**ДОГОВОР**

**на оказание платных медицинских услуг**

**(медицинская транспортировка регулярным рейсом)**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**г. Москва «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.**

**ООО «Профессиональная медицинская лига»**, действующее на основании Устава и лицензии № ЛО-77-01-008302 (срок действия бессрочно) на оказание медицинских услуг, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Маринченко Кирилла Александровича, с одной стороны, и

**Гражданин(ка) Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **Предмет и срок действия Договора:**

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Заказчику на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Заказчик обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг Исполнителя, а также выполнять требования, предъявляемые Исполнителем, направленные на обеспечение качественного предоставления медицинских услуг, включая сообщение необходимой для оказания медицинских услуг информации.

1.2. Срок действия настоящего Договора устанавливается с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. включительно.

1.3. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства выполнить услуги

*по медицинской транспортировке регулярным рейсом пациента(ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_гр., по маршруту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в сопровождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Дата транспортировки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. **Условия и порядок оказания услуг:**

2.1. Предоставление медицинских услуг Заказчику происходит в порядке приема вызова диспетчером Исполнителя или лицом его заменяющим, посредством телефонной связи или при личном обращении к Исполнителю.

Круглосуточный телефон Исполнителя: (495) 781-03-03 или (495) 665-33-33.

* 1. Бронирование носилок на регулярный рейс производиться не менее чем за 72 часа до вылета и установка носилок зависит от наличия билетов на данном рейсе и технической возможности.
1. **Порядок и сроки расчетов сторон:**

3.1. Оплата услуг, оказанных Заказчику Исполнителем, производится в российских рублях.

3.2. Общая сумма настоящего ДОГОВОРА составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *(сумма прописью)*

рублей 00 копеек. НДС не облагается. Предоплата 100 %.

**3.3. Носилки и авиабилеты для пациента(ки) по маршруту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а также авиабилеты для медицинского(их) работника(ов) по маршруту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (не) входит в стоимость договора.**

3.4. В случае резкого ухудшения состояния пациента на момент прибытия бригады в место начала транспортировки (и больной не транспортабелен), Заказчику возвращается стоимость договора минус стоимость фактически понесенных затрат.

1. **Права и обязанности сторон:**

**4.1. Исполнитель вправе:**

4.1.1 требовать от Заказчика своевременной оплаты оказанных ему медицинских услуг;

4.1.2 требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг;

4.1.3 в случае угрозы жизни и здоровью медицинскому персоналу Исполнителя, в одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору, полностью урегулировав все финансовые вопросы с Заказчиком;

4.1.4 в случае потенциальной угрозы здоровью Пациента отступить от указаний Заказчика и оказать ему медицинские услуги, которые требуются в данной ситуации для обеспечения здоровья Пациента.

4.1.5 в случае внезапного ухудшения состояния, угрожающего жизни пациента во время оказания медицинских услуг, госпитализировать пациента в ближайшее медицинское учреждение по жизненным показаниям.

**4.2. Исполнитель обязан:**

4.2.1 своевременно и качественно оказывать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора;

4.2.2 при оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению российским законодательством;

4.2.3 обеспечить выполнение принятых на себя по настоящему Договору обязательств силами собственных специалистов и/или с привлечением сил и средств иных медицинских учреждений, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг;

4.2.4 хранить информацию, содержащуюся в медицинских документах Заказчика, в тайне (врачебная тайна) и не предоставлять ее третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных разд. 5 настоящего Договора;

4.2.5 вести учет видов, объемов и стоимости оказываемых Заказчику медицинских услуг.

4.2.6 в случае необходимости госпитализировать пациента в экстренном или плановом порядке в государственное или коммерческое медицинское учреждение:

4.2.7.1. в случае госпитализации в городской стационар запросить место через отдел госпитализации Станции Скорой и Неотложной Медицинской Помощи г. Москвы и согласовать наличие свободных мест в профильном стационаре;

4.2.7.2 при госпитализации в коммерческий стационар согласовать наличие свободных мест в данном стационаре (в случае необходимости).

4.2.8. Исполнитель предоставляет бригаду квалифицированных специалистов в составе врача-реаниматолога, фельдшера и водителя, при сопровождении самолетом предоставляет врача реаниматолога.

**4.3. Заказчик вправе:**

4.3.1 получать полную информацию о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их

последствиях и результатах проведенного лечения;

4.3.2 в одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору, оплатив Исполнителю фактически понесенные им расходы;

**4.4. Заказчик обязан:**

4.4.1 предоставить Исполнителю информацию, необходимую для установления диагноза и определения методов лечения;

4.4.2 своевременно и в полном объеме оплачивать оказанные ему Исполнителем услуги;

4.4.3 надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком условий настоящего Договора;

4.4.4 заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или об изменении назначенного ему времени получения соответствующей медицинской услуги;

4.4.5 в период оказания услуг неукоснительно выполнять все требования Исполнителя, касающиеся лечения.

 **5. Конфиденциальность отношений сторон:**

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, его диагнозе и иные сведения, полученные Исполнителем при обследовании Пациента и его лечении в соответствии с

законодательством Российской Федерации.

5.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, третьим лицам в интересах обследования и лечения Пациента.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в целях обследования и лечения Заказчика, неспособного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

**6. Ответственность сторон:**

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**7. Освобождение от ответственности (форс-мажор):**

7.1. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая свое обязательство по настоящему Договору, будет освобождена от ответственности в случае, если такое неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло в результате наступления чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, то есть обстоятельств непреодолимой силы, за наступление которых ни одна из Сторон не отвечает и которые Стороны не могли и не должны были предвидеть и не смогли

предотвратить, несмотря на предпринятые Сторонами попытки их предотвращения (пожары, наводнения, ураганы, военные действия). Надлежащим доказательством наличия указанных обстоятельств и их продолжительности будут служить справки, выдаваемые соответствующими компетентными органами Российской Федерации.

7.2. В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы, предусмотренных п. 7.1 настоящего Договора, сроки исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору увеличиваются на срок существования соответствующих

обстоятельств.

**8. Рассмотрение споров:**

8.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров.

8.2. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров спор подлежит разрешению в соответствии с законодательством Российской Федерации в Арбитражном суде.

**9. Заключительные положения:**

9.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

9.2. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

9.3. Все дополнения и изменения к настоящему Договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

**10. Примечания к Договору:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**11. Реквизиты и подписи сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель: | Заказчик: |
| **ООО «Профессиональная медицинская лига»** ***Юридический адрес:*** 121471, г. Москва, Рябиновая ул., д. 43, корп. 2 * 1. ***Фактический адрес*:** 121354, г. Москва,
	2. ул. Дорогобужская, д.14, офис 15, а/я 28

*ИНН*: 7729543520 *КПП*: 772901001 *Банковские реквизиты:* р/с 40702810938260109519Московский банк Сбербанка России ПАО г. Москвак/с 30101810400000000225 БИК 044525225ОГРН 1067746397630Телефон: +7(495)781-03-03; +7(495)665-33-33 Факс: +7(499)558-29-93E-mail: mikael@promeli.ru  promeli@gmail.com  profmedliga@gmail.com | ***Ф.И.О.:***  ***Паспорт:*** ***Кем выдан:*** ***Дата выдачи:*** ***Адрес:***  |

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель | Заказчик |
| Генеральный директорООО «Профессиональная медицинская лига»Маринченко К.А. |  |

 м.п.