**ДОГОВОР № \_\_\_**

**ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

 г. Сочи «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2023 г.

АО «ЛУЧАНО СОЧИ», созданное и действующее в соответствии с законодательством Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) 2319004363, основной государственный регистрационный номер (ОГРН) 1022302834707, зарегистрировано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №8 по Краснодарскому краю (Территориальный участок по Хостинскому району, 2319) 25 ноября 1993 г., место нахождения: 354002, Краснодарский край, Г.О. город-курорт Сочи, Курортный проспект, 86, медицинская лицензия на осуществление медицинской деятельности - Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Краснодарского края (Адрес: 350020, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276/1, телефон: +7(861) 207 07 07)), дата предоставления лицензии: 28 сентября 2017г., регистрационный номер лицензии: Л041-01126-23/00326186, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице И.О. генерального директора Шакирова М.И., действующий на основании Устава и Приказа 3217/02-24 от 05.07.2024г. именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, с одной стороны, и

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, именуемый в дальнейшем **«Заказчик»**, действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор оказания медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
	1. Исполнитель берет на себя обязательство по заявке Заказчика оказать на возмездной (платной) основе медицинские услуги работникам Заказчика (далее – «Услуги») по стоимости, установленной Сторонами в Приложении №1 к настоящему Договору.
	2. Исполнитель оказывает Услуги по месту своего нахождения.
	3. Объем оказываемых по настоящему Договору Услуг определяется техническими возможностями АО «ЛУЧАНО СОЧИ» и желанием Заказчика. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является предоставление информированного добровольного согласия физического лица на медицинское вмешательство, на основании предоставленного медицинским работником АО «ЛУЧАНО СОЧИ» в доступной форме полной информации о целях и методах оказания медицинской помощи.
	4. Подписав настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что ему предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видах и объемах медицинской помощи; он ознакомлен с перечнем и стоимостью предоставляемых Исполнителем Услуг, прейскурант доступен для ознакомления на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя [www.luciano-sochi.ru](http://www.luciano-sochi.ru) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; со сведениями о наличие у Исполнителя лицензии по видам деятельности, а также уведомлен, что оплаченные денежные средства по настоящему Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
2. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**
	1. **Исполнитель обязуется:**
		1. Оказать Заказчику квалифицированные, качественные, безопасные Медицинские услуги в соответствии с условиями Договора, требованиями законодательства РФ, и требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
		2. Предупредить Заказчика в случае, если при предоставлении указанных в Договоре платных медицинских Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре.
		3. Обеспечить и соблюдать правила санитарно-эпидемиологического режима при оказании Услуг.
		4. Своевременно оповещать и информировать Заказчика о невозможности оказания Услуг, предусмотренных настоящим Договором, а также о возможных изменениях в условиях оказания Услуг.
	2. **Заказчик обязуется:**
		1. Обеспечить соблюдение Работниками Заказчика правил оказания медицинских услуг Исполнителем.
		2. Предоставить Исполнителю образец биоматериала для оказания Услуг.
		3. По запросу Исполнителя предоставить ему необходимые документы и материалы.
		4. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
		5. В случае отказа от получения Услуг, возместить Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
		6. Заказчик и его работники уведомлены и Заказчик согласен, что в случае, если в процессе исследования будет выявлено, что биологический материал, предоставленный Заказчиком/его работниками (забор биоматериала осуществлен третьим лицом или Заказчиком/работником Заказчика самостоятельно), не соответствует требованиям, предъявляемым к образцам (не соблюдены условия подготовки, сбора, хранения, транспортировки образцов; биологический материал загрязнен или полностью отсутствует, или его количества недостаточно), услуга будет считаться оказанной, при этом Заказчик обязуется осуществить оплату в полном размере за повторное проведение исследования либо анализ новых (дополнительных) образцов биологического материала.
		7. Подписывать своевременно Акты об оказании услуг Исполнителем.
	3. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя, возместить причиненный ущерб в полном объеме.
	4. **Исполнитель имеет право:**
		1. Привлекать третьи лица к исполнению своих обязательств по Договору, при этом оставаясь ответственным за действия привлеченных третьих лиц, как за свои собственные.
		2. Получать вознаграждение за оказание Услуг по настоящему Договору.
		3. Требовать предоставления работником Заказчика сведений для надлежащего оказания Услуг по настоящему Договору, в том числе: о его самочувствии, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении и другую необходимую информацию, касающуюся его здоровья, незамедлительной информации о неожиданных переменах в состоянии здоровья работника Заказчика в период лечения, в случае, если это является важной информацией для оказания Услуг.
		4. На односторонний отказ от исполнения обязательств по настоящему Договору в случаях предоставления работником Заказчика недостоверной информации, в т.ч. о состоянии своего здоровья.
		5. Отказать в оказании медицинских услуг Заказчику/работникам Заказчика, находящимся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.
	5. **Заказчик имеет право:**
		1. На качественное и квалифицированное выполнение Услуг.
		2. На получение полной информации о предоставляемых Исполнителем Услугах.
		3. На получение информации о расчете стоимости предоставленных работнику Заказчика Услугах и на ознакомление с действующим прейскурантом цен на иные услуги Исполнителя.
		4. На ознакомление с документами, подтверждающими специальную правоспособность Исполнителя.
		5. В случае несогласия с результатами оказанных услуг по своей инициативе потребовать проведения повторного оказания услуг по оспариваемым показателям, оформив письменное Обращение (жалобу). Решение о необходимости проведения повторного оказания услуг принимает Исполнитель, срок для рассмотрения решения согласован Сторонами в разделе 8 Договора.
		6. На расторжение настоящего Договора в любое время с возмещением Исполнителю фактически понесенных последним расходов, связанных с подготовкой и исполнением обязательств по настоящему Договору.
3. **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ И СДАЧИ УСЛУГ**
	1. Заказчик направляет Исполнителю заявку на оказание Услуг (Приложение №2) (далее – «Заявка») не менее, чем за 2 (Два) рабочих дня до предполагаемой даты начала оказания Услуг.
	2. Общий перечень Услуг, количество работников Заказчика, срок оказания Услуг согласовываются Сторонами в Заявке.
	3. По итогам предоставления Услуг, Исполнитель обязуется предоставить Заказчику Акт оказанных услуг (далее – «Акт») в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента окончания календарного месяца, в котором были оказаны Услуги.
	4. При отсутствии замечаний к оказанным Услугам, в течение 5 (Пяти) рабочих дней с даты представления Исполнителем Акта, Заказчик подписывает Акт, либо направляет Исполнителю письменный мотивированный отказ от подписания Акта с указанием причин отказа.
	5. По истечении 5 (Пяти) рабочих дней с даты получения Акта Заказчиком и при отсутствии мотивированного отказа в подписании данного документа, Акт считается подписанным Заказчиком, а Услуги оказанными надлежащим образом, принятыми Заказчиком без замечаний и подлежащими оплате в бесспорном порядке.
	6. Заказчик понимает, осознает и подтверждает, что информация, предоставленная Исполнителем по результатам проведенного исследования (далее - Отчет) носит научно- исследовательский характер, не содержит сведений о состоянии и/или прогнозе состояния здоровья Заказчика/его работников, в том числе не является диагнозом и/или прогнозом состояния работников Заказчика/Заказчика, не используется для медицинской диагностики и лечения.
	7. Заказчик гарантирует, что он и его работники обладают всеми правами на распоряжение предоставляемым образцом для исследования (далее - Образец).
4. **СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**
	1. Стоимость Услуг, оказываемых Исполнителем, определяется в соответствии с Выпиской из прейскуранта (Приложение №1).
	2. Общая стоимость Услуг рассчитывается Исполнителем отдельно по каждой заявке Заказчика, исходя из общего количества работников Заказчика, указанных в заявке.
	3. Оплата Услуг производится Заказчиком на основании фактически оказанных Услуг в отчетном периоде. Отчетным периодом по настоящему Договору Стороны признают 1 (Один) календарный месяц.
	4. Заказчик производит оплату вознаграждения в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента выставления счета Исполнителем и подписания Акта оказанных услуг.
	5. Вознаграждение выплачивается путем перечисления на расчетный счет Исполнителя или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.
	6. Датой выплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу.
	7. Исполнитель освобожден от уплаты НДС (упрощенная система налогообложения, п. п. 2, 3 ст. 346.11 НК РФ).
5. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**
	1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
	2. Исполнитель при оказании медицинских услуг несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика и/или его работникам.
	3. Заказчик/его работники осознают, что медицинская услуга «взятие крови» является проникающей манипуляцией, вследствие которой в силу особенностей организма конкретного человека взятие крови может быть невозможно изначально или после нескольких неудачных попыток, а также может иметь различные последствия в виде гематом и т.п. В случае невозможности взятия крови, Исполнитель возвращает Заказчику деньги, уплаченные за исследования, без каких-либо штрафных санкций.
	4. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя, Заказчик обязуется возместить причиненный ущерб в полном объеме.
	5. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по настоящему Договору, виновная Сторона уплачивает потерпевшей Стороне неустойку в соответствии с действующим законодательством РФ.
	6. Выплата неустойки не освобождает виновную Сторону от обязанности исполнения принятых на себя обязательств.
	7. В случае нарушения сроков и/или размеров оплаты Услуг по Договору без согласования с Исполнителем свыше 10 (Десяти) календарных дней, Исполнитель вправе приостановить оказание Услуг до полного погашения Заказчиком задолженности по оплате либо отказать Заказчику в предоставлении Услуг.
6. **ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ОСВОБОЖДАЮЩИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**
	1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств, возникших после заключения настоящего Договора (например, стихийные бедствия, эпидемии, принятие компетентными органами решений, выполнение которых является обязательным для Сторон и т.п.).
	2. При наступлении указанных в п. 6.1. обстоятельств, Сторона, для которой наступили эти обстоятельства, должна немедленно известить другую Сторону. Извещение должно содержать данные о характере обстоятельств.
	3. Стороны признают, что неплатежеспособность одной из Сторон не является обстоятельством, освобождающим от ответственности.
7. **КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И ЗАЩИТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**
	1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении Договора. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по соблюдению конфиденциальности.
	2. Передача третьим лицам информации, признанной по Договору конфиденциальной, может осуществляться только в установленных нормативно-правовыми актами случаях, а также с письменного согласия другой Стороны – обладателя конфиденциальной информации.
	3. Конфиденциальной по Договору признается информация:
		1. Об условиях Договора, в т.ч. сведения о ценах на услуги, оказываемые Исполнителем, а также скидках, предоставляемых Исполнителем;
		2. Информация, составляющая в соответствии с законодательством РФ коммерческую тайну Сторон;
		3. Персональные данные работников Заказчика и сотрудников партнеров Заказчика, обрабатываемые в связи с исполнением Договора, а также сведения, составляющие врачебную тайну в соответствии с Основами законодательства об охране здоровья граждан;
		4. Иная информация в соответствии с законодательством РФ.
	4. Исполнитель вправе разглашать персональные данные, а также информацию, составляющую врачебную тайну, без согласия сотрудников и самого Заказчика, только в случаях, установленных действующим законодательством РФ.
	5. Заказчик подтверждает, что все без исключения персональные данные, переданные Исполнителю с целью сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи, обезличивания, блокирования, уничтожения, трансграничной передачи Персональных данных, а также осуществления любых иных действий с персональными данными с учетом действующего законодательства РФ, получены с безусловного согласия субъектов персональных данных или их законных представителей, в соответствии с Федеральным Законом РФ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».
	6. Заказчик дает согласие на обработку переданных Исполнителю персональных данных, в том числе передачу их третьим лицам, оказывающим Исполнителю услуги по лабораторным исследованиям биологического материала, переданного Заказчиком. Заказчик гарантирует, что сотрудники в установленном законодательством РФ порядке дали согласие на обработку своих персональных данных, как Заказчиком, так и Исполнителем, и привлеченными им третьими лицами.
	7. Заказчик обязуется возместить Исполнителю фактически понесенные и документально подтвержденные убытки, возникшие вследствие нарушения Заказчиком законодательства об охране персональных данных.
8. **ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ**
	1. Все споры, возникающие по настоящему Договору в процессе его исполнения, разрешаются путем переговоров Сторон, а также в претензионном порядке. Стороны установили срок рассмотрения претензии и направления ответа на нее - 10 (Десять) рабочих дней с момента получения претензии Стороной.
	2. При не достижении договоренности в претензионном порядке, спор передается на рассмотрение в Арбитражный суд Краснодарского края.
9. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**
	1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_г. В случае, если до окончания срока действия Договора ни одна из Сторон не заявит о своем отказе от продления Договора, Договор по окончании срока действия считается пролонгированным на следующий календарный год, на тех же условиях. Дальнейшая пролонгация Договора, на один календарный год, и на тех же условиях, возможна неограниченное количество раз при соблюдении настоящего пункта.
	2. Настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим гражданским законодательством Российской Федерации, по соглашению Сторон.
10. **ИНЫЕ УСЛОВИЯ**
	1. Настоящий Договор содержит весь объем соглашений между Сторонами в отношении предмета настоящего Договора, расторгает, отменяет и делает недействительными все другие обязательства или представления, которые могли быть приняты или сделаны Сторонами, будь то в устной или письменной форме, до заключения настоящего Договора.
	2. Все изменения и дополнения настоящего Договора имеют силу, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.
	3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
11. **АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:****АО «ЛУЧАНО СОЧИ»**354002, Г.О. город-курорт Сочи, Курортный проспект, д. 86 ИНН/КПП 2319004363/231901001,  ОГРН 1022302834707 р/сч 40702810030060005235 Банк получателя: ЮГО-ЗАПАДНЫЙ  БАНК ПАО СБЕРБАНК БИК 046015602 к/счет 30101810600000000602 Телефон 8(862)267-21-09,  e-mail sochi@zolotoikolos.ru  | **ЗАКАЗЧИК:** |
| И.О. генерального директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Шакиров М.И. / М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/М.П. |

Приложение №1

К договору оказания медицинских услуг № \_\_\_\_

От «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г.

**ВЫПИСКА ИЗ ПРЕЙСКУРАНТА ИСПОЛНИТЕЛЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:****АО «ЛУЧАНО СОЧИ»** | **ЗАКАЗЧИК:** |
| И.О. генерального директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Шакиров М.И./ М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /М.П. |

Приложение № 2

К договору оказания медицинских услуг № \_\_\_

От «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_г.

**ФОР**МА **ЗАЯВКИ**

ЗАЯВКА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Требуется оказать услуги по договору оказания медицинских услуг № от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_г. согласно нижеприведенной таблице:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *ФИО работника Заказчика* | *Дата рождения* |  | *Наименование услуги* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Срок оказания услуг по Заявке: «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г.

Общая стоимость услуг по заявке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ПРЕДСТАВИТЕЛ ЗАКАЗЧИКА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ИСПОЛНИТЕЛЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**ФОРМА СОГЛАСОВАНА**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:****АО «ЛУЧАНО СОЧИ»** | **ЗАКАЗЧИК:** |
| И.О. генерального директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Шакиров М.И./ М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /М.П. |