

Договор оказания платных медицинских услуг № _

г. Волгоград

«_» _____ 202_ г.

Государственное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи №25» (лицензия №ЛО41-01146-34/00569598 от 26.12.2018 г. на право осуществления медицинской деятельности, выданная Комитетом здравоохранения Волгоградской области), ОГРН 102340298277 ИНН/КПП 3443028748/344301001 свидетельство о государственной регистрации юридического лица Серия 34 № 003611600 от 22.12.1993 г., выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы по Дзержинскому району г. Волгограда, в лице

_____ действующей на основании доверенности № _____ от «_» _____ г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

Гражданин (-ка) РФ _____, адрес регистрации: _____, паспорт _____ гражданина РФ, _____, именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель»,

Гражданин РФ _____, адрес регистрации: _____, паспорт _____ гражданина РФ, _____, именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик» (в случае заключения Договора в интересах «Потребителя»),

с другой стороны, при совместном упоминании «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Потребитель (Заказчик) по желанию поручает, а Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (Заказчика) принимает на себя обязательства по оказанию платных медицинских услуг:

Наименование услуги	Количество	Стоимость	Сумма
Итого:			

1.2. Стороны подтверждают, что до подписания настоящего договора Исполнитель уведомил и довел до сведения Потребителя (Заказчика) следующую информацию:

- о режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях и сроках ожидания платных медицинских услуг (указаны в Прейскуранте Исполнителя), о квалификации и сертификации специалистов;

- медицинские услуги, указанные в п. 1.1., входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, и Потребитель вправе получить их бесплатно в установленном действующим законодательством РФ порядке;

- граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

1.3. Подписывая настоящий Договор, Заказчик (Потребитель) добровольно согласился:

- на оказание ему медицинских услуг, указанных в п. 1.1. настоящего Договора, на платной основе;
- на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя) в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору;
- на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Потребитель (Заказчик) имеет право:

- 2.1.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования и лечения; стоимости медицинских и иных немедицинских услуг.
- 2.1.2. Получать услуги, предусмотренные Прейскурантом и лицензией Исполнителя.
- 2.1.3. Получать информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).
- 2.1.4. Получать информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.2. Потребитель (Заказчик) обязуется:

- 2.2.1. Оплатить стоимость медицинских услуг, указанных в п.1.1, в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора.
- 2.2.2. Предоставить лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных до заключения Договора с Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.
- 2.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору и подписать информированные добровольные согласия на медицинское вмешательство, на оказание платных медицинских услуг, либо отказ от медицинских услуг, показанных ему по состоянию здоровья, подтвердив тем самым получение всей необходимой и полной информации об оказываемых ему медицинских услугах.
- 2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности, являться на процедуры и диагностические исследования строго в назначенное время. На время нахождения в стационаре соблюдать правила санитарно-эпидемиологического режима.
- 2.2.5. Соблюдать запрет курения табака в помещениях и на территории Учреждения в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.3. Исполнитель имеет право:

- 2.3.1. Определять длительность лечения, объем лечебно-диагностических услуг, необходимость перевода в отделение другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Потребителя.
- 2.3.2. По согласованию с Потребителем в целях наиболее качественного оказания медицинской услуги вносить изменения в план лечения, которые могут повлечь за собой изменение сроков оказания медицинских услуг и их стоимости.
- 2.3.3. В случае необходимости направлять Потребителя для дополнительного медицинского обследования и консультаций к специалистам иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения.
- 2.3.2. Прервать лечение и/или обследование, немедленно уведомив об этом Потребителя:
 - при наличии медицинских противопоказаний, либо при заведомой невозможности достичь результата лечения, обнаруженной в ходе лечения;
 - при предоставлении пациентом неполных и/или недостоверных сведений, связанных со здоровьем;
 - при нарушении Потребителем правил внутреннего распорядка Учреждения, невыполнении медицинских предписаний.

2.4. Исполнитель обязуется:

- 2.4.1. Организовывать и оказывать медицинскую помощь при предоставлении платных медицинских услуг в соответствии с законодательством РФ, в том числе положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ, порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения РФ, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ.
- 2.4.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора, и предоставления Исполнителю документов, подтверждающих оплату.
- 2.4.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.
- 2.5.4. Оформлять медицинскую документацию, предусмотренную действующим законодательством РФ.
- 2.4.5. Немедленно извещать Потребителя (Заказчика) о невозможности оказания необходимой

медицинской помощи по настоящему Договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к изменению объема оказания медицинских услуг. Изменение объема оказания медицинских услуг оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.

2.4.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, оказывать такие медицинские услуги без взимания платы.

3. Стоимость и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг, оказываемых по настоящему договору, устанавливается на основании прейскуранта стоимости платных медицинских услуг Исполнителя, действующего на момент заключения настоящего договора и составляет _____.
Потребитель (Заказчик) ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

3.2. Оплата за медицинские услуги производится Потребителем (Заказчиком) наличными денежными средствами в кассу Исполнителя либо в безналичном порядке. Потребитель (Заказчик) обязан оплатить оказанные Исполнителем в полном объеме медицинские услуги после их принятия.

С согласия Потребителя (Заказчика) медицинские услуги могут быть оплачены при заключении договора в полном размере или путем внесения аванса

3.3. В случае отказа Потребителя (Заказчика) от исполнения настоящего договора до момента оказания услуг или в процессе их оказания, Потребитель (Заказчик) оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы. Если стоимость услуг оплачена, то при отказе Потребителя (Заказчика) от договора Исполнитель возвращает Потребителю (Заказчику) уплаченную сумму, за вычетом стоимости фактически оказанных услуг и реально понесенных Исполнителем затрат.

3.4. В случае необходимости проведения Потребителю дополнительных медицинских услуг на возмездной основе, такие услуги могут быть предоставлены Исполнителем только с согласия Потребителя (Заказчика). Изменения оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и подписываются Сторонами.

3.5. Потребитель (Заказчик) вправе оплачивать каждую медицинскую услугу отдельно.

3.6. Оказываемые по настоящему договору услуги могут быть заказаны (приобретены) и оплачены самим Потребителем, либо третьим заинтересованным физическим или юридическим лицом - Заказчиком, заказывающим (приобретающим) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Потребителя.

3.7. После получения медицинской услуги Потребитель (Заказчик) подписывает Акт об оказанных медицинских услугах, оформленный Исполнителем. При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Заказчик (Потребитель) указывает об этом в Акте и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает Акт и передает один экземпляр Исполнителю.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной или недостоверной информации о своем здоровье в соответствии с п.2.2.2, невыполнения п.2.2.4.

4.3. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.4. 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 (стихийные бедствия, эпидемии, война и военные действия, забастовки и т.п.), находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после его заключения, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5. Срок действия договора, условия изменения и расторжения договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.

5.2. Настоящий Договор может быть изменен, дополнен или расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6. Прочие условия. Заключительные положения.

6.1. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему Договору споры путем направления обращений (жалоб) или требований Исполнителю по адресу: 400138, г. Волгоград, ул. им. Землячки, д. 74 либо на адрес электронной почты: kbsmp25@volganet.ru

Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего Договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ

6.2. Порядок и условия выдачи Потребителю после исполнения настоящего Договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы регулируется Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них"

6.3. Договор составлен в двух (трех) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. Подписи сторон

Исполнитель

ГУЗ «ГКБСМП № 25»
400138, г. Волгоград ул. им. Землячки, 74
ИНН 3443028748
КПП 344301001

Банк: Отделение ВОЛГОГРАД БАНКА
РОССИИ/УФК по Волгоградской обл.
г. Волгограда
Р/с 40102810445370000021
Получатель: Комитет финансов
Волгоградской области (государственное
учреждение здравоохранения "Городская
клиническая больница скорой медицинской
помощи № 25",
л/с 20523ИЦ22380)
Казначейский счёт 03224643180000002900
БИК 011806101
ОГРН 1023402982877
Тел./факс: (8442) 58-54-26
kbsmp25@volganet.ru
Отдел платных услуг (8442) 59-95-51
oru@kb25.ru

подпись

ФИО

Потребитель

Адрес регистрации: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

подпись

ФИО

Заказчик

Адрес регистрации: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

подпись

ФИО