**ДОГОВОР**

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

г. Йошкар-Ола «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем

 (наименование предприятия, учреждения) (Ф.И.О. физического лица)

«потребитель (заказчик)», действующих на основании

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать уставные документы, либо паспортные данные)

с одной стороны, и

Государственное бюджетное учреждение Республика Марий Эл «Республиканский противотуберкулезный диспансер», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Соловьева Юрия Александровича, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности №ЛО-12-01-000920 выданной Министерством здравоохранения по Республике Марий Эл (адрес нахождения: 424000, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, Набережная Брюгге, д.3 тел/факс (8362) 45-73-26, 45-73-27) от 25.04.2018г. Свидетельство о постановке на учет Российской организации в налоговом органе по месту нахождения в Российской Федерации от 11 августа 1994г., с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет Договора**
	1. Исполнитель принимает на себя обязательство оказывать потребителю (заказчику)следующие медицинские услуги:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, отвечающие требованиям, предъявляемым к современным методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

* 1. Виды диагностического обследования и лечения будут рекомендоваться каждому потребителю (заказчику) индивидуально в соответствии с перечнем предоставляемых услуг и действующим прейскурантом Исполнителя.
	2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательствомРоссийской Федерации об охране здоровья граждан.
1. **Стоимость услуг**
	1. Стоимость медицинских услуг определяется видами услуг и их прейскурантом.

Общая стоимость по договору составляет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_коп.

* + 1. Оплата оказанных услуг потребителем (заказчиком) производится путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, либо по безналичному расчету, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя указанный в настоящем договоре, согласно объема оказанных услуг.
1. **Права и обязанности сторон**
	1. Исполнитель обязуется:
		1. До заключения договора в письменной форме уведомить потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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 потребителя.
		2. Предоставить обследование(лечение) в соответствии с требованиями медицинских стандартов и технологий, санитарных норм и правил медицинской этики.
		3. Обеспечить потребителя (заказчика) бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения «Исполнителя», режиме работе, перечне платных медицинских услуг и их стоимости, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.
		4. Обеспечить выполнение прав потребителя (заказчика), предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.
		5. Поручить лечащему врачу, предоставить потребителю (заказчику) информацию о состоянии его диагноза, плана обследования(лечения).
		6. Обеспечить выполнение обследования(лечения) в соответствии с графиком работы.
		7. В процессе обследования (лечения) информировать потребителя (заказчика) или его представителя о предстоящих основных или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах и их стоимости, необходимых медикаментозных препаратах, расходных материалов и их стоимости.
		8. Выдать потребителю (заказчику) квитанцию, подтверждающую прием наличных денег.
		9. После исполнения договора выдать потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.
		10. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика). Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
		11. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя 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».
	2. Потребитель (заказчик) обязуется:

3.2.1. Выполнять все требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги включая сообщение необходимых для этого сведений.

3.2.2. Являться на лечение в установленное время, согласованное с врачом.

3.2.3. Оплатить стоимость предоставленных платных медицинских услуг.

1. **Условия оказания медицинских услуг**
	1. Исполнитель приступает к оказанию услуги после получения оплаты.
2. **Ответственность сторон**
	1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору потребитель (заказчик) и Исполнитель несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.
	2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
	3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения потребителем (заказчиком) рекомендаций Исполнителя, а так же по иным основаниям, предусмотренным законом.
	4. Споры, вытекающие из настоящего Договора сторонами разрешаютсяпутем переговоров, при не возможности достижения согласия спор подлежит рассмотрению в судебном порядке, в соответствии с действующим законодательством РФ.
	5. Договор составлен в трех подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один экземпляр потребителю (заказчику), второй экземпляр Исполнителю, третий в амбулаторную карту потребителя (заказчика).
3. **Заключительные положения**
	1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до окончания медицинских услуг.
	2. В случае отказа потребителя, после заключения договора, от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
	3. В целях исполнения настоящего договора и соблюдения законодательства об охране здоровья граждан Исполнитель получает согласие пациентов Заказчика на обработку (включая передачу и получение) персональных данных в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 года № 152-ФЗ в объеме, необходимом для исполнения сторонами обязательств по настоящему договору.

Сторона, получившая информацию, содержащую персональные данные в рамках выполнения настоящего договора, обязуется:

- обеспечить защиту данной информации в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами в сфере защиты информации от несанкционированного использования, распространения или публикации;

- использовать ее исключительно для исполнения требований законодательства и положений настоящего договора;

- не разглашать информацию какой-либо третьей Стороне за исключением случаев, определенных законодательством Российской Федерации.

Сторона, получившая информацию, содержащую персональные данные, несет ответственность за несанкционированное использование и распространение в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1. **Адреса, реквизиты и подписи сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканский противотуберкулезный диспансер» 424037, г. Йошкар-Ола, ул. Больничная, 22Тел/факс 46-04-34, бух. 42-64-80р/с 40601810800001000001Отделение НБ Республики Марий Эл г. Йошкар-ОлыУФК по Республике Марий Эл (ГБУ РМЭ«РПТД»)л/с 20086Х95300БИК 048860001, ИНН 1215040326Главный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.А. Соловьевм.п. | **Заказчик:****Адрес:****Тел.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** |