**Договор № «Номер\_\_Договора»**

**на предоставление платных медицинских услуг**

**физическому лицу**

г. Москва «Дата\_договора»

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Лечебно-реабилитационный центр Министерства экономического развития Российской Федерации» (ФБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр Минэкономразвития России»), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующгой на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и ***«Фамилия\_Имя\_Отчество» «Дата\_рождения»,*** именуемый (-ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1.Исполнитель обязуется оказывать амбулаторно-поликлинические (платные) медицинские услуги Заказчику, в соответствии с лицензией и действующим на момент оказания платных медицинских услуг прейскурантом, а Заказчик обязуется оплачивать оказанные медицинские услуги в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором.

1.2. Место оказание медицинских услуг по адресу: 121069, г.Москва, Скатертный пер., д.10-12, стр.1.

1.3. Исполнитель оказывает амбулаторно-поликлинические (платные) медицинские услуги Заказчику в соответствии с условиями настоящего Договора и режимом работы структурных подразделений Исполнителя по адресу: г.Москва, Скатертный пер., д.10-12, стр.1.

1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Заказчик имеет право на получение необходимой информации, регламентирующей деятельность Исполнителя.

2.2. Заказчик обязуется:

- оплатить оказанные медицинские услуги;

- выполнять все назначения лечащего врача и медицинского персонала;

**-** предоставить в полном объеме информацию о состоянии своего здоровья и о наличии у него заболеваний, любых противопоказаний, которые могут повлиять на качество или вызвать неблагоприятные последствия при оказании медицинских услуг по настоящему Договору;

- соблюдать правила внутреннего распорядка учреждения Исполнителя;

- сообщать медицинскому персоналу учреждения Исполнителя все необходимые сведения о себе для успешного проведения лечебно-диагностического процесса.

2.3. Исполнитель обязуется:

- оказывать своевременную, качественную амбулаторно-поликлиническую помощь Заказчику в течение всего срока действия настоящего Договора;

- вести необходимую медицинскую документацию с учетом видов, объёма, оказанной медицинской помощи, а также средств, полученных от Заказчика;

-предоставить Заказчику медицинские услуги качественно, в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», с использованием современных методов диагностики, профилактики и лечения, разрешенных на территории Российской Федерации, при участии квалифицированного медицинского персонала.

2.4**.** Исполнитель гарантирует Заказчику сохранение врачебной тайны.

2.5. Исполнитель имеет право на изменение прейскуранта медицинских услуг.

1. **ЦЕНА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Цена медицинских амбулаторно-поликлинических услуг определяется в соответствии с действующим прейскурантом (выпиской из прейскуранта), на момент оказания платных медицинских услуг.

В соответствии с налоговым кодексом РФ (ст.149 п.2 п.п.1,2) медицинские услуги не подлежат налогообложению (НДС).

3.2. Исполнитель оставляет за собой право в одностороннем порядке вносить изменения в прейскурант на медицинские услуги. Об изменении Исполнителем цен на медицинские услуги, произошедшим после предыдущего обращения Заказчика, Заказчик узнает в день очередного обращения при ознакомлении с прейскурантом на медицинские услуги, действующим непосредственно на момент оказания услуги.

3.3.Заказчик в течение 3 (трёх) банковских дней с момента подписания договора,вносит авансовый платеж в размере ***«Аванс\_руб»*** рублей в кассу Исполнителя.

Договор вступает в силу после поступления денежных средств от Заказчика.

3.4. Расчеты между Заказчиком и Исполнителем производятся следующим образом:

- В день очередного (последующего, текущего) обращения Заказчика Исполнитель из суммы ранее перечисленного согласно п. 3.3. настоящего Договора авансового платежа вычитает стоимость оказанных медицинских услуг с учетом скидки от действующего прейскуранта на момент оказания медицинских услуг:

|  |  |
| --- | --- |
| Сумма авансового платежа | Скидка, %\* |
| От 20 000.00 рублей до 35 000 рублей | 10% |
| 35 000.00 рублей – до 50 000 рублей | 15% |
| 50 000.00 рублей и более | 20% |

\* Если на услугу предоставляется скидка по другой акции, то при расчетах скидки не суммируются

- При остатке денежных средств на счете Заказчика **менее 5 000.00 (Пять тысяч) рублей**, Исполнитель по указанному Заказчиком в настоящем Договоре контактному телефону предупреждает Заказчика о сумме баланса и необходимости внесения очередного аванса.

После оповещения Исполнителем Заказчика о состоянии баланса, 3аказчик вносит очередной авансовый платеж в кассу Исполнителя в размере аванса, указанного в п.3.3 Договора или пополняет аванс до размера, указанного в п.3.3 Договора или уведомляет Исполнителя о расторжении настоящего Договора на условиях, указанных в пункте 4.3. Оказание медицинских услуг возобновляется в день поступления денежных средств от Заказчика Исполнителю в счет очередного аванса.

3.5. В случае наличия у Заказчика задолженности по настоящему Договору (отрицательный баланс Заказчика), Исполнитель вправе приостановить действие настоящего Договора до полной оплаты Заказчиком имеющейся задолженности и внесения очередного аванса.

3.6. После окончания срока действия настоящего Договора остаток неизрасходованных Заказчиком денежных средств по договору, будет возвращен Заказчику в полном объёме в течение десяти календарных дней с момента подачи Заказчиком заявления на возврат денежных средств или направлен на пролонгацию настоящего Договора.

3.7.По требованию Заказчика в соответствии **с** приказом Минздрава России и МНС России от 25 июля 2001г. №289/БГ-3-04/256 Исполнитель выдает справки об оплате медицинских услуг (разовых или на основе договора) для предоставления в налоговые органы Российской Федерации (для определения суммы социального налогового вычета.) с указанием суммы за прошедший до выдачи такой справки период.

1. **ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**

4.1. Договор, может быть, расторгнут в любое время по требованию одной из сторон.

4.2. Расторжение договора совершается сторонами в письменном виде, со стороны Исполнителя путём уведомления Заказчика о расторжении договора не менее чем за 7 (семь) дней до даты расторжения, со стороны Заказчика путём подачи заявления о расторжении договора, Исполнителю не менее чем за 7 (семь) дней до даты расторжении.

4.3.При досрочном расторжениинастоящегодоговора по требованию Заказчика, возврату подлежит сумма в размере 100% (сто процентов) неизрасходованных Заказчиком средств без учёта полученной Заказчиком скидки в течение десяти календарных дней.

4.4. Заказчик гарантирует, что на момент подписания настоящего Договора проинформирован Исполнителем об оказываемых медицинских услугах, ему предоставлена полная и достоверная информация, а также он извещен о режиме работы Исполнителя и об обработке персональных данных.

4.5. Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу по настоящему Договору, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

4.6.При несоблюдении Заказчиком условий о сроке внесения авансового платежа, установленного п.3.3. настоящего Договора, Договор считается незаключенным.

4.7. Исчерпывающий перечень медицинских услуг, на которые не распространяется скидка, приведен в настоящем пункте. Оказание указанных медицинских услуг осуществляется по ценам действующего прейскуранта Исполнителя:

1) Услуги стоматологической ортопедии и ортодонтии.

2) Услуги дневного стационара в полном объеме (за исключением экстренной медицинской помощи, оказываемой бесплатно).

3) Услуги косметологии.

4) Услуги андролога.

5) Услуги психолога.

6) Услуги врача-гомеопата.

7) Услуги психиатра/психотерапевта.

8) Комплексные услуги/программы (оформление справок на вождение, устройство на работу, детский сад/школу и т.д.)

9) Услуги помощи на дому.

4.8.Исполнитель имеет право изменять прейскурант и условия предоставления поликлинического обслуживания по договору. Заказчик вправе не согласиться на новые условия и расторгнуть договор в соответствии с порядком, указанным в п. 4.3., 4.4. настоящего Договора.

1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Претензии, возникшие при исполнении Договора, должны быть предъявлены в письменном виде не позднее 15 календарных дней со дня возникновения оснований для их предъявлений. Сторона, получившая претензию, обязана рассмотреть ее и ответить по существу не позднее 15 календарных дней с момента получения претензии. Настоящий порядок определен Сторонами как обязательный досудебный порядок разрешения споров, возникших из настоящего Договора. Отсутствие ответа от Стороны, которой была направлена претензия, в срок, обусловленный настоящим пунктом, не является препятствием для передачи спора на разбирательство в судебном порядке.

Претензии по качеству услуг по договору рассматриваются в обязательном порядке Исполнителем и разрешаются путем переговоров представителей Сторон. Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего Договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено Договором, за результаты лечения и возможные осложнения в случаях предоставления Заказчиком неполной информации о своем здоровье, либо несоблюдением Заказчиком рекомендаций и назначений лечащего врача.

1. **ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

6.1. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных принимают все необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

6.2. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных они руководствуются законодательством Российской Федерации в области персональных данных, в том числе Конституцией Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, Федеральным Законом № 152-ФЗ «О Персональных данных» от 27 июля 2006 года, другими федеральными законами, определяющими случаи и особенности обработки персональных данных.

6.3**.** 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, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация.

1. **КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

7.1. Стороны принимают на себя ответственность за соблюдение режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора. Конфиденциальной считается информация об условиях настоящего Договора, о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные Исполнителем при обследовании Заказчика и его лечении в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1. **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

8.1. Настоящий договор признаётся заключённым с момента поступления денежных средств от Заказчика в кассу Исполнителя и действует ***«Срок\_действия»*** и полного исполнения сторонами своих обязательств, завершения всех взаиморасчётов.

8.2. В случае, если по истечения срока действия настоящего Договора Заказчик не заявит о прекращении действия Договора, то настоящий Договор считается продленным на тех же условиях на один год. При продлении Договора на следующий период Заказчик должен пополнить аванс до размера, указанного в п.3.3 настоящего Договора. Договор может быть пролонгирован не более 2-х раз.

8.3. Изменения, дополнения к настоящему Договору совершаются сторонами в письменном виде, путем заключения дополнительного соглашения, подписанного уполномоченными представителями сторон.

8.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу и находящихся у каждой из сторон.

**9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| От ИСПОЛНИТЕЛЯ:  ФБУЗ «Лечебно-реабилитационный центр Минэкономразвития России»  Юридический адрес: 108830, г.Москва, поселение  Вороновское, село Вороново  ИНН 7751524258 КПП 775101001  ОГРН 5147746032033  Лицевой счет: 20736Щ67890  ГУ Банка России по ЦФО  Р/с: 40501810845252000079 Главное управление Банка России по Центральному федеральному  округу г.Москва (ГУ Банка России по ЦФО)  БИК 044525000  ОКПО 29163315 ОКАТО 45298553106  телефон 8(495)697-52-57 факс 8(495)697-19-25  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | От ЗАКАЗЧИКА:  ФИО: «Фамилия\_Имя\_Отчество»  Паспорт: «Паспорт\_сер\_ном»  «Паспорт\_выдан»  Адрес: «Адрес»  Контактный телефон: «Телефон»  E-mail:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «ПодписьЗаказчика» |