

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ УСЛУГ № _____

« ____ » _____ 202__

г. Тюмень

г. **ООО «Сибирь Визус»** именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице Генерального директора Военной Надежды Николаевны, действующей на основании Устава, адрес места нахождения: г. Тюмень, ул. Мориса Тореза, д. 2/3, (ОГРН 1027200822846, выдано ИФНС России по г.Тюмени №3 18.11.2002г., ИНН 7202102329), лицензия № ЛО-72-01-003004 зарегистрированная Департаментом здравоохранения Тюменской области (г. Тюмень, ул. Малыгина д.48 тел 55-78-00) от 12.02.2019г., с одной стороны, и гражданин _____, зарегистрированный по адресу: _____

телефон +7 _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», имеющий намерение заказать платные медицинские услуги в пользу _____, зарегистрированного(ой) по адресу: _____, телефон +7 _____, с другой стороны, (а вместе именуемые – стороны), заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель обязуется в согласованные сторонами сроки оказать платные медицинские услуги в соответствии с действующими стандартом и прейскурантом, а заказчик/Потребитель обязуется оплатить предоставленные услуги.
- 1.2. Услуги оказываются по желанию Заказчика/ Потребителя непосредственно на базе Исполнителя.
- 1.3. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
- 1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика/ Потребителя. Стоимость этих услуг согласовывается Исполнителем с Заказчиком/ Потребителем дополнительно. Без согласия Заказчика/ Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2. Стоимость услуг и порядок расчетов

- 2.1. Исполнитель оказывает _____ (вид услуги), в срок _____ (дата исполнения)
- 2.2. Стоимость оказываемых услуг определяется прейскурантом Исполнителя и составляет _____ рублей.
- 2.3. Заказчик/Потребитель производит оплату после оказания услуг в размере 100% стоимости.
- 2.4. Оплата оказываемых услуг осуществляется Заказчиком/Потребителем за наличный/безналичный (банковской картой) расчет через кассу Исполнителя, по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо путем списания с расчетной карты, по ДМС (нужное подчеркнуть).

3. Права и обязанности Заказчика/Потребителя

- 3.1. Заказчик/Потребитель имеет право:
 - 3.1.1. на качественное оказание медицинских услуг в соответствии со статьями 30-33 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.
- 3.2. Заказчик/Потребитель обязан:
 - 3.2.1. произвести оплату услуг в соответствии с условиями настоящего договора;
 - 3.2.2. выполнять рекомендации, согласованные с Исполнителем, обеспечивающие качественное оказание услуг;
 - 3.2.3. сообщать врачу-офтальмологу/оптометристу об изменении состояния здоровья в процессе получения услуг;
 - 3.2.4. согласовать с врачом - офтальмологом возможность применения лекарственных средств, медицинских процедур, назначенных специалистами других лечебных учреждений или самостоятельно.

4. Права и обязанности Исполнителя,

- 4.1. Исполнитель имеет право:
 - 4.1.1. По согласованию с Заказчиком/Потребителем определить время и конкретных исполнителей оказания услуг;
 - 4.1.2. При наличии противопоказаний отказать в предоставлении услуг.
 - 4.1.3. Требовать от Заказчика/Потребителя выполнения назначений врача-офтальмолога/оптометриста.
- 4.2. Исполнитель обязан:
 - 4.2.1. Оказать медицинские услуги, соответствующие требованиям, которые предъявляются к существующим методам диагностики, профилактики и лечения;
 - 4.2.2. Предоставить Заказчику/Потребителю документ (чек), либо другой документ, подтверждающий факт оплаты услуг;
 - 4.2.3. Предоставлять Заказчику/Потребителю информацию о проводимом лечении и согласовывать с Заказчиком/Потребителем лечение, сложные манипуляции, информировать его о степени риска и последствиях оказываемых услуг;

5. Порядок изменения и расторжения договора

- 5.1. Соглашение об изменении или расторжении договора совершается в письменной форме.
- 5.2. Согласно п. 1 ст. 782 ГК РФ Заказчик/Потребитель в любое время вправе отказаться от исполнения договора оказания услуг при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов в любое время в период существования соответствующего обязательства. В случае такого отказа договор считается расторгнутым (п. 3 ст. 450 ГК РФ), а обязательства по нему – прекращенными (п. 2 ст. 453 ГК РФ) Договор должен признаваться прекращенным на основании норм ГК РФ ст. 450-452.

6. Ответственность сторон

- 6.1. Заказчик/Потребитель и Исполнитель несут взаимную ответственность, предусмотренную настоящим договором и действующим законодательством об охране здоровья граждан Российской Федерации.
 - 6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
 - 6.3. Исполнитель не несет ответственности при несоблюдении Заказчиком/Потребителем требований п.3.2.3., 3.2.4. настоящего договора - за последствия процесса оказания услуг.
- ## 7. Рассмотрение споров
- 7.1. Все споры по настоящему Договору решаются сторонами путем переговоров.
 - 7.2. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.
- ## 8. Прочие условия
- 8.1. До заключения настоящего договора Потребитель уведомлен о том, что 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.
 - 8.2. Исполнитель осуществляет свою деятельность на основании лицензии № ЛО-72-01-003004 зарегистрированной Департаментом здравоохранения Тюменской области от 12.02.2019 года организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, по офтальмологии, оптометрии.
 - 8.3. Согласие Заказчика на получение услуг является добровольным.
 - 8.4. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2-экземплярах.
 - 8.5. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

9. Адреса и подписи сторон

Заказчик/Потребитель:

✓

(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Паспортные данные

Адрес места жительства Телефон

Исполнитель:

ООО «Сибирь Визус»
Фактический адрес: г. Тюмень. ул. Мориса Тореза 2/3
Генеральный директор

/Военная Н.Н./
(подпись)