Д О Г О В ОР № _____ на оказание платных медицинских услуг

пгт. Гурзуф «_____» _____ 2024 г.

Общество ограниченной ответственностью "Гурзуф Центр" (ООО "Гурзуф Центр"), именуемый в дальнейшем «Исполнитель» в лице Заведующей медицинской службой Волковой Татьяны Михайловны, действующего на основании Доверенности № 228/1/24 от 18.07.2024 года, лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01177-91/00574049 от 25.04.2018 года, с одной стороны и _____, даты рождения_____именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг:

1.1.Потребитель поручает и оплачивает, а Исполнитель обязуется оказать Потребителю платную медицинскую услугу (-и):

Дата	Медицинские услуги	Количество услуг	Сумма

2.Стоимость и порядок оплаты

2.1. Стоимость услуг, предусмотренных настоящим Договором, составляет (рублей): _____рублей _____ копеек.

2.2. Оплата производится наличными денежными средствами или пластиковой картой в кассу Исполнителя размере 100 %, при заключении договора.

2.3. Услуги оказываются после подписания Потребителем согласия на медицинское вмешательство и на обработку персональных данных.

3.Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан: оказать Потребителю квалифицированную медицинскую помощь в установленный договором срок; предоставить Потребителю бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге; оказывать услуги качественно и в полном объёме.

3.2. Исполнитель имеет право: в случае возникновения экстренных ситуаций, которые могут повлечь за собой угрозу жизни и здоровью Потребителя, самостоятельно определять объем услуг (исследований), необходимых для установления диагноза, оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором. при этом стоимость таких испуг оплачивается отдельно.

3.3. Потребитель обязан: информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесённых заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и т.д.; точно выполнят назначения врача; соблюдать правила внутреннего распорядка санатория «Пушкино»; своевременно и полностью оплатить стоимость услуг.

3.4. Потребители имеет право: на предоставление информации о медицинской услуге; на оказание медицинской услуги качественно и в полном объёме; на возмещение вреда в случае ненадлежащего исполнения услуг по договору.

4.Ответственность сторон

4.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение взятых обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

4.2. В случае невозможности оказания услуг по договору по вине Исполнителя, Потребителю возвращается 100% стоимости оплаченных услуг.

4.3. Потребитель предъявляет претензии Исполнителю по вопросам качества оказанных услуг в письменном виде. Срок подачи претензий и сроки их рассмотрения определяются действующим законодательством.

4.4. Потребитель несёт материальную ответственность за нанесённый Исполнителю ущерб в случае предоставления недостоверной информации и нарушения обязательств п. 3.3 настоящего договора.

5.Прочие условия

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31.12.2024 г.

5.2. Стороны будут стремиться разрешать все споры и разногласия по договору путем переговоров и консультаций. Если указанные споры не могут быть решены путем переговоров, то они подлежат разрешению и соответствии с действующим законодательством (до обращения в суд по поводу качества оказанных услуг стороны обязуются провести независимую экспертизу).

5.3. Стороны вправе расторгнуть настоящий договор по обоюдному соглашению.

5.4. Данный договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Вопросы, неурегулированные в настоящем Договоре, подлежат разрешению в соответствии с законодательством РФ.

«Исполнитель»

ООО "Гурзуф Центр"
298640, Республика Крым, г. Ялта,
пгт Гурзуф, Набережная им.
А.С. Пушкина, д. 7 кабинет 1
ОГРН 1147746901170
ИНН 7701404036, КПП 910301001
Р/счет 40702810602030000054
в АО "ГЕНБАНК" г. Симферополь
корр. счет № 30101810835100000123
БИК 043510123
Телефон: +7-978-912-23-07 E-mail: med@gurzuf-center.com

Заведующая медицинской службой
_____ /Т.М. Волкова/
МП

«Потребитель»

Ф.И.О. _____

Паспорт серия _____номер _____

Выдан _____

_____

Код подразделения_____

Телефон _____

E-mail_____

Потребитель_____