Договор
об оказании платных медицинских услуг

✓«___»_____2022

ООО "ЕВА КЛИНИК", юридический адрес: Магаданская обл, г Магадан, ул. Пушкина, д.14, ИНН 4909121666 , ОГРН 1154910000695, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны ✓_____, место жительства ✓_____, телефон ✓_____, именуемый в дальнейшем Заказчик с другой стороны, именуемые вместе Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель на основании обращения Заказчика обязуется оказать ему следующие медицинские услуги:

Наименование услуги	v/-	Фамилия, имя, отчество специалиста	Стоимость медицинских услуг

а Заказчик уплачивает Исполнителю денежные средства в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: Магаданская обл, г Магадан, ул. Пушкина, д.14

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. **Исполнитель обязуется**:

2.1.1. Оказывать Заказчику услуги, предусмотренные 1.1. настоящего Договора, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2.Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Заказчика (врачебную тайну), в случаях, предусмотренных законодательством.

2.1.3. Представлять Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.2. **Заказчик обязуется**:

2.2.1. Оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанные в пункте 4. настоящего договора;

2.2.2. До начала оказания услуг сообщить специалисту все сведения о наличии у него заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на оказание услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора;

2.2.3. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя в период оказания услуг;

2.2.4. При оказании услуг сообщать специалистам Исполнителя о любых изменениях самочувствия;

2.3. **Исполнитель имеет право:**

2.3.1. Требовать от Заказчика соблюдения Правил оказания медицинских услуг, представленных для обозрения на стенде в здании по адресу, указанному в п. 1.2. договора.

2.3.2.Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами.

2.3.3. Получать денежные средства за оказание услуг по настоящему Договору.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора.

2.4.2. Выбрать специалиста для оказания услуг из числа специалистов Исполнителя.

2.4.3. Получать от Исполнителя в доступной для него форме любые сведения о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

3.1. Медицинские услуги, указанные в пункте 1.1. настоящего договора, должны быть оказаны Исполнителем не позднее 5-ти рабочих дней после подписания настоящего договора.

4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость медицинских услуг составляет: _____ рублей.

4.1.1. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100% предоплаты до получения медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя с выдачей Заказчику кассового чека.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору, Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Срок действия настоящего Договора - с момента подписания до полного исполнения обязательств по договору.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут и изменен по соглашению Сторон.

8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9. АДРЕСА , РЕКВИЗИТЫ, ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик:	**Исполнитель:**
ФИО ✓ Место жительства:✓	ООО "ЕВА КЛИНИК", ОГРН 1154910000695 ИНН/КПП 4909121666/490901001, Адрес: Магаданская обл, г Магадан, ул. Пушкина, д.14 р/сч 40702810036000000121Северо – восточное отделение № 8645 ПАО Сбербанк, к/сч30101810300000000607 БИК 044442607

Заказчик:

✓ _____

Исполнитель:

✓ _____