**Договор оказания платных услуг**

 г. Евпатория   «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  20\_\_\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ЛУЧ», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Пустовалова Ивана Анатольевича, действующий на основании Устава, с одной стороны,

и                                                                                                                                                        паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу                                                                                                                                                                                                               , контактный телефон                                                                       , именуемый в дальнейшем ЗАКАЗЧИК (Потребитель), с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Потребителю платные услуги - рентген исследования челюстно-лицевой области (далее рентген диагностика челюстно-лицевой области (ЧЛО)), а Заказчик (далее также Потребитель) обязуется оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора.

1.2. Перечень оказываемых услуг в каждом конкретном случае определяется лечащим врачом, согласовывается с Заказчиком и должен быть зафиксирован в направлении.

1.3. Исполнитель оказывает согласованные сторонами услуги (рентген диагностика ЧЛО) своими силами и средствами, за счет Заказчика. Услуги (рентген диагностика ЧЛО) оказываются Заказчику непосредственно, либо лицу, чьим законным представителем он является                                                                                               (ФИО).

1.4. Выполнение Исполнителем услуг (рентген диагностика ЧЛО) осуществляется на основании разрешительных документов, Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006, Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.5. Неотъемлемой частью настоящего договора являются:

- направление лечащего врача;

- информированное добровольное согласие по форме Приложения №1;

- согласие на обработку персональных данных по форме Приложения №2.

**2. Обязательства сторон**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить качество рентген диагностики, в частности,

- в соответствии с медицинскими показаниями:

- с предоставлением высокого уровня сервисного обслуживания;

- с применением высококачественных инструментов и материалов;

2.1.2. По требованию Потребителя предоставить ему (законному представителю) и в доступной для него форме информацию:

- данные его рентгенологического исследования челюстно-лицевой области в цифровом виде.

2.1.3. После оплаты услуги предоставить Заказчику документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

2.1.4. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики на территории Российской Федерации.

2.1.5. Выдать Потребителю после исполнения договора Лист дозовых нагрузок.

2.2. Исполнитель имеет право:

- требовать от Заказчика надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору;

- отказаться от оказания услуг в случае наличия задолженности Заказчика за ранее оказанные услуги;

- не оказывать услуги, если у Заказчика имеются противопоказания к рентгенодиагностике, а также если Заказчик находится в состоянии опьянения;

- не оказывать услуги Потребителю, в случае обращения без предварительной записи

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплатить оказанные стоматологические услуги в полном объеме в день приема.

2.3.2. До оказания ему услуг сообщить Исполнителю все сведения о состоянии здоровья, наличии других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечениях, об имеющихся аллергических реакциях, а также об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на результатах рентген диагностики и качестве оказываемых Исполнителем услуг.

2.3.3. Выполнять все требования персонала Исполнителя во время оказания услуг;

2.3.4. Соблюдать график работы диагностического центра;

2.3.5. Соблюдать Положение о правилах поведения пациентов и посетителей при нахождении в месте оказания услуги, утвержденное Исполнителем.

2.3.6. При прохождении процедур сообщать работникам Исполнителя о любых изменениях самочувствия;

2.3.7. Отказаться на период прохождения процедур от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков;

2.3.8. Согласовывать с Исполнителем на период проведения процедур употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т. д.

2.3.9. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя.

2.3.10. Ознакомиться и подписать Информированное добровольное согласие на оказание предусмотренной настоящим договором услуги.

2.3.11. Своевременно, согласно предварительной записи, прибыть на прием для проведения рентгенологического исследования, а в случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом Исполнителя за 24 часа.

2.4. Заказчик имеет право:

- Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о результатах рентгенологического исследования челюстно-лицевой области;

- получить максимально полную информацию о предоставляемых услугах;

- выбирать время проведения рентгенодиагностического исследования из имеющегося свободного;

- ознакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность клиники и ее сотрудников;

- на сохранение в тайне информации о своем здоровье.

2.5. Права Заказчика на соблюдение сроков оказания услуг, их качества, сроков устранения недостатков и удовлетворения отдельных требований Заказчика при оказании услуг Исполнителем, регулируются главой III Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

**3. Сроки исполнения обязательств**

Сроки предоставления услуг, проведения рентген диагностики определяются по соглашению с Заказчиком и производятся только по предварительной записи на рентгенологическое исследование.

**4. Качество услуг и гарантийные обязательства**

4.1. Исполнитель гарантирует Заказчику качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услугу действий по методикам и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

**5. Цена услуг и порядок расчетов**

5.1. Стоимость оказываемых услуг рентген исследования челюстно-лицевой области определяется на основании Прейскуранта цен Исполнителя, действующего на момент оказания услуги.

5.2. Оплата услуг производится Потребителем в рублях в наличной или безналичной формах. Основанием для оплаты услуг в каждом конкретном случае является оформляемый Исполнителем счет (наряд) и акт оказанных услуг.

5.3. В случае если при предоставлении платных услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя.

Без согласия потребителя исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

**6. Ответственность сторон и порядок разрешения споров**

6.1. Все разногласия, возникающие из настоящего договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае не достижения взаимоприемлемого решения спор передается сторонами на рассмотрение суда.

6.2. Претензионный порядок урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Исполнителем в течение 20 дней с момента ее получения.

Исполнитель не принимает Претензии по качеству оказываемых услуг, предъявленных на основе письменных заключений, выданных специалистами частных стоматологических клиник, кроме случаев, когда данные специалисты входят в состав клинико-экспертной комиссии Стоматологической Ассоциации России.

6.3. Исполнитель несет ответственность за неисполнения либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору только при наличии своей вины.

6.4. Исполнитель несет ответственность за ненадлежащую информацию о предоставляемой услуге в соответствии со статьей 12 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

6.5. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему Договору, если неисполнение было вызвано действием непреодолимой силы, то есть чрезвычайных обстоятельств, которые ни одна из сторон не мог заранее предвидеть и предотвратить.

**7. Дополнительные условия**

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

7.2. Настоящий Договор может быть изменен только путем подписания сторонами Договора дополнительного соглашения, изменяющего его условия.

7.3. Досрочное расторжение договора возможно по соглашению сторон. Досрочное расторжение договора не освобождает Заказчика от обязанности произвести полный расчет с Исполнителем за оказанные услуги.

7.4. В случае невыполнения Потребителем п.2.3.5 Положения о правилах поведения пациентов и посетителей при нахождении в месте оказания услуги (стоматологической клинике), настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке, при этом Потребитель обязан оплатить фактически оказанные Потребителю услуги.

7.5. Исполнитель имеет право расторгнуть договор в случае отказа потребителя после заключения договора от получения услуг. Исполнитель информирует потребителя о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.6. Исполнитель гарантирует, что оказание услуг в рамках Договора не противоречит действующему законодательству Российской Федерации, у Исполнителя имеются все необходимые для осуществления таких действий разрешительные документы, квалифицированные трудовые ресурсы и исправное сертифицированное оборудование.

7.7. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

7.8. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

7.9. До подписания настоящего Договора Заказчик был ознакомлен с:

1. Информацией об Исполнителе (фирменное наименование, местонахождение, режим работы учреждения, номер, срок действия лицензий).

2. Положением о правилах поведения пациентов и посетителей при нахождении в диагностическом центре «ЛУЧ».

3. Прейскурантом цен на услуги диагностического центра «ЛУЧ»

**8. Реквизиты сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**  Общество с ограниченной ответственностью **«ЛУЧ»**  297412, Республика Крым, г. Евпатория, пр-т Победы, д. 4, оф. 24, +7(978)717-83-87, evp.klkt@mail.ru.  **Юр. Адрес**: 297408, Республика Крым,  г. Евпатория, ул. Мориса Тореза, д. 19  ИНН/КПП: 9110022194/911001001  ОГРН 1189102006169  Банк: ОАО РНКБ  БИК: 043510607  Р/с 40702810541010000761  К/с 30101810335100000607  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / И.А. Пустовалов  мп | **Заказчик**  **Физическое лицо**  **ФИО** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт гражданина РФ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  место жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

АКТ

оказанных услуг

г. Евпатория “\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ЛУЧ», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Пустовалова Ивана Анатольевича, действующий на основании Устава, с одной стороны,

и                                                                                                                                                        паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу                                                                                                                                                                                                               , контактный телефон                                                                       , именуемый в дальнейшем ЗАКАЗЧИК (Потребитель), с другой стороны заключили настоящий акт о нижеследующем:

1. Настоящий акт составлен в подтверждение того, что услуги по договору оказания платных стоматологических услуг №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_ г Исполнителем оказаны в полном объеме на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.
2. Стороны по вышеуказанному Договору претензий друг к другу не имеют.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**  Общество с ограниченной ответственностью **«ЛУЧ»**  297412, Республика Крым, г. Евпатория, пр-т Победы, д. 4, оф. 24, +7(978)717-83-87, evp.klkt@mail.ru.  **Юр. Адрес**: 297408, Республика Крым,  г. Евпатория, ул. Мориса Тореза, д. 19  ИНН/КПП: 9110022194/911001001  ОГРН 1189102006169  Банк: ОАО РНКБ  БИК: 043510607  Р/с 40702810541010000761  К/с 30101810335100000607  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / И.А. Пустовалов  мп | **Заказчик**  **Физическое лицо**  **ФИО** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт гражданина РФ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  место жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |