**ДОГОВОР**

**оказания платных медицинских услуг**

**с потребителем (законным представителем Потребителя)**

г. Иркутск «\_\_\_» 2024 г.

**Общество с ограниченной ответственностью Многопрофильная медицинская клиника «Союз»,** именуемое в дальнейшем «Исполнитель» (Свидетельство о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы по Правобережному округу г. Иркутска, 31.12.2015, серия 38 № 003740888, ОГРН 1023801537627, адрес в пределах места нахождения: г. Иркутск, ул. Юрия Тена, стр. 30), **лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01108-38/00324786 от 04.08.2021, выданной министерством здравоохранения Иркутской области, расположенного по адресу г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 29, +7(3952)280-326,** **срок действия лицензии – бессрочно,** в лице **генерального директора Зиминой Елены Викторовны** с одной стороны,

И\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

ФИО

действующий(-ая) в своих интересах/ интересах своего несовершеннолетнего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

нужное подчеркнуть

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО

проживающий(-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , контактный тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , далее именуемый(-ая) «Потребитель» / «Законный представитель Потребителя»,

а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1 В соответствии с настоящим договором Исполнитель, действуя на основании информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя) на оказание платных медицинских услуг, cсоответствующих номенклатуре медицинских услуг, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 года № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг», согласия Потребителя (законного представителя потребителя) на обработку персональных данных, обязуется оказать ему следующие медицинские услуги, а Потребитель (законный представитель потребителя) обязуется оплатить эти услуги:

,

и может быть изменена по соглашению сторон.

1.2. Срок оказания услуги согласовывается Сторонами договора в каждом отдельно взятом случае, в зависимости от объема оказываемой услуги и ее сложности, состояния здоровья Потребителя (законного представителя Потребителя).

Сроки ожидания медицинских услуг зависят от вида и условий предоставления медицинских услуг, диагноза основного заболевания, возраста пациента, наличия или отсутствия сопутствующих заболеваний, тяжести состояния и иных факторов, которые могу повлиять на длительность ожидания медицинских услуг, но не более 14 дней со дня обращения.

**2.СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

2.1. Оказываемые по настоящему договору услуги могут быть оплачены Потребителем (законным представителем Потребителя) на основании счета, выписанного Исполнителем.

2.2. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору в объеме согласно п.1.1, составляет:

(цифрами) (прописью)

и может быть изменена по соглашению сторон в случае увеличения или уменьшения объема услуг.

2.3. Потребитель (законный представитель потребителя) осуществляет 100% (Сто процентную) оплату медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.4. Потребителю (законному представителю потребителя) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг (кассовый чек, или бланк строгой отчетности.

Результаты обследования и лечения выдаются Потребителю (законному представителю потребителя) после предоставления документов, подтверждающих оплату оказанных услуг.

2.5. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

2.6. Цены на медицинские услуги могут быть изменены, о чем Потребитель (законный представитель Потребителя) будет уведомлен заранее

2.7. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя (законного представителя Потребителя), в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

2.8. В случае отказа Потребителя (Законного представителя Потребителя) после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

**\* (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги**, **договор маркируется отметкой - «анонимно»**)**.**

2.9. Возврат денежных средств Потребителю (законному представителю потребителя) осуществляется в случаях неисполнения, неполного исполнения, некачественного исполнения обязательств Исполнителем по Договору оказания платных медицинских услуг в соответствии с действующим законодательством.

**3. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА**

2.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (законного представителя Потребителя).

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

2.9. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с п. 10 ч. 2 ст. 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

**4.ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**4.1. Исполнитель обязуется:**

4.1.1. Оказать Потребителю (законному представителю потребителя) платные медицинские услуги, предусмотренные п.1.1. настоящего договора, качество которых должно соответствовать условиях настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

4.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Потребителем (законным представителем потребителя) денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату, с соблюдением порядков оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций.

4.1.3. Обеспечить Потребителя (Законного представителя потребителя) бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) данных о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

4.1.4. Предоставить информацию, перечисленную в п. п. 12 - 17, [21](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=447009&dst=100076&field=134&date=21.09.2023) Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006".

4.1.5. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемах медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4.1.6. Предоставлять Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) 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;

б) 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

**4.2. Исполнитель вправе:**

4.2.1. Самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

4.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

4.2.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача.

4.2.4. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

4.2.5. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур;

- режима при приеме лекарственных препаратов;

- назначений, рекомендаций специалистов;

- лечебно-охранительного режима;

- правил внутреннего распорядка лечебного учреждения;

- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

4.2.6. Отказать в приеме Потребителю в случаях:

- нахождения лица в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- если действия лица угрожают жизни и здоровью персонала Учреждения.

4.2.7. Перенести срок получения оплаченной услуги в случае опоздания Потребителя более чем на 10 (Десять) минут по отношению к назначенному времени получения услуги.

4.2.8. Требовать оплаты от Потребителя (Законного представителя Потребителя) медицинских услуг в соответствии с заключенным договором на оказание платных медицинских услуг;

4.2.9. Привлекать к оказанию медицинских услуг Потребителю иные медицинские организации любой формы собственности, имеющие лицензии на оказание соответствующих видов деятельности, без уведомления Потребителя. Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств соисполнителями, привлеченными им к оказанию услуг по настоящему договору.

4.2.10. Исполнитель имеет иные права, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

**4.3. Потребитель (Законный представитель потребителя) обязуется:**

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

4.3.2. Явиться на прием, лечение и процедуры в установленное время.

За 24 (Двадцать четыре) часа 00 минут информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги

4.3.3. До оказания медицинской услуги предоставить данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья Потребителя, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

4.3.4. Соблюдать правила поведения, правила внутреннего распорядка, принятые Исполнителем для пациентов, режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности;

4.3.5. Выполнять все рекомендации Исполнителя, по лечению, в том числе Потребитель обязан соблюдать указания медицинского учреждения, которые он должен соблюдать после оказания услуги.

4.3.6. В случае выявления недостатков в процессе оказания медицинских услуг незамедлительно обратиться к Исполнителю.

**4.4. Потребитель (Законный представитель потребителя) имеет право:**

4.4.1. Требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги.

4.4.2. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

4.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

4.4.4. Расторгнуть договор в случае нарушения Исполнителем сроков выполнения оплаченных медицинских услуг.

4.4.5. Потребитель (Законный представитель потребителя) имеет иные права, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

4.4.6. В доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике, прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного 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.

4.4.7. На возможность получения медицинской помощи бесплатно при предоставлении необходимых документов (полис ОМС, направление и проч.) в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области в организациях, оказывающих медицинскую помощь в рамках ОМС.

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. В случае неоплаты Потребителем (Законным представителем потребителя)стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в разделе 3 (Три) настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Потребителю (Законному представителю потребителя)в последующем оказании услуг до оплаты последним стоимости предоставленных услуг.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Потребителем (Законным представителем потребителя)рекомендаций по лечению, предоставления им неполной информации о своем здоровье, и иных неправомерных действий.

5.3. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.4. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств (за исключением случаев, когда качество исследования и консультации не соответствуют требованиям, по причинам, не зависящим от Исполнителя), Исполнитель обязан произвести повторное исследование или консультацию без дополнительной оплаты.

5.5. Исполнитель освобождается от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5.6. Потребитель (Законный представитель потребителя)вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.7. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

5.8. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

**6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя (законного представителя Потребителя) за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

**7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Изменение существенных условий Договора при его исполнении допускается по соглашению сторон. Все уведомления, соглашения должны быть оформлены в письменной форме.

7.2. Договор может быть расторгнут:

7.2.1. По соглашению Сторон;

7.2.2. В одностороннем порядке в случаях:

- наличия медицинских противопоказаний для исполнения договора;

- нахождения лица в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- если действия лица угрожают жизни и здоровью персонала Учреждения;

- неоплаты стоимости медицинских услуг;

- несоблюдения Потребителем рекомендаций по лечению;

- нарушения Исполнителем сроков выполнения оплаченных медицинских услуг;

- ненадлежащего качества предоставляемой медицинской услуги.

7.2.3. По решению суда.

7.3. Расторжение Договора по соглашению Сторон производится путем подписания соответствующего соглашения о расторжении.

7.4. В случае расторжения Договора по инициативе любой из Сторон производится сверка расчетов, которой подтверждается объем оказанных Исполнителем услуг и сумма произведенной Потребителем (законным представителем Потребителя) оплаты.

7.5. Стороны вправе принять решение об одностороннем отказе от исполнения Договора по основаниям, предусмотренным гражданским кодексом Российской Федерации для одностороннего отказа от исполнения отдельных видов обязательств.

7.6. При расторжении Договора в связи с односторонним отказом стороны Договора от исполнения Договора другая сторона Договора вправе потребовать возмещения только фактически понесенного ущерба, непосредственно обусловленного обстоятельствами, являющимися основанием для принятия решения об одностороннем отказе от исполнения Договора.

**8. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ПОТРЕБИТЕЛЮ (ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ) КОПИЙ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ И ВЫПИСОК МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ**

8.1. После исполнения договора по запросу Потребителя (законного представителя Потребителя), Исполнитель предоставляет копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя (законного представителя Потребителя) после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

8.2. Запрос о предоставлении копий медицинских документов/выписок из медицинских документовПотребителем (законным представителем Потребителя) заполняется по форме, утвержденной Положением ООО ММК «Союз».

8.3. При подаче запроса лично, а также при личном получении копий медицинских документов и выписок из них, Потребитель либо законный представитель Потребителя предъявляет документ, удостоверяющий личность.

Законный представитель Потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

8.4. В случае выбора способа получения Потребителем (законным представителем Потребителя) запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте, соответствующие копии медицинские документы или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением.

8.5. Максимальный срок выдачи копий медицинских документов и выписок из них с момента регистрации в медицинской организации запроса не должен превышать 30 календарных дней.

8.6. Предоставление Потребителю (законному представителю Потребителя) копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется однократно в количестве одного экземпляра без взимания платы.

**9. ИНФОРМИРОВАНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ)**

9.1. До заключения договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя (законного представителя потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

9.2. При заключении настоящего договора Потребителю (законному представителю Потребителя) предоставлена следующая информация:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа). Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;

- [перечень](https://internet.garant.ru/document/redirect/55724831/0) платных медицинских услуг, соответствующих [номенклатуре](https://internet.garant.ru/document/redirect/71805302/1000) медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, с указанием цен в рублях;

- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;

- иная информация, предусмотренная [Правилами](https://internet.garant.ru/document/redirect/406870186/1000) предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

9.3. При заключении настоящего договора Потребителю (законному представителю потребителя) в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- [порядок](https://internet.garant.ru/document/redirect/5755550/0) оказания медицинской помощи и [стандарты](https://internet.garant.ru/document/redirect/5181709/0) медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинских вмешательств, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг с указанием цены в рублях;

- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

-  график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

- адрес сайта ООО ММК «Союз»: https://igcmd.ru

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

9.4. При проведении пластических и косметологических мероприятий внешний эстетический результат этих мероприятий всегда является предполагаемым, оценка результата является субъективной. В связи с данными обстоятельствами ООО ММК «Союз» гарантирует только качество Услуг, но не итоговый эстетический результат, который может не соответствовать изначальным представлениям Потребителя (законного представителя Потребителя).

9.5. Потребитель, обращающийся в Клинику анонимно, принимает на себя риски, возникающие при защите своих прав под вымышленным именем.

**10. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

10.1.  Потребитель (законный представитель Потребителя) вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти, а также Территориальный органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Иркутской области по адресу: г. Иркутск, ул. Горького, д.36, эл. почта: inl@reg38.roszdravnadzor.gov.ru.

Кроме того, обращение (жалоба) в адрес Исполнителя может быть направлена Потребителем (Законным представителем Потребителя) на почтовый адрес ООО ММК «Союз»: г. Иркутск, проезд Юрия Тена, строение 30 или на адрес электронной почты: gv@igcmd.ru.

10.2. При предъявлении Потребителем (законным представителем потребителя) требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

10.3. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

10.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

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

10.5. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

10.6. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

10.7. Приложения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью.

- Информированное добровольное согласие потребителя (законного представителя потребителя) на получение платных медицинских услуг) (Приложение № 1).

**11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:** | **ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ):** |
| ООО ММК «СОЮЗ»  Юр. адрес: г. Иркутск, проезд Юрия Тена, строение 30  Почтовый адрес: 664082 г. Иркутск, проезд Юрия Тена, строение 30  ИНН 3808193285 КПП 381201001  ОГРН 1153850054830  Банковские реквизиты: СИБИРСКИЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК"  р/счет: 40702810604000096316  к/счет: 30101810500000000816  БИК 045004816  **Генеральный директор** | ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**/Зимина Е.В./** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / |

|  |
| --- |
|  |