**Договор № _____ на оказание платных медицинских услуг физическому лицу**

г. Саратов _____._____._____

_____, именуемый в дальнейшем Заказчик,

действующий в интересах несовершеннолетнего Потребителя _____ ,
дата рождения _____._____._____ г., с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Первый детский медицинский центр», (сокращенное наименование ООО «Первый ДМЦ») именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Федорченко Ирины Владимировны, действующего на основании Доверенности №1 от 01.01.2023г., с другой стороны (зарегистрировано 4 мая 2012 года ИФНС России по Фрунзенскому району г. Саратова, ОГРН 1126455000935, лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01020-64/00351693 от 13.07.2020г., выданная Министерством здравоохранения Саратовской области по адресу 410012, г. Саратов, ул. Рабочая, д. 145/155, тел. (8452) 67-07-02, 67-07-04, определяет перечень услуг:

по адресу 410012, г. Саратов, ул. им. Дзержинского Ф.Э., дом 26

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), лабораторной диагностике, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи условиях дневного стационара по:организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии;сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, генетики, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии — андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, клинической лабораторной диагностики, косметологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психиатрии, пульмонологии, рентгенологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, детской кардиологии, детской урологии — андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, неврологии, нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), пульмонологии, рефлексотерапии, физиотерапии. 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), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

по адресу 410037, Саратовская область, г. Саратов, улица им Менякина Ю.И., дом 1, помещение 1

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и геникологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии, неврологии, нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии; психиатрии, пульмонологии, рентгенологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: аллергологии и иммунологии, неврологии; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; при проведении медицинских осмотров организуется и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным,периодическим), медицинским осмотрам профилактическим. .заключили настоящий договор об оказании платных медицинских услуг: заключили настоящий договор об оказании платных медицинских услуг:

## 1 Предмет Договора

1.1 По настоящему Договору Исполнитель оказывает Потребителю медицинские услуги, указанные в Дополнительном соглашении к настоящему договору в соответствии с лицензией , согласно действующему Прейскуранту на платные медицинские услуги, (далее Прейскурант), а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги размещен на сайте www.1dmc.ru и на информационном стенде Исполнителя.

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

1.3 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, а также при наличии согласия на обработку персональных данных.

1.4 Перечень, стоимость и сроки предоставления медицинских услуг, оказываемых Заказчику в соответствии с настоящим Договором, определяются Дополнительным соглашением к настоящему Договору.

1.5 Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель 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;

## 2 Права и обязанности сторон

**2.1 Исполнитель обязан:**

2.1.1 Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении медицинской организации (месте его государственной регистрации), его лицензии, режиме работы, перечне платных МУ с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов, оказывающих платные МУ;

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

2.1.3 Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору;

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

**2.2 Исполнитель имеет право:**

2.2.1 При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей, уведомив при этом заказчика;

2.2.2 При необходимости в ходе предоставления услуги согласовать с Потребителем/Заказчиком график приемов (посещений) в соответствии с планом лечения Потребителя. В случае нарушения Потребителем/Заказчиком 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/Заказчиком. Исполнитель вправе по согласованию с Потребителем/Заказчиком (в том числе устно, по телефону) вносить изменения в график приемов (посещений), не меняя при этом общий срок предоставления услуг, установленный Договором.

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

2.2.4 В течение действия настоящего договора вносить изменения в Прейскурант в отношении стоимости медицинских услуг, о чем заблаговременно информирует Заказчика любым доступным способом. Размещение на сайте нового Прейскуранта цен признается сторонами надлежащим уведомлением Заказчика о изменениях в Прейскуранте. В случае оплаты Заказчиком услуг к моменту изменения Прейскуранта цен последний имеет право на получение услуг по ценам, установленным до соответствующего изменения.

**2.3 Заказчик обязан:**

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

2.3.2 Предоставить полную, точную и достоверную информацию о состоянии здоровья Потребителя, информировать врача до оказания МУ о перенесенных Потребителем заболеваниях, травмах, известных аллергических реакциях, противопоказаниях;

2.3.3 Строго выполнять медицинские предписания;

2.3.4. Соблюдать лечебно-охранительный режим;

2.3.5 Являться на лечение в установленное время, согласованное врачом.

**2.4 Заказчик имеет право:**

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

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

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

## 3 Ответственность сторон

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

3.1 Потребитель предупрежден, что умышленное сокрытие у него хронических и инфекционных заболеваний освобождает Исполнителя от ответственности в случае наступления осложнений, вызванных данными заболеваниями. **Заказчик должен знать** и осознавать вероятность (но не обязательность) побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью Потребителя. **Возможные осложнения и побочные эффекты при оказании МУ**: 1) аллергические реакции (крапивница, отек Квинке,

анафилактический шок) на введение медицинских препаратов, постинъекционные осложнения (инфильтраты, флебиты и др.); 2) осложнения при проведении диагностических и лечебных исследований и манипуляций (гипотония, бронхоспазм, повреждение полого, паренхиматозного органа, кровотечение и др.), которые могут потребовать проведения интенсивных терапевтических мероприятий или экстренного хирургического вмешательства; 3) осложнения при проведении планового или экстренного оперативного вмешательства, связанные с индивидуальными особенностями организма больного, которые могут привести к изменению объема оперативного вмешательства в ходе операции; 4) послеоперационные осложнения (кровотечения, острый инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, тромбоэмболия легочной артерии, послеоперационная пневмония, гнойно-септические осложнения: нагноение послеоперационного шва, перитонит, плеврит, паранефрит, флегмона и др.), которые могут потребовать повторного оперативного вмешательства.
3.2 Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений в связи с тем, что побочные эффекты и осложнения, перечисленные в пункте 3.1. настоящего Договора, возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания платной МУ не может полностью исключить их вероятность, если МУ оказана с соблюдением всех необходимых требований.
3.3 Исполнитель устраняет побочные эффекты и осложнения, которые потребовали оказания неотложной медицинской помощи, без дополнительной платы.
3.4 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.
3.5 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.

**4 Стоимость и порядок оплаты**

4.1 Расчеты между сторонами осуществляются 100% оплатой или рассрочкой платежа с возможностью оплаты по частям до момента завершения срока оказания платных МУ.
4.2 Оплата МУ производится наличным или безналичным путем в кассу предприятия.
4.3 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 (Дополнительное соглашение к настоящему договору). Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью настоящего договора.
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 возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных Договором, они выполняются с согласия Заказчика с оплатой по утвержденному прейскуранту.

**5 Конфиденциальность**

5.1 Стороны берут взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора, а также обязуются принимать все необходимые меры, чтобы избежать даже частичного нарушения конфиденциальности.
5.2 Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершено преднамеренно или случайно.
5.3 Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанное по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны. Те же действия, осуществляемые в отношении сведений, составляющих врачебную тайну, возможны исключительно в случаях, регламентированных действующим законодательством в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
5.4 В целях исполнения настоящего договора (оказания Исполнителем медицинских услуг с обработкой сведений в автоматизированной информационной системе; получения информационного обеспечения о деталях оказываемых услуг и предоставления информации о товарах и услугах, которые могут представлять интерес; участия в проводимых исследованиях, включая удовлетворенность качеством предоставленных товаров и услуг) Исполнитель обрабатывает предоставленные Заказчиком персональные данные Потребителя (фамилия, имя, отчество; дата рождения, возраст; пол; адрес места регистрации, адрес места жительства; номер свидетельства о рождении/об усыновлении или паспорта; страховой полис; СНИЛС; наличие инвалидности; место учебы; сведения о состоянии здоровья; номер контактного телефона или сведения о других способах связи) путем совершения с использованием средств автоматизации или без использования таких средств любого действия (операции) или совокупности действий (операций), в том числе сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, предоставления, доступа, обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения, при этом гарантируя, что обработка указанных личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ. Исполнитель (вправе) может поручить обработку персональных данных Потребителя (фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол) Обществу с ограниченной ответственностью «КДЛ ДОМОДЕДОВО-ТЕСТ», зарегистрированному по адресу: 142000, Московская обл., г. Домодедово, Каширское шоссе, д. 7 в интересах Потребителя и в целях оказания медицинских услуг согласно настоящему договору._____
Исполнитель обрабатывает предоставленные Заказчиком персональные данные до достижения целей их обработки, установленных действующим законодательством Российской Федерации. Заказчик вправе обратиться с письменным заявлением к Исполнителю 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 части2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» или в иных целях, предусмотренных действующим законодательством.
5.5 Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация, касающаяся персональных данных и здоровья Потребителя в соответствии с действующим законодательством. Заказчик согласен на обработку персональных данных, в рамках исполнения настоящего договора._____

**6 Срок действия Договора**

6.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до конца календарного года даты заключения настоящего Договора. Настоящий договор считается пролонгированным на следующий календарный год если ни одна из сторон за 30 календарных дней до окончания срока его действия не заявит о его расторжении.
6.2 Условия настоящего Договора могут быть изменены исключительно по обоюдному согласию Сторон. Одностороннее изменение условий Договора не допускается.
6.3 Договор может быть расторгнут по Соглашению сторон, или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.
6.4 Все виды сделок, договоров, сопутствующих им документов, которые Стороны будут заключать и оформлять между собой, могут быть подписаны от имени Исполнителя с использованием факсимильной подписи Главного врача – Федорченко Ирины Владимировны.

**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 Исполнителя, в случае не достижения сторонами взаимоприемлемого согласия, передаются в суд.
7.3 Претензии Заказчика 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 Заказчика рассматриваются врачебной комиссией Исполнителя.

**8 Прочие условия**

8.1 Если одно из положений настоящего Договора становится недействительным, то это не затрагивает действительности остальных положений настоящего Договора.
8.2 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.
8.3 Заказчику выдан на руки экземпляр Договора с Дополнительным(и) соглашением(ями). Заказчик подтверждает получение экземпляра договора на руки.
8.4 Я Степанова Виктория Александровна, даю свое согласие на получение информации, включающую в себя: статьи о профилактике заболеваний, новых услугах, проводимых акциях, мероприятиях, скидках и т.п., посредством сетей электросвязи, в том числе электронной почты, смс-сообщений, телефонной коммуникации._____

**9 Адреса и реквизиты сторон**

Исполнитель:

Исполнитель:
Общество с ограниченной ответственностью
«Первый детский медицинский центр»
Юридический адрес:
410012, г.Саратов, ул.им.Дзержинского Ф.Э., здание 26
Телефон 8-8452-244-000
ОГРН 1126455000935
ИНН/ КПП 6455055460 / 645501001
Код ОКПО 37790528
Расчетный счет 40702810200000047149
Банк: БАНК ГПБ (АО)
Корр. счет: 30101810200000000823
БИК: 044525823

Заказчик:

ФИО:_____

_____

Паспортные данные:_____

_____

_____

Адрес: _____

_____

Потребитель:

ФИО: _____

_____

Документ: _____

_____

_____

Адрес: _____

_____

Адрес электронной почты_____

Место работы_____

Главный врач _____И.В. Федорченко

_____
Подпись

_____
Подпись