**ДОГОВОР**

**ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**№\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **г. Орел** | **«\_\_\_\_\_» 20\_\_года** |

**ООО  Лаборатория «СанаТест»**(ОГРН 1135749000122 выдан 11.07.2013 года Инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Орлу (территориальный участок по Советскому району г.Орла) серия 57 №0010998024), далее именуемое **Исполнитель**, в лице Генерального директора Сакала Николая Сергеевича, действующего на основании Устава и № Лицензии ЛО -57-01-000838, выданной от «24» июня 2015 года Департаментом здравоохранения и социального развития Орловской области (Адрес: 302021, г. Орел, Ленина пл., д. 1.Телефон: 8 (4862) 47-53-47), на оказание медицинской помощи по следующим видам деятельности:

- при оказании первичной, в том числе доврачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, лабораторной диагностике, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, с одной стороны,

и гражданин (ка)— ----.с другой стороны, далее именуемый (-ая) **Заказчик** заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

**1.1.** Исполнитель обязуется провести качественное обследование Заказчика, а Заказчик обязуется оплатить его на условиях, предусмотренных настоящим договором.

**2. Цена договора и порядок расчетов**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1.** Стоимость услуг по настоящему договору составляет: |  |
| **2.2.** Срок оказания услуг  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рабочих дней (в соответствии с утвержденным прейскурантом) |

**2.3.**Оказываемые по настоящему договору услуги могут быть оплачены самим Заказчиком, его страховой компанией, либо третьим заинтересованным физическим или юридическим лицом на основании счета (счета-фактуры), выписанного Исполнителем.

**2.4.**Заказчик вправе оплачивать каждую медицинскую услугу отдельно перед ее оказанием.с согласия Заказчика услуга может быть оплачена им при заключении договора в полном размере.

**2.5.**Оплата производится в рублях как наличным способом путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, так и безналичным способом путем оплаты банковской картой.

**2.6**. Оказание медицинских услуг осуществляется при условии их оплаты в полном объеме/ в виде частичного авансового платежа (нужное подчеркнуть) до момента оказания медицинских услуг.

**3. Права и обязанности сторон**

**3.1. ООО Лаборатория «СанаТест»**  обязуется:

- произвести диагностические исследования в соответствии с условиями настоящего договора;

 - выдать заключение с указанием результатов проведенных исследований.

**3.2.ООО Лаборатория «СанаТест»**  вправе отказать в проведении диагностических мероприятий в случае невыполнения Заказчиком требований и условий настоящего договора. При выявлении у Заказчика противопоказаний к проведению диагностических исследований Исполнитель вправе отказать ему в проведении диагностических мероприятий.

**4. Ответственность сторон**

**4.1.** «Исполнитель» несет ответственность перед «Заказчиком» за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к диагностическим методам, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни «Заказчика».

**4.2.** Исполнитель обязан обеспечить соблюдение конфиденциальности сведений, представленных в отношении персональных данных Заказчика в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

**4.3.** В случае нарушения сроков выполнения диагностических исследований по вине «Исполнителя», последний уплачивает «Заказчику» за каждый рабочий день просрочки неустойку (пени) в размере 3% цены оказания медицинской услуги, утвержденной действующим прейскурантом.

**4.4.** В случае обнаружения недостатков в оказанной услуге «Заказчик» вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;

- безвозмездного повторного оказания услуги;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги.

**4.5.** Меры по устранению недостатка (-ов) оказанной услуги должны быть приняты «Исполнителем» не позднее 20 дней со дня предъявления требований «Заказчиком».

**4.6.** «Заказчик» вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если недостатки оказанной услуги не устранены «Исполнителем» в установленный договором срок.

**4.7**. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, если докажет, что неисполнение, ненадлежащее исполнение произошли вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

**4.8.** «Исполнитель» освобождается от ответственности за вред, причиненный вследствие недостатков медицинской услуги в случае, если докажет, что вред возник вследствие непреодолимой силы или нарушения «Заказчиком» установленных правил подготовки к проведению диагностических исследований.

**4.9.** Вред, возникший вследствие умысла «Заказчика», в частности, при умышленном невыполнении требований, обеспечивающих качественное предоставление медицинской услуги, возмещению не подлежит.

**5. Порядок изменения и расторжения договора**

**5.1.**Все изменения к настоящему договору, по согласию Сторон, оформляются дополнительным соглашением в письменном виде, которое является неотъемлемой частью договора. При этом дополнительное соглашение должно быть подписано уполномоченными представителями Сторон.

**5.2.**Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению сторон, при этом Заказчик обязан оплатить стоимость понесенных затрат, по выполненным на момент расторжения договора исследованиям.

**6. Прочие условия**

**6.1.**  Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения сторонами всех его условий.

**6.2.** Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой стороны. При этом оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

**6.3.** Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**6.4.** Пациент предоставляет исполнителю право сообщать информацию о результатах исследования по электронной почте

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (оформляется отдельное заявление «О предоставлении сведений о состоянии здоровья пациента на электронную почту пациента»), и об их выполнении по телефону

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (смс-оповещение о готовности результатов исследований).

**7. Адреса и подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**ООО Лаборатория «СанаТест»Юридический и почтовый адрес: 302040, г.Орел, ул.Ломоносова , д. 6.ИНН 5753200030 КПП 575301001ОГРН 1135749000122р/с 40702810900000010542АО «Райффайзенбанк» г.Москвак/с 30101810200000000700БИК 044525700sanatest@sanatest.ru8 800 600 76 46М.П. | **Заказчик:** **Дата рождения** **Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_года****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Место жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д.\_\_\_\_, кв.\_\_\_\_\_****Телефон:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** |

9-