**ДОГОВОР**

**возмездного оказания медицинских услуг**

**№**

**город Тюмень «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 года**

Настоящий договор является договором присоединения. Оплачивая цену настоящего договора (пункт 2.1. настоящего договора) Заказчик, в соответствии со статьей 428 Гражданского кодекса Российской Федерации, полностью и безусловно присоединяется к настоящему договору и подтверждает, что ознакомился с условиями настоящего договора, которые обязуется неукоснительно соблюдать.

**Исполнитель: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»,** именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице **Тюменского кардиологического научного центра - филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»**Глотовой Нины Геннадьевны, действующего на основании доверенности № 155 от 22.11.2019с одной стороны, и

**Заказчик:** лицо, оплачивающее медицинские услуги по настоящему договору, с другой стороны,

**Пациент:** лицо, которому оказываются медицинские услуги по настоящему договору, с третьей стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель, обязуется оказать Пациенту на возмездной основе следующие медицинские услуги:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | Стоимость |
| Консультация врача по видеосвязи (через Skype) (динамическое наблюдение) | 1 000,00 |

1.2. Основаниями для оказания настоящих медицинских услуг могут являться:

- оказание медицинских услуг по желанию и инициативе гражданина получить конкретные услуги именно на платной основе на иныхусловиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальными программами государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевыми программами;

1.3. Заказчики Пациент отказываются от предложенной Исполнителем альтернативной возможности получения медицинских услуг за счет средств обязательного медицинского страхования, средств бюджета в данном учреждении здравоохранения. При этом до сведения Заказчика и Пациента доведена информация о возможности и порядке оказания вышеуказанных видов медицинской помощи в учреждении здравоохранения, обеспечивающем реализацию Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Тюменской области.

1.4. Условия и сроки оказания медицинских услуг согласовываются индивидуально с Пациентом в зависимости от вида предоставленной услуги.

**2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И РАСЧЕТЫ СТОРОН**

2.1.Цена настоящего договора составляет 1000(Одна тысяч) рублей 00 копеек, НДС нет

2.2. Заказчик оплачивает медицинские услуги в порядке 100% предоплаты в размере стоимости, указанных в пункте 1.1. настоящего договора, медицинских услуг путем перечисления денежных средств на лицевой счет Исполнителя.

2.3. Заказчик считается исполнившим обязательство, указанное в пункте 2.2. настоящего договора, с даты поступления денежных средств в размере, указанном в пункте 2.1. настоящего договора, на лицевой счет или в кассу Исполнителя.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Заказчик обязуется:

3.1.1. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.2. Пациент обязуется:

3.2.1. Выполнять все медицинские рекомендации и назначения, сообщить все сведения, имеющие отношения к медицинским услугам, и предоставить имеющуюся медицинскую документацию (результаты анализов, заключения и др.)

3.2.2. В процессе лечения не употреблять алкоголь, наркотические и психотропные средства не по назначению врача, а также не совершать других противоправных действий.

3.3Заказчик и Пациент вправе получить всю необходимую информацию по поводу оказания медицинских услуг.

3.4. Исполнитель обязуется:

3.4.1. Проинформировать Пациента о предполагаемом проведении медицинской услуги, ее сроках, применяемых методах, альтернативных способах, ценах на услуги, наличии дополнительных услуг.

3.4.2. Определить методы, способы и продолжительность оказания медицинских услуг.

3.4.3. Обеспечить надлежащее качество оказываемой медицинской услуги, предупредить Пациента обо всех необходимых ограничениях при ее проведении и о возможных негативных последствиях в случае нарушения Пациентом рекомендаций специалистов Исполнителя.

3.4.4. Выдавать Пациенту необходимую медицинскую документацию установленного образца (выписной эпикриз, листок временной нетрудоспособности, рецепт и др.).

3.4.5. Оказать медицинские услуги Пациенту после исполнения Заказчиком пункта 2.2. настоящего договора.

**4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Уплата неустойки и возмещение убытков, причиненных ненадлежащим исполнением обязательств, не освобождает стороны от исполнения обязательств по настоящему договору и не влечет за собой расторжения настоящего договора.

4.3. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за невыполнение обязательств, обусловленное обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

4.4. Документ, выданный соответствующим компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия непреодолимой силы.

4.5. Сторона, которая не исполняет своего обязательства вследствие действия непреодолимой силы, должна немедленно известить другую сторону о препятствии и его влиянии на исполнение обязательств по настоящему договору.

4.6. Исполнитель не несет ответственности за медицинские осложнения, возникшие в результате нарушения Заказчиком предписаний и рекомендаций Исполнителя.

**5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

**6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

6.1. Все соглашения, переговоры и переписка между сторонами по вопросам, изложенным в настоящем договоре, имевшие место до его подписания, теряют силу с даты подписания настоящего договора.

6.2. Изменения и дополнения к настоящему договору действительны только в том случае, если составлены в письменной форме, подписаны уполномоченными представителями сторон и скреплены оттисками печатей. Стороны признают юридическую силу факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица Исполнителя.

6.3.Настоящий договор может быть прекращен до окончания срока его действия в следующих случаях:

-по обоюдному согласию сторон, оформленному в виде соглашения и подписанному сторонами;

-в одностороннем порядке по желанию одной из сторон с обязательным письменным уведомлением другой стороны не менее чем за 30дней до предполагаемой даты прекращения настоящего договора;

-по решению суда прекращение настоящего договора освобождает стороны от исполнения обязательств по договору только после полного взаиморасчета.

6.4. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами из настоящего договора, подлежат разрешению в суде по месту нахождения филиала Исполнителя в городе Тюмени.

6.5. При заключении настоящего договора Исполнитель проинформировал Заказчика и Пациента о возможности получения медицинских услуг в объеме и порядке, предусмотренными программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи.

6.6. В случае отказа Заказчика и Пациента от медицинских услуг Исполнитель возвращает ему денежные средства за вычетом стоимости фактически оказанных услуг.

6.7. В случае, если Заказчик оплатил медицинские услуги, а Исполнитель не имеет возможности оказать их по причинам, не зависящим от Исполнителя, Исполнитель возвращает уплаченные Заказчиком денежные средства, за вычетом фактически понесенных расходов.

6.8. Заказчик и Пациент подтверждают, что настоящий договор заключен ими не под влиянием: заблуждения, насилия, обмана, угрозы, а также не в связи со стечением тяжелых обстоятельств

6.9. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру у Заказчика и Пациента, один экземпляр у Исполнителя.

**7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Пациент:** |  , (фамилия, имя, отчество) |
| **Заказчик:** |  |
| **Исполнитель:** | **Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»,**634009, Томская область, г. Томск, Кооперативный переулок, д. 5,**Тюменский кардиологический научный центр – филиал Томского НИМЦ,**625026, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 111,ИНН 7019011979, КПП 720343001, БИК 047102001.УФК по Тюменской области (Тюменский кардиологический научный центр – филиал Томского НИМЦ, л/с 20676В74070) р/с 40501810500002000002 Отделение Тюмень.**Документ, подтверждающий факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц**: лист записи Единого государственного реестра юридических лиц от 30 июня 2016 года, ГРН 2167031301655, ОГРН 1027000861568.**Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ФС-70-01-001217 от 29 апреля 2019 года:****При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, операционному делу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), дерматовенерологии, детской кардиологии, диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, радиологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сексологии, сердечно-сосудистой хирургии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: кардиологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуется и выполняется следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: кардиологии, рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, медицинскому массажу, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, радиологии, рентгенологии, рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, сердечно-сосудистой хирургии, сестринскому делу и сестринскому делу в педиатрии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: сердечно-сосудистой хирургии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуется и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.****Лицензия выдана** Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, адрес: 634029город Томск, Томская область, улица Белинского, дом 19, телефон:  8-3822-53-49-42, 8-3822-53-46-25. |