

**Договор
на оказание платных медицинских услуг**

г. Северск ЗАТО Северск Томской области

"__" _____ 2022 г.

Гражданин (ка) _____

проживающий (ая) по адресу: _____,

контактный телефон: _____,

именуемый (ая) в дальнейшем "Пациент", с одной стороны, и Федеральное государственное бюджетное учреждение науки "Северский биофизический научный центр" Федерального медико-биологического агентства (далее – ФГБУН СБН Центр ФМБА России), именуемое в дальнейшем "Исполнитель" (лицензия № Л041-00110-70/00382547 от 02.02.2018 г. выдана Территориальным органом Росздравнадзора по Томской области – г. Томск, ул. Белинского, д. 19, тел. (3822) 53-49-42), в лице администратора медико-диагностического центра Богатыревой Раисы Владимировны, действующей на основании доверенности № 11 от 11.01.2022 г., с другой стороны, по отдельности именуемые "Сторона", а вместе – "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель берёт на себя обязательство оказать Пациенту следующие медицинские услуги: _____

Начало срока оказания медицинских услуг исчисляется с момента заключения настоящего Договора, а окончание – после его исполнения, подтверждением чего является медицинское заключение или результаты обследования.

1.2. Пациент обязуется оплатить медицинские услуги, указанные в п. 1.1. настоящего Договора, в соответствии с прейскурантом цен, действующим на момент заключения настоящего Договора, в сумме _____

в т. ч. НДС – нет.

Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом в порядке 100% предоплаты непосредственно перед получением медицинской услуги, указанной в п. 1.1 настоящего Договора, путём внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или путём безналичного расчёта с использованием электронного средства платежа.

2. Обязанности и права сторон

2.1. Пациент обязан:

2.1.1. оплатить стоимость медицинских услуг в соответствии с п. 1.2. настоящего Договора;

2.1.2. выполнять требования, обеспечивающие качественное и своевременное предоставление медицинских услуг, включая сообщение сведений, необходимых для этого.

2.2. Пациент имеет право:

2.2.1. требовать предоставления медицинских услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии;

2.2.2. дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

2.2.3. по своему выбору, при несоблюдении Исполнителем сроков исполнения обязательств:

– назначить новый срок оказания медицинских услуг;

– потребовать уменьшения стоимости медицинских услуг;

– потребовать исполнения оплаченных медицинских услуг другим специалистом;

– расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения стоимости оплаченных медицинских услуг.

2.2.4. на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении;

2.2.5. получение в доступной форме информации о состоянии своего здоровья.

2.3. Исполнитель обязан:

2.3.1. оказать Пациенту оплаченные им медицинские услуги качественно, в соответствии с условиями, предусмотренными медицинскими технологиями, действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи;

2.3.2. оказать медицинские услуги в установленный срок;

2.3.3. обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг собственными силами или в случае необходимости с привлечением соисполнителей.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. требовать своевременной и надлежащей оплаты медицинских услуг;

2.4.2. требовать неукоснительного исполнения п. 2.1.2. настоящего Договора.

3. Срок действия договора

3.1. Настоящий Договор считается заключённым с момента его подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.

3.2. Настоящий Договор может быть прекращён досрочно при неисполнении одной из Сторон своих обязательств или по соглашению Сторон.

4. Ответственность Сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору виновная Сторона несёт ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. При неисполнении Пациентом п. 2.1.2. настоящего Договора Исполнитель не несёт ответственности за качество предоставляемых медицинских услуг.

4.3. Исполнитель не несёт ответственности за неблагоприятные последствия для здоровья Пациента в случае добровольного отказа Пациента от медицинского обследования/лечения, рекомендованного ему.

5. Прочие условия

5.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору предварительно разрешаются путём переговоров Сторон. В случае недостижения договорённости возникшие споры передаются на рассмотрение Арбитражного суда.

5.2. Настоящий Договор составлен в 2 (Двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по 1 (Одному) экземпляру для каждой из Сторон.

5.3. Пациент уведомлён, что Исполнитель не оказывает медицинские услуги в рамках Программы ОМС.

5.4. Пациенту разъяснены правила подготовки к анализам и сбора биологического материала. Указанные правила Пациенту понятны и он обязуется их соблюдать.

5.5. Несоблюдение указаний/рекомендаций Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в т. ч. назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

5.6. Пациент даёт информированное добровольное согласие на забор у него для анализа биологического материала (кровь, слюна, соскобы со слизистых оболочек и т. д.), проведение инструментальной диагностики, возможное использование этих результатов и других персонализированных данных в процессе научных исследований.

5.7. Отказ от дачи информированного добровольного согласия, либо отказ от очередного медицинского вмешательства, оформляется Пациентом в письменном виде.

5.8. Настоящий Договор может быть изменён или расторгнут на основаниях и в порядке, установленных действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

6. Подписи Сторон

6.1. **Исполнитель:** ФГБУН СБН Центр ФМБА России
636013, Томская область, ЗАТО Северск, г. Северск, пер. Чекист, 7, корп. 2, тел.: (382 3) 98-30-01, моб. тел.: 8-962-788-44-44, ИНН 7024046776, КПП 702401001, ОГРН 12270000000050, ОКПО 72686919, УФК по Томской области (ФГБУН СБН Центр ФМБА России л/с 20656П20390), Отделение Томск Банка России/УФК по Томской области г. Томск, расч./счёт 03214643000000016500, корр./счёт 40102810245370000058, БИК 016902004.

_____/П.В. Богатырева/
(подпись)

М.П.

6.2. **Пациент:** _____/
(подпись) (расшифровка подписи)