ДОГОВОР № 01001080624

г. Казань 11.09.2023

ООО "БАРСМЕД", находящийся по адресу 420101, РТ, г. Казань, ул. Х. Мавлютова, д. 2, в лице - генерального директора, Гарифуллина Альберта Эдуардовича, действующего на основании Доверенности от и лицензии на осуществление медицинской деятельности Л041-01181-16/00574712 от 01.12.20, срок действия лицензии - бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Республики Татарстан (перечень работ (услуг) прилагается), место нахождение 420111, РТ, г. Казань, ул. Островского, 11/6, тел. 8 (843) 231-79-98, свидетельства о государственной регистрации юридического лица от 12.03.2015 г. №1151690019502 выданного Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №18 по РТ, заключенных договоров на оказание медицинских услуг с третьими лицами, именуемый в дальнейшем «Исполнителем», с одной стороны, и **пациент** именуемый(ая) в дальнейшем ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ), с другой стороны, заключили настоящий Договор (далее по тексту также - Договор) о нижеследующем:

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу потребителя;

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального [закона](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=436343&date=15.09.2023) от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Исполнитель - медицинская организация, независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с Договором.

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется предоставить по выбору ЗАКАЗЧИКУ на платной основе:

**МРТ (1.5 Ав) левого голеностопного сустава,**

А ЗАКАЗЧИК обязуется ее оплатить на условиях настоящего договора.

1.2. Скрининг-это поисковая программа, обзор, который охватывает большую область, но не даёт детального представления о каждом органе. Направлен скрининг на выявление таких изменений, как увеличение лимфоузлов, локальные участки патологического сигнала в костном мозге, объёмные образования и жидкостные скопления общим размером более 5мм. При выявлении изменений могут потребоваться дополнительные исследования.

ЗАКАЗЧИК согласен на обзорное сканирование дополнительных анатомических областей в рамках проводимых ООО "БАРСМЕД" акций (путем проведения исследований скрининговыми программами томографа). ЗАКАЗЧИКУ разъяснено, что обзорное исследование имеет определенные рамки диагностических возможностей и не заменяет специализированных диагностических исследований (МРТ, РКТ, УЗИ и др.).

Сроки ожидания медицинских услуг, предусмотренных [п. 1.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=PAP&n=49585&dst=100018&field=134&date=15.09.2023) настоящего Договора: Услуги должны быть оказаны в течение 24 часов с момента подписания договора.

1.3. ЗАКАЗЧИК подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель уведомил его в доступной форме 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.

1.4. Порядок и условия выдачи Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения Договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы: Исполнитель передает ЗАКАЗЧИКУ, прошедшему исследования МРТ, РКТ, надлежащим образом оформленные результаты исследований на бланке установленного образца, и СD/DVD диск с изображениями исследования в цифровом формате.

1.5. При установлении «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» необходимости проведения дополнительных консультаций с врачами по профилю выявленного заболевания, результат исследования может быть выдан ЗАКАЗЧИКУ в течении 72 часов после оказания медицинской услуги.

1.6 ЗАКАЗЧИК уведомлен о том, что в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, также уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, представляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения могут снизить качество представляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

**2. Цена и порядок расчетов**

2.1. Цена Договора определяется в соответствии с Прейскурантом на оказываемые услуги ООО "БАРСМЕД" 5 900 руб. (Пять тысяч девятьсот рублей 00 копеек), Прейскурантами на платные услуги третьих лиц, оказывающих услуги в соответствии с заключенными договорами.

2.2. Оплата за услуги может производиться как самим ЗАКАЗЧИКОМ, так и его страховой компанией, администрацией по месту работы (работодателем) или другим заинтересованным лицом.

2.3. Между сторонами допускаются безналичные расчеты, при этом оплата производится в течение трех банковских дней с момента подписания настоящего Договора.

2.4. При оплате услуг, оказываемых по настоящему Договору, третьими лицами в обязательном порядке указывается Фамилия, имя, отчество ЗАКАЗЧИКА, за которого производится оплата.

**3. Права и обязанности сторон**

3.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан:

3.1.1. Предоставить ЗАКАЗЧИКУ квалифицированную, качественную услугу, которую он вправе оказывать в соответствии с имеющейся Лицензией, Лицензиями третьих лиц, оказывающих услугу в соответствии с заключенными договорами.

Дополнительные услуги оказываются только при условии оформления дополнительного соглашения к настоящему Договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

3.1.2. По требованию ЗАКАЗЧИКА предоставить бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге, а именно:

а) порядке оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, применяемых при предоставлении платной медицинской услуг;

б) информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.1.3. До непосредственного оказания услуг, в случае необходимости, предупредить ЗАКАЗЧИКА о возможных противопоказаниях и осложнениях во время оказания услуги, в виде "Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (диагностическое исследование)" (приложение № 1), являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

3.1.4. Предоставить ЗАКАЗЧИКУ документы, подтверждающие специальную правоспособность ИСПОЛНИТЕЛЯ и его сотрудников.

3.1.5. Хранить результаты исследования в распечатанном виде, в течение 14 дней.

3.2. ЗАКАЗЧИК обязан:

3.2.1. Оплатить стоимость услуг, в порядке и на условиях, определенных в разделе 2 настоящего Договора.

3.2.2. Предоставить необходимую медицинскую информацию, с целью более глубокого изучения общего состояния ЗАКАЗЧИКА.

3.2.3. Информировать ИСПОЛНИТЕЛЯ в лице врача производящего исследование до оказания медицинской услуги по настоящему Договору, обо всех перенесенных им заболеваниях, операциях, известных ему аллергических реакциях на медицинские препараты, противопоказаниях, предоставить ИСПОЛНИТЕЛЮ иные необходимые для качественного оказания медицинских услугах сведений.

3.2.4. Неукоснительно выполнять все назначения и предписания лечащего врача. Несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

3.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право:

3.3.1. Потребовать от ЗАКАЗЧИКА информацию, предусмотренную п.3.2.2., п.3.2.3. настоящего Договора.

3.3.2. Отказать ЗАКАЗЧИКУ в предоставлении услуги при наличии у ЗАКАЗЧИКА противопоказаний к исследованию, либо в иных случаях при которых исследование провести невозможно.

3.3.3. В случае необходимости ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право привлечь, на основании имеющихся заключенных договоров, к исполнению условий настоящего договора медицинские организаций (третьи лица), направив к ним пациента для оказания платной медицинской услуги.

3.4. ЗАКАЗЧИК имеет право:

3.4.1. Отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением ИСПОЛНИТЕЛЮ затрат, связанных с частичным выполнением услуги.

**4. Ответственность сторон и порядок предъявления претензий**

4.1. За неисполнение обязательств, предусмотренных Договором, стороны несут ответственность в соответствии с Законодательством РФ.

4.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности за результат оказываемых медицинских услуг по настоящему Договору, в случае предоставления ЗАКАЗЧИКОМ недостоверной информации, сокрытия информации, предусмотренной п.3.2.3., а так же при несоблюдении ЗАКАЗЧИКОМ условий п.3.2.4 настоящего Договора.

4.3. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, обязана направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок до 10 (Десяти) дней с момента получения. В случае неполучения ответа или получения неудовлетворительного ответа, сторона, пославшая претензию, может обратиться в суд за защитой своих прав.

**5. Изменение и расторжение Договора.**

5.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон Договора.

5.2. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.3. В случае отказа Исполнителя от предоставления услуги по основаниям предусмотренным п.3.3.2, Исполнитель возвращает ЗАКАЗЧИКУ стоимость оплаченной услуги.

**6. Момент исполнения обязательств по Договору**

6.1. Моментом исполнения Договора со стороны ЗАКАЗЧИКА считается выполнение всех обязательств и клиента, согласно условиям настоящего Договора.

6.2. Моментом исполнения Договора со стороны ИСПОЛНИТЕЛЯ считается предоставление полного объема услуг, в соответствии с п.1.1. настоящего Договора, подтверждаемое подписью ЗАКАЗЧИКА в Акте оказанных услуг.

**7. Заключительные положения**

7.1. Путем подписания настоящего Договора ЗАКАЗЧИК подтверждает, что дееспособности не лишен, под опекой и попечительством не состоит, не страдает заболеваниями, препятствующими осознать суть договора и его правовые последствия, а также подтверждает, что действует по доброй воле, без принуждения, и обстоятельства, вынуждающие совершать Договор на крайне невыгодных для себя условиях, отсутствуют.

7.2. ЗАКАЗЧИК согласен принять при подписании Договора факсимильное воспроизведение подписи Исполнителя произведенное с помощью средств механического копирования в качестве подписи.

7.3. ЗАКАЗЧИК ознакомлен и согласен с условиями "Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (диагностическое исследование)", являющимся неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение №1), о чем свидетельствует его подпись под документом.

7.4. ЗАКАЗЧИК дает согласие на обработку своих персональных данных в соответствии со ст.9, 6 ФЗ от 27 июля 2006г. №152-Ф3 "О персональных данных". Под персональными данными понимается - любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес места проживания и т.д.

7.5 ЗАКАЗЧИК согласен, в случае предоставления адреса своей электронной почты и номера телефона в ООО "БАРСМЕД", получать на них информацию о скидках и проводимых акциях на медицинские услуги, оказываемые ООО "БАРСМЕД". Передача данной информации прекращается в любой момент при отказе ЗАКАЗЧИКА от ее получения, в порядке полученном в информационном сообщении.

7.6. ЗАКАЗЧИК дает согласие на передачу ИСПОЛНИТЕЛЕМ результатов исследования для хранения в Центральный архив медицинских изображений Диспетчерского центра МЗ РТ.

7.7. ЗАКАЗЧИКУ разъяснено, что при введении лекарственных препаратов по назначению врача внутримышечно, внутривенно, внутрисуставно, внутрикожно, подкожно и др., приобретенных ЗАКАЗЧИКОМ самостоятельно (с предоставлением ИСПОЛНИТЕЛЮ сертификата соответствия на данную серию препарата и чека на его оплату), ОН принимает на себя всю ответственность за возможные побочные реакции и осложнения, которые могут отрицательно сказаться на состоянии здоровья ЗАКАЗЧИКА и снижении качества предоставляемой ЕМУ медицинской услуги.

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:** | ЗАКАЗЧИК**:** |
| ООО "БАРСМЕД"  ИНН 1660239020/КПП 166001001,  Юр. адрес: 420101, РТ, г. Казань, ул. Х. Мавлютова, д. 2 | Ф.И.О. пациент  адрес места жительства:  адрес, для направления ответов на письменные обращения: |
| Факт. адрес: 420101, РТ, г. Казань, ул. Х. Мавлютова, д. 2  Расч./сч 40702810701460004014 | Дата рождения  11.12.1988 |
| Ф-Л ПРИВОЛЖСКИЙ ПАО БАНК "ФК ОТКРЫТИЕ",  к/с 30101810300000000881, | Паспорт: № |
| БИК 042282881  Тел/факс: 8(843)212-23-42 | Выдан: |
|  | Телефон |
| **Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Гарифуллин А.Э.** | **Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ пациент** |
| **М.П.** |  |

**АКТ**

**оказанных услуг по договору № 01001080624**

г. Казань 11.09.2023

Гражданин(-ка) пациент  именуемый(-ая) в дальнейшем "Пациент", с одной стороны, и "ООО "БАРСМЕД", именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице - Генерального директора Гарифуллина Альберта Эдуардовича, действующего на основании Доверенности , настоящим актом удостоверяют следующее:

1. Исполнителем оказаны, а Пациентом приняты в полном объеме услуги, предусмотренные договором № 01001080624 от 11.09.2023:

МРТ (1.5 Ав) левого голеностопного сустава,

2. Стоимость оказанных услуг составляет \* 5 900 руб. (Пять тысяч девятьсот рублей 00 копеек).  
3. Оказанные Исполнителем услуги полностью соответствуют условиям договора.  
4. Пациент не имеет претензий к Исполнителю относительно объема и качества оказанных им услуг.  
5. Вместе с подписанием настоящего акта Пациенту переданы следующие документы:  
описание, диск\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
6. Настоящий акт является неотъемлемой частью договора на оказание платных медицинских услуг № 01001080624 от 11.09.2023.

|  |  |
| --- | --- |
| ИСПОЛНИТЕЛЬ | ПАЦИЕНТ |
| ООО "БАРСМЕД" |  |
| Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Гарифуллин А.Э. / | Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_/пациент / |