

ДОГОВОР – ОФЕРТА

г. Москва

«__» _____ 201_ г.

ООО «Медицинская клиника «Питание и здоровье», имеющая государственную лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-005106 от 20.07.2012 г., в лице Генерального директора Сорокиной Э.В., действующей на основании Устава, далее именуемый Исполнитель, с одной стороны, и гр. _____ далее именуемый Заказчик, заключили настоящий договор (далее по тексту «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги (далее - Услуги), а Заказчик обязуется оплатить данные услуги в объемах и на условиях, предусмотренных настоящим Договором и Приложениями к нему, являющимися неотъемлемой его частью.

2. РАЗМЕР, СРОКИ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Услуги оплачиваются Заказчиком по действующему на момент заключения Договора Прейскуранту Исполнителя с учетом действующих на момент подписания скидок.

2.2. Стоимость услуг может быть оплачена самим Заказчиком либо третьим лицом в форме наличного или безналичного расчета.

2.3. Заказчик оплачивает стоимость услуг в полном объеме авансовым платежом при подписании настоящего договора, если иное не будет оговорено в отдельном приложении к настоящему Договору.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

- оказать услуги по настоящему Договору в полном объеме, надлежащего качества и в сроки, согласно Приложению №1 к Договору;
- при необходимости организовать госпитализацию Заказчика в медицинские учреждения, имеющие договорные отношения с Исполнителем по реализации Программ Исполнителя в рамках стационара, для оказания медицинских услуг, входящих в Программу;
- сохранить конфиденциальность информации о здоровье Заказчика.

3.2. Исполнитель вправе:

- отказать в оказании услуг в случае невыполнения Заказчиком требований и условий Договора;
- при выявлении у Заказчика медицинских противопоказаний к реализации услуг отказать ему в продолжении оказания услуг в рамках Программы и вернуть денежные средства в части не оказанных услуг.
- привлекать для исполнения Договора третьих лиц.

3.3. Заказчик обязуется:

- сообщить Исполнителю известные ему сведения о состоянии своего здоровья, наличии аллергических реакций, о перенесенных заболеваниях и возникших вследствие этого осложнениях, а также иные сведения, необходимые для успешного достижения результатов по оказанию Услуг;
- в случае госпитализации соблюдать требования режима пребывания в стационаре, выполнять назначения и рекомендации медицинского персонала стационара;
- своевременно оплачивать Исполнителю стоимость Программы.

3.4. Заказчик вправе:

- получать сведения о наличии лицензии и сертификатов медицинских учреждений, имеющих договорные отношения с Исполнителем, на оказание услуг в рамках реализации Программы;
- ознакомиться со стоимостью и объемом услуг, предоставляемых в рамках Программы.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае ненадлежащего исполнения Договора одной из Сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой Стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству Российской Федерации.

4.2. Претензии и споры, возникающие между Заказчиком и Исполнителем, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке и в соответствии с законодательством РФ.

4.3. Ответственность за качество и объем медицинских услуг, оказываемых в рамках Программы, несут медицинские учреждения, имеющие договорные отношения с Исполнителем по реализации Программ Исполнителя, в которых Заказчику оказывались соответствующие услуги.

5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения Сторонами всех его условий.

5.2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой Стороны. При этом оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

6. РЕКВИЗИТЫ, АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель: ООО «Медицинская клиника «Питание и здоровье» Юр. адрес: РФ, 115280, г. Москва, 3-й Автозаводский проезд, д. 4 Тел. +7 (495) 723 2151 ИНН/КПП 7725685474/772501001 ОГРН 1107746012000 Р/с 40702810800390000001 в АКБ «Инвестиционный Торговый Банк» (ОАО) К/с 30101810400000000267 БИК 044583267	Заказчик (Ф.И.О.):	
	Дата рождения:	
	Дата рождения:	
	Паспорт (№):	
	Выдан (кем, когда):	
	Адрес по месту регистрации	
	Контактный телефон:	

Исполнитель:

Заказчик: