

ООО «БиоТехМед»

ДОГОВОР на предоставление платных медицинских услуг

Санкт-Петербург

«_____» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «БиоТехМед», зарегистрированное Межрайонной инспекцией ФНС №15 по Санкт-Петербургу за основным государственным регистрационным номером **ОГРН 1097847271147** в едином государственном реестре юридических лиц, выдан МИ ФНС № 15 по Санкт-Петербургу 05.10.2009г, в лице Генерального директора Патоки Виктора Ивановича, действующего на основании Устава, осуществляющее свою деятельность на основании лицензии № ЛО-78-01-006853 от «06» июня 2016г, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), ультразвуковой диагностике; выданной Комитетом по здравоохранению города Санкт-Петербурга, адрес: 191011, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1, телефон: (812) 314-04-43; именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и гр. _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства оказать платные медицинские услуги: при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), ультразвуковой диагностике в установленном объеме с согласия Заказчика, что подтверждается подписанием договора.
- 1.2. Договор вступает в силу с момента его подписания.

2. Сумма договора, порядок расчетов и оказания услуг

- 2.1. Сумма договора, объем услуг и порядок расчетов, оговариваются заранее по просьбе и с согласия Заказчика и Исполнителя.
- 2.2. За выполнение медицинских услуг Заказчик оплачивает Исполнителю стоимость услуг в соответствии с Прейскурантом цен.
- 2.3. Оплата медицинских услуг производится посредством наличного или безналичного расчета.

3. Права и обязанности сторон

- 3.1. Заказчик:
 - 3.1.1. Вправе требовать:
 - предоставление услуг надлежащего качества;
 - сведений о наличии лицензии, квалификации специалистов, информации о перечне медицинских услуг и их стоимости.
 - 3.1.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением условий договора, либо обоснованного возврата денежных сумм за оказанные услуги. По соглашению сторон возврат может быть произведен за счет уменьшения стоимости услуг, предоставления дополнительных услуг без оплаты.
 - 3.1.3. Вправе отказаться от исполнения договора в одностороннем порядке, оплатив Исполнителю фактически понесенные им расходы.
 - 3.1.4. Обязан:

- оплатить Исполнителю стоимость оказанных услуг в соответствии с Прейскурантом цен.
- предоставить полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, перенесенных заболеваниях, непереносимости тех или иных лекарственных средств;
- строго соблюдать рекомендации и назначения по соблюдению режима, диеты, кратности посещений, а также выполнять все назначения и другие требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг;
- сообщать не позднее, чем за 24 часа об изменении даты посещения.
- внести аванс на лечение в случае трех неявок на прием в установленное время.

3.1.5. За ухудшение состояния, связанное с грубыми нарушениями режима проводимых процедур, диеты, злоупотреблением алкоголем, врач ответственности не несет, при этом деньги не подлежат возврату.

3.1.6. От имени пациента, не достигшего 15 – летнего возраста права и обязанности по настоящему договору исполняет законный представитель, являющийся Заказчиком по настоящему договору.

3.2. Исполнитель:

- 3.2.1. Вправе оказывать платные медицинские услуги в согласованное с Заказчиком время в соответствии с лицензией.
- 3.2.2. Имеет право в течение срока действия настоящего договора индексировать стоимость услуг, но не более чем на 1% ежемесячно.
- 3.2.3. Обязан:
 - предоставить качественную медицинскую помощь;
 - выдать Заказчику документ, подтверждающий прием наличных денег, с указанием Суммы.

4. Ответственность сторон

- 4.1. Исполнитель за нарушения условий договора выплачивает Заказчику неустойку в размерах, определенных Законом РФ «О защите прав потребителей».
- 4.2. Заказчик за нарушение условий договора выплачивает Исполнителю неустойку в порядке и размерах, определенных (Законом РФ и Гражданским кодексом РФ).
- 4.3. Заказчик и Исполнитель освобождаются от ответственности за неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему договору, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
- 4.4. Претензии и споры между Заказчиком и Исполнителем разрешаются по соглашению сторон, либо в судебном порядке, в соответствии с законодательством РФ

5. Порядок изменения и расторжения договора

- 5.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены по письменному соглашению Сторон.
- 5.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

6. Срок действия договора

- 6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7. Прочие условия

- 7.1. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы и в судебном порядке ;
- 7.2. До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг Стороны договорились о проведении независимой экспертизы;
- 7.3. Для обращения в суд по поводу расторжения или изменения условий настоящего Договора обязательно предъявление Претензий , которая рассматривается другой стороной в течение 10 дней.

8. Адреса и реквизиты сторон:

Исполнитель:

ООО «БиоТехМед»

Юр. адрес: 192029, г. Санкт-Петербург,
ул. Ткачей, д. 50, лит. Б, пом. 1Н

Фактический адрес: г. Санкт-Петербург,
богатырский пр., д. 50, корп.1, литера А,
часть пом. 32Н (ч.п. 3,14,15)

ИНН 7811445740 КПП 781101001

в Северо-Западный банк ПАО Сбербанк

г. Санкт-Петербург

р/с 40702810555200001398

к/сч 30101810500000000653

БИК 044030653

ОГРН 1097847271147

Заказчик:

ФИО

Адрес: _____

Паспорт: _____ № _____

выдан _____

телефон _____

e-mail _____

9. Подписи сторон:

Исполнитель:

Генеральный директор:

Патока Виктор Иванович

_____/Патока В.И. /

МП

Заказчик:

_____ (_____)