**Договор о приобретении вакцины под заказ № \_\_\_\_\_**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года г. Новокузнецк МЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_ (указать ФИО физ. лица), дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый **«Заказчик»**, с одной стороны, и ООО «МедГарант», ОГРН 1094218001767, ИНН 4218105739 (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-42-01-005562 от 30.08.2018 года, выдана Управлением лицензирования медико-фармацевтической видов деятельности Кемеровской области тел. 8 (3842) 54-69-62 , Кемеровская область, г. Кемерово, пр. Ленина 121Б) в лице администратора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности на право подписи документов с физическими лицами № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое **«Исполнитель»**, с другой стороны, пришли к соглашению о нижеследующем:  
  
1. **«Заказчик»** поручает **«Исполнителю»** в интересах «Заказчика» приобрести вакцину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать название вакцины)  
и предоставить ее в Медицинский центр «Здоровое поколение» по адресу: г. Новокузнецк, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать адрес МЦ) с целью дальнейшего введения указанной вакцины силами персонала указанного Медицинского центра в соответствии с договором оказания платных медицинских услуг, физическому лицу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать, кому вводится вакцина), именуемому в дальнейшем **«Получатель вакцины»**.  
2. По настоящему договору **«Исполнитель»** обязуется приобрести зарегистрированные в соответствии с законодательством Российской Федерации отечественные и зарубежные иммунобиологические лекарственные препараты прошедшие обязательную сертификацию или декларирование соответствия в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о техническом регулировании (далее по тексту - вакцину) за счет денежных средств «Заказчика» в течение 21 (двадцати одного) календарного дня с момента внесения денежных средств «Заказчиком» на расчетный счет «Исполнителя» или в кассу «Исполнителя» и оповестить **«Заказчика»** о поступлении вакцины средствами телефонной связи по номеру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указанному «Заказчиком»).  
3. В связи с тем, что у любой вакцины есть показания и противопоказания, **«Исполнитель»** настоятельно рекомендует **«Заказчику»** предварительно проконсультироваться с врачом прежде, чем делать заказ вакцины.

4. Заказ вакцины производится при предъявлении Заказчиком Исполнителю, надлежащим образом оформленного медицинского направления на вакцинацию, выданного Заказчику или Получателю вакцины. Указанное медицинское заключение должно быть выдано Заказчику или Получателю вакцины не позднее 20 (двадцать) календарных дней до даты обращения за приобретением вакцины.  
5. **«Заказчик»** осознает и соглашается, что в день введения указанной вакцины **«Исполнителю»** в обязательном порядке должна быть предоставлена «Справка о допуске к постановке вакцины» с указанием ФИО и возраста лица, которому вводится вакцина (это лицо должно совпадать с ФИО **«Получателя вакцины»**), а также названия вакцины.  
 **При этом «Заказчик» осознает и соглашается, что в случае установления противопоказаний к введению вакцины, «Исполнитель» не возвращает денежные средства, израсходованные им на приобретение вакцины по данному Договору.**6. Стоимость вакцины и ее дальнейшего введения «Заказчику» или «Получателю вакцины» составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

7. Подпись «Заказчика» («Получателя вакцины») в квитанции об оплате оказанных услуг означает, что Заказчику оказаны все услуги в соответствии с настоящим договором, на выполнение которых он дал свое информированное согласие, c условиями оказанных медицинских услуг он согласен, стоимость оказанных ему услуг по настоящему договору согласована сторонами настоящего договора, Заказчик ознакомлен с действующим Прейскурантом цен, претензий к Исполнителю по качеству, стоимости, объему, срокам оказания услуг по договору и прочим условиям исполнения настоящего договора не имеет.

8. «Заказчик» осознает и соглашается с тем, что каждая вакцина имеет установленный срок годности. В связи с указанным, «Заказчик» или «Получатель вакцины» обязан обратиться к «Исполнителю» за вакцинацией не позднее 3 (трех) месяцев, с момента получения уведомления о поступлении вакцины.

9. В случае истечения срока годности приобретенной в интересах «Заказчика» или «Получателя вакцины», по причине несвоевременного обращения «Заказчика» или «Получателя вакцины» за вакцинацией, «Исполнитель» освобождается от обязанности возвратить денежные средства, потраченные на приобретение указанной вакцины. В данном случае «Заказчику» или «Получателю вакцины» по его запросу предоставляется Акт утилизации вакцины.

10. «Заказчик» и «Получатель вакцины» уведомлены и согласны с тем, что ряд вакцин имеют схему поэтапной вакцинации, в связи с чем, заказ вакцины должен осуществляться «Заказчиком» или «Получателем вакцины» с учетом срока годности вакцины на каждый этап вакцинации. В случае истечения срока годности вакцины по причинам, не зависящим от «Исполнителя», денежные средства, уплаченные за ее приобретение, возврату не подлежат. В данном случае «Заказчику» или «Получателю вакцины» по его запросу предоставляется Акт утилизации вакцины.

11. «Заказчик», при подписании настоящего договора, ознакомлен с правилами внутреннего распорядка «Исполнителя», с перечнем предоставляемых «Исполнителем» услуг, с условиями их предоставления, ценой, с действующими льготами для отдельных категорий граждан Российской Федерации.

12. В случае отказа «Заказчика» после заключения настоящего договора от его исполнения Договор расторгается, по письменному заявлению Заказчика, которое должно быть вручено уполномоченному представителю «Исполнителя». При этом «Заказчик» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

13. «Заказчик» в соответствии с действующим законодательством о защите персональных данных, подписывая настоящий договор, дает бессрочное согласие на обработку персональных данных, касающихся состояния здоровья в целях оказания услуг по настоящему договору, в том числе на проведение аудио-, фото- и видео- фиксации на территории «Исполнителя» в соответствии с положениями ст. 152.1. ч.1 п.п.2 ГК РФ, в целях соблюдения законодательства РФ, хранения и ведения медицинской документации. «Заказчик» имеет право на отзыв своего согласия на передачу персональных данных. Отзыв оформляется только в виде письменного уведомления.

14. Единственным поводом для возврата денежных средств **«Заказчику»** является невыполнение **«Исполнителем»** сроков поставки вакцины, указанных в пункте «2» данного Договора.  
Ни при каких других обстоятельствах **«Исполнитель»** не возвращает **«Заказчику»** денежные средства, израсходованные им на приобретение вакцины по данному Договору.  
15. **«Заказчик»** предупрежден, что вакцина не может быть ему выдана на руки для личного пользования.

В соответствии с положениями действующего законодательства РФ Постановления Правительства № 55 от 19.01.1998 года и ФЗ № 157 от 17.09.1998 года не может быть произведен возврат или обмен приобретенной вакцины.

16. В случае отказа «Заказчика» («Получателя вакцины») от вакцинации силами «Исполнителя», приобретенная вакцина «Заказчику» («Получателю вакцины») не выдается. В данном случае по требованию «Заказчика» («Получателя вакцины») предоставляется Акт утилизации вакцины.  
17. Изменение и расторжение договора возможны по письменному соглашению сторон.

18. По требованию одной из сторон настоящий договор может быть расторгнут или изменен по решению суда в случаях, установленных законом.

19. Настоящий договор составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один для «Исполнителя», и один для «Заказчика». В случае несовпадения в одном лице «Заказчика» и «Получателя вакцины», для «Получателя вакцины», достигшего возраста 18 лет, составляется третий экземпляр договора, который подписывается им самостоятельно.

20. Стороны пришли к соглашению о допустимости использования при подписании документов по договору факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического копирования.

**Реквизиты и подписи сторон**

**Заказчик**

Адрес:

Телефон:

Паспорт:

e-mai:

Настоящей подписью Заказчик подтверждает свое ознакомление и согласие со стоимостью медицинских услуг, установленных расценками прейскуранта, Положением о порядке и сроках предоставления медицинской документации и выписок из них в ООО «МедГарант».  
  
дата \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Экземпляр договора получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Исполнитель:**

ООО «МедГарант», ИНН/КПП 4218105739/421801001, ОГРН 1094218001767, р/с 40702810226000021794, Кемеровское отделение №8615 ПАО Сбербанк, БИК 043207612, Кор/счет 30101810200000000612

Свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 02 ноября 2009 года, серия 42 номер 003394103, выдано Межрайонной Инспекцией Федеральной налоговой службы России по Заводскому и Новоильинскому районам г. Новокузнецка Кемеровской области.

Администратор

ООО «МедГарант» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.