**ДОГОВОР №\_\_\_**

**возмездного оказания санаторно-курортных услуг**

г. Чайковский, Пермский край «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью Диагностический санаторно-оздоровительный лечебный комплекс движения «Изумруд» (ООО ДСОЛКД «Изумруд») в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Шерстобитова Вадима Витальевича, действующей на основании Устава (ИНН 5920017131; Лицензия ЛО-59-01-005041 от 12.07.2019.; бессрочная, выдана Министерством здравоохранения Пермского края),

и гражданин (ка) РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО, дата рождения), паспорт серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, совместно именуемые «Стороны» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
	1. Исполнитель оказывает Заказчику, ниже перечисленные санаторно-курортные услуги в порядке, в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим договором и «Правилами пребывания в ООО ДСОЛКД «Изумруд».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Программа реабилитации | Дневное/временное  | Даты пребывания | Количество дней | Сумма |
|  |  |  |  |  |  |

* 1. До подписания настоящего договора Заказчик ознакомился с «Правилами пребывания в ООО ДСОЛКД «Изумруд», и он с ними согласен, Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ООО ДСОЛКД «Изумруд», со сведениями о наличии Исполнителя лицензий по видам деятельности, перечнем дополнительных услуг и действующим Прейскурантом.
	2. Право Заказчика на получение санаторно-курортных услуг оформляется соответствующей санаторно-курортной путевкой (курсовкой), выполненной на фирменном бланке Исполнителя и выдаваемой последним после получения 100% предоплаты услуг.
	3. Плательщиком по настоящему договору №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_ года являются:

- физ. лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- ТУМСР по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с договором №\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

* 1. Заказчик обязуется незамедлительно информировать Исполнителя о фактах утраты санаторно-курортной путевки.
	2. Исполнитель осуществляет свою деятельность на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-59-01-005041 от 12.07.2019.; бессрочная, выдана Министерством здравоохранения Пермского края, адрес Пермский край, г. Пермь, ул. Ленина, д. 51, тел. 8 (342) 217-79-00, адрес электронной почты info@minzdrav.permkrai.ru (информация взята с официального сайта Министерства здравоохранения Пермского края в сети интернет по адресу: <https://minzdrav.permkrai.ru/>)
	3. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий. Конкретные работы и услуги по осуществляемым видам деятельности указаны в приложении на осуществлении медицинской деятельности, которые размещены на стенде информации для пациентов на сайте организации: https://spizumrud.ru/
1. **ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН**

2.1 Заказчик обязуется:

 2.1.1 Оплатить Исполнителю услуги по настоящему договору в полном объеме.

Предоставить Исполнителю информацию о себе (и несовершеннолетних детях, прибывших с ним) соглашаясь тем самым в соответствии со ст. 9 ФЗ «О персональных данных» № 152-ФЗ, на обработку своих персональных данных (получение и хранение Исполнителем) а именно: ФИО, дату и место рождения, гражданство, адрес места регистрации, вид документа, удостоверяющего личность (серия и номер этого документа, наименование органа, выдавшего документ, дату выдачи документа).

* + 1. Ознакомиться с информацией, указанной в п 1.2. настоящего договора.
		2. Соблюдать правила техники безопасности и пожарной безопасности.

 2.2.4 При заезде иметь при себе: санаторно-курортную карту; документ, удостоверяющий личность; свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 14 лет); полис обязательного медицинского страхования; справку об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями.

2.2 Исполнитель обязуется:

 2.2.1 Оформить путевку на заказчика (получателя услуг) после полной оплаты.

 2.2.2 В соответствии со ст. 7 ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, получив доступ к персональным данным Заказчика, не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные Заказчика.

 2.2.3 Предоставить Заказчику полную и достоверную информацию о перечне услуг, предоставляемых Исполнителем.

 2.2.4 Обеспечить Заказчику, прибывшему на санаторно-курортное лечение по путевке, размещение в течении всего срока пребывания, указанного в путевке, в номере категории, соответствующей категории приобретенной путевке, получение питания и медицинских услуг, входящий в гарантированный объем, при отсутствии противопоказаний у Заказчика, в соответствии с действующими нормативными актами.

 2.3 Заказчик имеет право:

2.3.1 Отказаться от исполнения настоящего Договора оказания Услуг при условии оплаты фактически понесенных расходов Исполнителем, уведомив Исполнителя о досрочном выезде не позднее, чем за 24 часа.

2.3.2 Получать информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о методах оздоровления и лечения, результатах проведенного оздоровления и лечения, а также получать рекомендации специалистов Исполнителя по правильному питанию и образу жизни после проведенного санаторно-курортного курса.

2.4 Исполнитель имеет право:

2.4.1 Отказать Заказчику в его приеме для прохождения санаторно-курортных услуг, определенных настоящим Договором, в случае отсутствия факта поступления денежных средств за Заказчика на расчетный счет или кассу Исполнителя.

2.4.2 Отказать Заказчику в прохождении санаторно-курортных услуг в случае, если при консультации с врачом Исполнителя у Заказчика выявлены противопоказания для прохождения санаторно-курортных услуг.

2.4.3 При нарушении Заказчиком правил пребывания в ООО ДСОЛКД «Изумруд», совершении аморальных поступков, правонарушений в области охраны общественного порядка, и обеспечения общественной безопасности, прекратить предоставление услуг и расторгнуть настоящий договор, предупредив об этом Заказчика. Стоимость использованных услуг в этом случае не возвращается.

1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**
	1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством Российской Федерации.
	2. Заказчик возмещает ущерб в случае утраты или повреждения имущества Исполнителя, а также несет ответственность за иные нарушения.
	3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийного бедствия, эпидемии, военных действий, забастовок, принятии компетентными органами актов запретительного характера и т.д.) препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору, которые признаются по действующему законодательству.
2. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**
	1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств каждой из сторон по договору.
	2. Договор может быть расторгнут до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

- по соглашению сторон;

- в одностороннем порядке Заказчиком, путем подачи письменного заявления до момента начала оказания услуг, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1. **ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**
	1. При невозможности исполнения настоящего договора, возникшей по вине Заказчика, в т.ч. неявке или опоздания, услуги Исполнителя подлежат оплате в объеме понесенных им расходов.
	2. Возврат денежных средств за неиспользованные услуги (количества суток), исключая расходы Исполнителя, производится Заказчику с учетом уважительных причин досрочного выезда при наличии подтверждающих документов.
	3. Исполнитель определяет характер и объем медицинского обслуживания Заказчика с учетом его медицинских показаний и в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности Исполнителя.
	4. Заказчику могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги в соответствии с назначением врача за дополнительную плату.
	5. Заказчик вправе по своему усмотрению не посещать назначенные ему лечебную процедуру. В таких случая за неиспользованные лечебные процедуры денежная компенсация не производится.
	6. Неудовлетворенность Заказчика содержанием досуга не является основанием для досрочного отъезда и удовлетворения Исполнителе м требований Заказчика о полной или частичной компенсации использованных услуг в связи с досрочным отъездом по вышеуказанной причине.
2. **ЗАЩИТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**
	1. Заказчик дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика, в объеме и способами, указанными в Федеральном законе № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.
	2. Заказчик подтверждает, что переданные Исполнителю для целей и на срок оказания услуг по настоящему Договору его персональные данные получены и обработанные данные получены и обработаны Исполнителем с добровольного согласия Заказчика с целью соблюдения требования ФЗ «О персональных данных». Полученные персональные данные могут быть обработаны Исполнителем любым способом, которые необходим в целях и на срок оказания услуг по настоящему договору (включая сьор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, распространение, предоставление третьим лицам, обезличивание, блокирование, уничтожение).
3. **КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**
	1. Стороны берут на себя взаимные обязательство по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.
	2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).
4. **ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**
	1. Информационный и документальный обмен между Сторонами может выполняться посредством использования средств факсимильной, электронной или иной связи, позволяющей зафиксировать факт отправки и получения информации (документов) Сторонами, но с последующим предоставлением Сторонами соответствующих оригиналов документов, посредством отправки заказными письмами или спецсвязью.
	2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь в том случае, если они оформлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.
	3. Настоящий Договор подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу по одному каждой из Сторон.
	4. Все споры и разногласия между Сторонами, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами, как в устной, так и в письменной форме, посредством оформления соответствующей претензии. Срок для ответа на претензию устанавливается для каждой Стороны 10 рабочих дней с момента ее получения.
	5. Стороны обязуются решать возникшие по настоящему Договору споры путем переговоров сторон, неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
	6. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством РФ и «Правилами пребывания ООО ДСОЛКД «Изумруд».

ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН:

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ****ООО ДСОЛКД «ИЗУМРУД»**Юридический/почтовый адрес: 617760, Пермский край, г. Чайковский, ул. Кабалевского, д. 41Эл. адрес: izumrud-s@yandex.ru Тел/факс: 8(34241) 50-456Банк: р/с 40702810849470111114 в Чайковском ОСБ №1675 Волго-Вятский банк ПАО «Сбербанк России» БИК 042202603 к/с 30101810900000000603ИНН 5920027242КПП 592001001Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.В. Шерстобитов | **ЗАКАЗЧИК****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |