

ДОГОВОР
возмездного оказания медицинских услуг

г. Новосибирск

«24» января 2017 г.

Общество с ограниченной ответственностью «СВ ПРОФИ ПЛЮС» (Лицензия на право осуществления медицинской деятельности № ЛО-54-01-0004067, выдана Министерством здравоохранения Новосибирской области 12.09.2016 г.) в лице управляющей ИП Семеновой Светланы Дмитриевны, действующего на основании договора управления, Устава общества, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» и Автономная некоммерческая организация Центр «Профессионал» (АНО ДПО Центр «Профессионал») (Лицензия на право осуществления образовательной деятельности № 9440, выдана Министерством образования, науки и инновационной политики Новосибирской области 20.01.2016 г.) в лице директора Макаренко Оксаны Юрьевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию медицинских услуг и первичной медицинской помощи обучающимся АНО ДПО Центр «Профессионал», клиентам Заказчика, в установленном настоящим договором порядке направленным Заказчиком на лечение в медицинский центр Исполнителя (далее в тексте «Пациенты»), а Заказчик обязуется оплачивать эти услуги в соответствии с условиями настоящего договора.
- 1.2. Исполнитель принимает на себя обязанность по оказанию медицинских услуг при наличии предварительной заявки, которая может быть передана по телефону или по электронной почте.
- 1.3. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, включают в себя:
- Все услуги поликлиники Исполнителя, при обращении в поликлинику
 - В случае оказания медицинских услуг на территории Заказчика - услуги, которые возможно осуществить на выезде.
- 1.4. Заказчику в доступной форме предоставлена имеющаяся информация об услугах, обеспечивающая возможность их правильного выбора, стоимость оказываемых услуг, сведения о квалификации специалистов.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Права и обязанности Заказчика:

- 2.1.1. Заказчик имеет право на получение квалифицированной медицинской услуги и профессиональной информации об Исполнителе, его специалистах и услугах, на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведениях, полученных от пациентов при оказании услуг.
- 2.1.2. Заказчик обязан оплатить стоимость оказанных услуг, в том числе в порядке п. 2.1.4. договора на условиях настоящего договора.
- 2.1.3. Заказчик в 5-дневный срок со дня получения акта сдачи-приемки услуг и отчетных документов по Договору обязан направить Исполнителю подписанный акт сдачи-приемки или мотивированный отказ от приемки услуг. В случае если Заказчик не подписал акта сдачи-приемки услуг и не направил в указанный срок мотивированный отказ от приемки услуг, услуги по договору считаются оказанными надлежащим образом и принятыми Заказчиком, а обязанность по оплате считается наступившей.
- 2.1.4. Заказчик вправе отказаться от исполнения договора, уплатив Исполнителю стоимость услуг, оказанных до получения Исполнителем письменного отказа от договора. Если прекращение оказания медицинских услуг негативно скажется на состоянии здоровья пациента, Исполнитель вправе, независимо от наличия письменного отказа от договора, продолжить оказания услуг, а Заказчик обязан оплатить ее в полном объеме.
- 2.1.5. Заказчик обязан обеспечивать явку пациентов в согласованное сторонами время.

2.2. Права и обязанности Исполнителя:

- 2.2.1. При выявлении у пациента противопоказаний, либо при отказе пациента подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство Исполнитель вправе отказать ему в проведении соответствующих процедур с разъяснением пациенту причин отказа.
- 2.2.1. Исполнитель вправе отказать в оказании медицинских услуг в случае невыполнения пациентами Заказчика необходимых требований и нарушением Заказчиком условий настоящего договора. Возврат денежных средств, уплаченных Заказчиком, осуществляется с возмещением Исполнителю фактических затрат.
- 2.2.3. При нарушении Заказчиком сроков расчета по настоящему договору Исполнитель вправе приостановить оказание услуг пациентам до момента полного погашения задолженности.
- 2.2.4. При опоздании пациента прием в назначенный день, Исполнитель вправе изменить дату и время приема по собственному усмотрению.
- 2.2.5. Исполнитель обязан оказать пациентам квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с условиями настоящего договора.
- 2.2.6. Исполнитель обязан предоставить Заказчику, пациентам в доступной для форме имеющуюся информацию: о предлагаемых медицинских услугах, их особенностях, методах, стоимости услуг, а так же сообщить Заказчику, пациентам по их просьбе, и другие относящиеся к договору и специфике оказываемых услуг сведения.



Исполнитель: _____

Заказчик: _____

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ ПО ДОГОВОРУ

- 3.1. Стоимость услуг, предоставляемых по настоящему договору соответствует прейскуранту Заказчика, действующему на момент оказания медицинских услуг.
- 3.2. В случае прекращения договора до начала оказания медицинских услуг по соглашению сторон либо вследствие невозможности их оказания, уплаченные денежные средства должны быть возвращены Заказчику.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 4.1. Договор действует с момента подписания до 31.12.2017 г.
- 4.2. При отсутствии желания одной из сторон расторгнуть настоящий договор, его действие продлевается на год.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель несет ответственность за:

- 5.1.1. Оказание медицинских услуг в соответствии со стандартами.
- 5.1.2. Соблюдение санитарно-гигиенических правил, выполнения процедур квалифицированным специалистом;

5.2. Исполнитель не несет ответственности за:

- 5.2.1. Возможные осложнения в случае, если оказанные медицинские услуги соответствуют необходимым требованиям, а также, если осложнения возникли в связи с индивидуальными особенностями пациента, либо по его вине;

5.3. Заказчик несет ответственность за:

- Надлежащее выполнение обязательств по настоящему договору;
- Нарушение сроков оплаты услуг по настоящему договору в виде неустойки в размере 0,2% от несвоевременно уплаченной суммы за каждый день просрочки.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 6.1. В случае претензий по качеству оказываемой услуги, Заказчик (пациент) обязан обратиться с письменной жалобой на имя директора медицинского центра.
- 6.2. Все споры между сторонами, связанные с оказанием медицинских услуг по настоящему договору, в том числе о взыскании ущерба, вреда или убытков подлежат рассмотрению в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 7.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны сторонами. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть
- 7.2. Стороны вправе расторгать или изменять настоящий договор без согласия пациентов Заказчика
- 7.3. В целях оперативного обмена документами Стороны договорились о возможности использования в качестве имеющих юридическую силу документов, переданных посредством факсимильной связи, с последующим обменом оригиналами посредством почты
- 7.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.

8. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «СВ ПРОФИ ПЛЮС»
630102 г. Новосибирск, ул. Большевистская, 43
ИНН 5410149229
КПП 540501001
ПАО «Банк Премьер Кредит» г. Москва
р/с 407 028 106 030 000 09 763
к/с 301 018 109 452 500 00 899
БИК 045004793

Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 54 № 000833208 от 08.07.2003 г. выдано Инспекцией Министерства РФ по налогам и сборам по Калининскому району г. Новосибирска. Лицензия № ЛО-54-01-0004067 от 12.09.2016 г. Выдана Министерством здравоохранения Новосибирской области (г. Новосибирск, ул. Красный проспект, 18 тел. 222-76-85, 222-15-61)

Управляющий ООО «СВ ПРОФИ ПЛЮС»

Подпись _____ /ИП Семенова С.Д./
М.П. _____

Исполнитель: _____

ЗАКАЗЧИК:

АНО ДПО Центр «Профессионал»
ИНН/КПП 5405325775/540501001
Адрес: 630102, Новосибирск, ул. Зыряновская, (55)
р/с № 40703810708000000010
Банк «Левобережный» (ПАО) г.Новосибирск
к/с № 30101810100000000850
БИК 45004850
e-mail: info@fininfo-nsk.ru
тел. 8 (383) 266-96-57

Директор _____ /Макаренко О.Ю./
М.П. _____

Заказчик: _____