услуг ­­№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

г. Энгельс \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.2020\_г.

**"Заказчик" ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**для «Потребителя» ФИО** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

соднойстороны, и **Общество с ограниченной ответственностью "Лечебно-диагностический центр «МЕДЭКСПЕРТ»"**, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице директора Черекаева Алексея Михайловича, действующей на основании Устава, с другой стороны, Свидетельства о государственной регистрации юридического лица серия 64 № 003348066 от 28 октября 2013 года, Свидетельства о постановке на учет Российской организации в налоговом органе по месту нахождения серия 64 № 003348067 от 28 октября 2013 года, выданного Межрайонной инспекцией ФНС России 7 по Саратовской области 28 октября 2013 года, ОГРН 1136449004691, Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-64-01-004702 от 23 января 2020 г., определяет перечень услуг: 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: анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебной физкультуре, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела, сестринскому делу; физиотерапии, функциональной диагностике, при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, колопроктологии, косметологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, пластической хирургии, профпатологии, психиатрии, психиатрии–наркологии, ревматологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностики, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии; эндокринологии, эндоскопии, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), хирургии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием: при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности. 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: сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, профпоталогии, физиотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по : медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам (предсменным, послесменным); при проведении медицинских экспертиз по : экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности. 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 : сестринскому делу, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико- санитарной помощи в амбулаторных условиях по : организации здравоохранения и общественному здоровью, физиотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по : медицинским осмотрам ( предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз качества медицинской помощи.

(Лицензирующий орган Министерство здравоохранения Саратовской области (адрес и телефон: 410012,г. Саратов, ул. Рабочая, д.145/155, тел 88452670702, заключили настоящий договор об оказании платных медицинских услуг:

**1.Определения:**

Если иное не установлено в настоящем Договоре, 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 договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

- **«потребитель»**  физическое лицо, являющееся участником настоящего Договора и получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с условиями Договора. «Потребитель», получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- **«заказчик»**  физическое (юридическое) лицо, заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу «Потребителя»;

- **«исполнитель»**  медицинская организация (ООО «ЛДЦ «МЕДЭКСПЕРТ»), предоставляющая платные медицинские услуги;

- **«медицинская организация»**  юридическое лицо, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

- **«медицинский работник»** физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, квалификацию и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

**2. Предмет договора.**

2.1. По настоящему Договору «Исполнитель» оказывает «Заказчику» **медицинские услуги**, указанные в **Приложении №2** к настоящему договору в соответствии с лицензией, согласно действующему Прейскуранту на платные медицинские услуги, (далее Прейскурант), а «Заказчик» обязуется оплатить оказанные услуги.

2.1.1. При наличии у «Заказчика» полиса добровольного медицинского страхования, оплата медицинских услуг осуществляется «Заказчиком» в соответствии с п. 4.3. настоящего договора.

2.1.2. При наличии у «Заказчика» карты корпоративного медицинского обслуживания, оплата услуг «Заказчиком» осуществляется в соответствии с пунктом 4.5. настоящего договора.

2.1.3. Получателем медицинской услуги в соответствии с настоящим Договором является «Потребитель».

2.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке федеральными органами исполнительной власти.

2.2.1. Медицинские услуги предоставляются в следующих объемах:

- в полном объеме стандарта медицинской помощи;

- по просьбе «Заказчика» в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.2.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии **информированного добровольного согласия «Потребителя»** (законного представителя «Потребителя»), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (**Приложение №1** к настоящему договору), а также при наличии согласия на обработку персональных данных.

*2.3.* Перечень и стоимость предоставления медицинских услуг, оказываемых «Заказчику» в соответствии с настоящим Договором, определяются в **Приложении №2** к настоящему Договору.

2.4. Договор на оказание медицинских услуг заключается бессрочно.

2.5. «Заказчик» подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора «Исполнитель»:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от «04» октября 2012 г. №1006);

- ознакомил его с действующим в ООО «ЛДЦ «МЕДЭКСПЕРТ» Прейскурантом на платные медицинские услуги,

- ознакомил его с Положением об оказании платных медицинских услуг ООО «ЛДЦ «МЕДЭКСПЕРТ»;

*-* уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- до заключения настоящего Договора уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), 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 Пациента.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

ФИО *подпись «Потребителя»*

2.6. Подписав настоящий Договор, «Заказчик» подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

2.7. Перечень оказываемых «Исполнителем» медицинских услуг указывается в **Приложении №2** к настоящему Договору.

**3. Права и Обязанности Сторон и участников Договора.**

**3.1. «Исполнитель» обязуется:**

3.1.1. Оказать «Заказчику» платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых платных медицинских услуг, согласно п. 2.3. настоящего Договора.

3.1.2. Оказать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

3.1.3. Предоставить «Потребителю» («Заказчику») достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах.

3.1.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке (амбулаторную карту и т.д.).

3.1.6. Немедленно извещать «Заказчика» о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.1.7 Предоставить по требованию заказчика помещение для ознакомления с медицинской документацией, отражающей здоровья потребителя.

3.1.8. Исполнитель после исполнения договора выдает потребителю (законному представителю потребителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных услуг.

**3.2. «Заказчик» обязуется:**

3.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги по цене в порядке и сроки, определенные настоящим Договором.

3.2.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

**3.3. «Потребитель» обязуется:**

3.3.1. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3..2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.3.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику) о любых изменениях самочувствия.

3.3.5. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

3.3.6. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

3.3.7. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.3.8. Соблюдать внутренний режим нахождения в ООО «ЛДЦ «МЕДЭКСПЕРТ», лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.9.По требованию специалистов Исполнителя удостоверять личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с планом диагностики и лечения, врачебными назначениями и рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, наличия или отсутствия претензий к качеству оказанных услуг.

3.3.10. При возникновении связанных с лечением вопросов и/или осложнений, любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг, включая обращение и (или) непредвиденную госпитализацию в другую медицинскую организацию, незамедлительно сообщать об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя (8453) 54-20-90.

**3.4. «Исполнитель» имеет право:**

3.4.1.Самостоятельно определять характер диагностики и виды лечения, необходимые для «Потребителя»;

3.4.2. При необходимости в ходе предоставления услуги согласовать с «Потребителем» график приемов (посещений) в соответствии с планом лечения «Потребителя». В случае нарушения «Потребителем» согласованного графика, «Исполнитель» не несет ответственности за нарушение сроков предоставления услуг «Потребителю». График приемов (посещений) отражается в плане лечения, медицинской карте «Потребителя» или ином самостоятельном документе, согласованном с «Потребителем». «Исполнитель» вправе по согласованию с «Потребителем» (в том числе устно, по телефону) вносить изменения в график приемов (посещений), не меняя при этом общий срок предоставления услуг, установленный Договором.

3.4.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день назначенного приема по согласованию с «Потребителем» направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

3.4.4. Исполнитель вправе оказывать медицинские услуги по настоящему Договору как самостоятельно, так и с привлечением субподрядных организаций.

3.4.5. В случаях, когда Заказчику необходимы лабораторные исследования, которые не выполняются Исполнителем самостоятельно, Исполнитель проводит забор материала у Потребителя, осуществляет его подготовку и организует их выполнение в других лабораториях по договорам аутсортинга.

3.4.6. Исполнитель в целях, в частности: обеспечения антитеррористической и противопожарной защиты здания и помещений, работников, посетителей и пациентов; предотвращения и минимизации рисков несанкционированного проникновения; пресечения противоправных действий и сохранности имущества; повышения качества оказываемых услуг и обслуживания пациентов; пресечения нарушений прав граждан и в иных законных целях – ведет на своей территории и по периметру ее контролируемой зоны видеонаблюдение, о чем уведомляет Закачкика/Потребителя.

3.4.7. Производить телефонное (или посредством сообщений) оповещение Закачкика/Потребителя по различным вопросам, в том числе о деталях оказываемых услуг (например, временных) и предоставление информации о товарах и услугах, которые могут представлять интерес для Закачкика/Потребителя, через средства связи (смс-сообщения, телефонные звонки, электронная почта), а также для проведения исследований, включая мониторинг удовлетворенности качеством предоставленных услуг.

3.4.8. В целях направления информационного обеспечения, а также для передачи результатов оказания Потребителю медицинских услуг (в том числе анализов) по каналам связи (включая передачу на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) в рамках исполнения настоящего договора Исполнитель вправе связываться с Заказчиком/Потребителем по указанным контактным данным для направления необходимой информации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подписывая настоящее поле, Заказчик подтверждает согласие на информирование по указанным каналам связи).

**3.5. «Потребитель» имеет право:**

3.5.1. На качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством.

3.5.2. На отказ от получения медицинских услуг с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

3.5.3. На получение доступной, достоверной информации об Исполнителе, о предоставляемой медицинской услуге;

3.5.4. На отказ от определенных видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи.

**4**. **Цена и порядок оплаты услуг**

4.1. Стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту, действующему на момент оказания медицинской услуги. Перечень, стоимость и сроки оказания медицинских услуг, согласовываются с «Заказчиком» (Приложение № 2 к настоящему договору.)

4.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется «Заказчиком» путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя в день оказания услуги, либо путем безналичного перечисления денежных средств в форме предварительной оплаты на р/счет Исполнителя.

4.3. При наличии у «Заказчика» полиса добровольного медицинского страхования и направления от Страховщика, обязательства по оплате лечения «Заказчика» Застрахованного возлагаются на Страховщика в объеме страхового покрытия, указанного в страховке «Заказчика» Застрахованного (денежного лимита и перечня страховых случаев). Обязательство по оплате лечения «Заказчика» Застрахованного сверх размеров страхового покрытия и лечения, не являющегося страховым случаем по программе добровольного медицинского страхования «Заказчика» Застрахованного лежит на «Заказчике».

4.4. Если пациент получает медицинские услуги в рамках договора с организацией-работодателем, то обязательство по оплате лечения пациента лежит на организации в рамках договора. Если пациенту необходимы дополнительные медицинские услуги, не предусмотренные договором, пациент оплачивает их самостоятельно.

4.5. При наличии у «Заказчика» Карты корпоративного медицинского обслуживания, обязательства по оплате лечения «Заказчика» возлагаются на самого «Заказчика» в полном объеме, указанном в Карте корпоративного медицинского обслуживания в виде процентной скидки на услуги.

**5. Ответственность Сторон**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью «Потребителя» в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. «Потребитель» предупрежден, что сокрытие у него хронических и инфекционных заболеваний освобождает Исполнителя от ответственности в случае наступления осложнений, вызванных данными заболеваниями.

5.4. «Исполнитель» не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления «Потребителем» неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье.

5.5. «Исполнитель» не отвечает за не достижение функционального и клинического эффекта в случае, если «Потребитель» был предупрежден при поступлении на лечение о том, что такой эффект в его случае будет достигнут лишь после проведения полного курса лечения, однако полный курс лечения не был завершен Исполнителем по инициативе «Потребителя».

5.6. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение «Потребителем» («Заказчиком») условий настоящего Договора.

5.7. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, т.е. не зависящих и не могущих зависеть от волеизъявления Сторон (пожар, стихийные бедствия, военные действия, забастовки, массовые волнения) возникших после заключения настоящего Договора и препятствующих выполнению Сторонами своих обязательств по настоящему Договору, выполнение Договора прекращается в соответствии с действующим законодательством. Обязанность доказывания возникновения таких обстоятельств лежит на Стороне настоящего Договора, выполнению обязательств которой препятствует возникновение таких обязательств.

**6. Действие Договора**

6.1. **Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует бессрочно. Каждая сторона вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора, уведомив об этом другую сторону не менее чем за 1 месяц.**

6.2. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.3. Условия настоящего Договора могут быть изменены исключительно по обоюдному согласию Сторон. Одностороннее изменение условий Договора не допускается, а, будучи допущенным любой из сторон признается не имеющим юридической силы.

6.4. Действие настоящего договора прекращается в случаях:

- ликвидации Исполнителя;

- принятия судом решения о признании договора недействительным; по соглашению сторон, совершенному в письменной форме по инициативе любой из них;

- отказа «Потребителя» после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ «Потребителя» от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю, при этом «Потребитель» оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6.5. Во всех случаях расторжения Договора Стороны обязаны в течение 5 банковских дней произвести взаимные расчеты, связанные с исполнением настоящего Договора, в том числе при необходимости по возмещению убытков, которые могут возникнуть в результате прекращения договорных отношений и согласно действующему законодательству РФ.

**7.** **Порядок разрешения споров**

7.1. Все споры, возникающие по настоящему Договору, в процессе его исполнения рассматриваются и разрешаются по согласованию Сторон. Если согласие не достигнуто, споры рассматриваются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.2. Споры по договору решаются в досудебном порядке путем предъявления претензии администрации Клиники, в случае не достижения сторонами взаимоприемлемого согласия, передаются в суд.

7.3. Претензии Пациента оформляются в письменной форме и рассматриваются Исполнителем в сроки, предусмотренные действующим Законодательством РФ. Претензии, касающиеся качества оказания платных медицинских услуг рассматривает главный врач, в сложных клинических случаях претензии Пациента рассматриваются врачебной комиссией Клиники. По результатам рассмотрения претензии сторонами подписывается Соглашение о досудебном урегулировании претензии.

7.4. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

**8.** **Конфиденциальность**

8.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны.

8.2. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация;

- о ценах на услуги, оказываемые медицинской организацией,

- сведения о заболеваниях.

- обработка персональных данных;

- использование согласованных и разрешенных законодательством РФ медицинских технологий и иной интеллектуальной собственности медицинского учреждения.

8.3. В целях исполнения настоящего договора (в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и в целях оказания медицинских услуг, включая при этом обработку сведений в автоматизированной информационной системе; получение информационного обеспечения о деталях оказываемых услуг; участие в проводимых исследованиях, в том числе удовлетворенность качеством предоставленных услуг) Исполнитель, являясь лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну, – вправе обрабатывать самостоятельно или с привлечением иного лица, руководствуясь п. 4 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставленные Заказчиком персональные данные (фамилия, имя, отчество; дата рождения, возраст; пол; адрес регистрации и/или места жительства; данные документа, удостоверяющего личность (паспорта и/или свидетельства о рождении/усыновлении /удочерении/); данные страхового полиса; сведения о состоянии здоровья; номер контактного телефона адрес электронной почты или сведения о других способах связи) путем совершения любого действия (операции) или совокупности действий (операций), в том числе сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи, предоставления, доступа, обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, при этом гарантирует, что обработка указанных личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

В случаях производственной необходимости в рамках исполнения п. 2.4. настоящего договора, когда Заказчику/Потребителю необходимы  лабораторные исследования, которые не выполняются на производственных мощностях Исполнителя, то Исполнитель проводит забор материала у Потребителя, осуществляет его подготовку и организует их выполнение в других лабораториях по договорам для качественного оказания Потребителю медицинских услуг в рамках настоящего договора. Со списком лабораторий Заказчик может ознакомится на регистратуре ООО «ЛДЦ «МЕДЭКСПЕРТ».

Исполнитель вправе поручить обработку персональных данных иным третьим лицам только при наличии отдельного письменного согласия за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством. Исполнитель обрабатывает предоставленные Заказчиком персональные данные до достижения целей их обработки, установленных действующим законодательством РФ. Заказчик/Потребитель вправе обратиться с письменным заявлением к Центру с целью отзыва согласия на обработку персональных данных, однако Исполнитель вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2‑11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», или в иных целях, предусмотренных действующим законодательством.

**9. Прочие условия**

9.1. Ни одна из сторон не вправе передавать третьей Стороне свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного согласия на то другой Стороны.

9.2. Если одно из положений настоящего Договора становится недействительным, то это не затрагивает действительности остальных положений настоящего Договора.

9.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, в т.ч. касающиеся положений настоящего Договора, требующих взаимного согласия сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

9.4. Стороны обязуются оперативно извещать друг друга об изменении адресов, банковских реквизитов, телефонов диспетчерских служб.

9.5. Настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у «Заказчика», третий – у «Потребителя», если «Заказчик» и «Потребитель» – одно и то же лицо, договор заключается в 2-х экземплярах.

9.6. После исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются «Потребителю» (законному представителю «Потребителя») медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

9.7. «Потребителю» («заказчику») выдан на руки экземпляр Договора с приложениями.

«Потребитель» («заказчик») подтверждает получение экземпляра договора на руки

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**10. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «Исполнитель»  ООО «Лечебно-диагностический центр «МЕДЭКСПЕРТ»  Юридический адрес:  413100, г. Саратовская область, г. Энгельс, ул. Волоха, д. 15, помещение 2,  Фактический адрес: 413100, г. Саратовская область, г. Энгельс, ул. Степная 35, помещение 1.  ОГРН 1136449004691 выданное межрайонной инспекцией ФНС № 7 по Саратовской области от 28 октября 2013 года.  ИНН 6449071216 выданное межрайонной инспекцией ФНС № 7 по Саратовской области от 28 октября 2013 года.  КПП 644901001 выданное межрайонной инспекцией ФНС № 7 по Саратовской области от 28 октября 2013 года.  р/с 40702810456000003452  в Саратовском ОСБ № 8622  к/с 30101810500000000649  БИК 046311649  тел/факс 8(8453) 564808  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Черекаев А.М./  (подпись)    дата м.п. | **«Заказчик»**  **ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения  паспорт (серия, номер) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан кем: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  когда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (расшифровка подписи)  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **«Потребитель»**  **ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  \_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения  паспорт (серия, номер) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан кем: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  когда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (расшифровка подписи)  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |