

Договор № _____
об оказании платных медицинских услуг

г. Ижевск

« ____ » _____ 20 ____ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Детская городская клиническая поликлиника № 5 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Назмиевой Альфины Равхатовны, действующей на основании Устава, лицензии на осуществлении медицинской деятельности № ЛО41-01129-18/00334551 от 11.09.2019 (действует бессрочно), выданной Министерством здравоохранения Удмуртской Республики, с одной стороны, и

именуемый (ая) в дальнейшем Заказчик (Законный представитель Потребителя), с другой стороны, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Потребителю _____ в возрасте _____ лет медицинские услуги _____

условия и сроки ожидания медицинских услуг: _____, а Заказчик (законный представитель) обязуется оплатить медицинские услуги в порядке и в размере, установленные настоящим Договором.

1.2. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг, на основе положений об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

- а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- б) о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- г) другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2.1.2. Представить Потребителю список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги.

2.1.3. Не передавать и не показывать третьим лицам, находящуюся у Исполнителя документацию о Потребителе.

2.1.4. Давать при необходимости по просьбе Потребителя разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

2.1.5. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.1.6. Представлять для ознакомления по требованию Потребителя:

- а) копию учредительного документа Исполнителя, положение о его филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;
- б) копию лицензии на осуществлении медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

2.1.7. После исполнения Договора выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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 платы.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг Исполнителя.

2.2.2. По письменному запросу Исполнителя предоставить ему необходимые документы и материалы.

2.2.3. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.4. Подписывать своевременно отчеты (акты) об оказании услуг Исполнителем.

2.2.5. Кроме того, Потребитель обязан:

- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;
- выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления, либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Потребителя соблюдения правил оказания медицинских услуг.

2.3.3. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п.1.1. настоящего Договора.

2.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

2.4.3. В случае обнаружения факта оказания медицинских услуг не надлежащего качества направить Исполнителю письменную претензию.

2.5. Исполнитель и Потребитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

2.6. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

- 3.1. Условия получения Потребителем медицинских услуг: амбулаторно/ в дневном стационаре (нужное подчеркнуть).
- 3.2. Предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, допустимо с согласия Потребителя. Согласие оформляется в форме дополнительного соглашения к Договору.
- 3.3. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4. СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

- 4.1. Стоимость медицинских услуг устанавливается согласно утвержденному действующему Прейскуранту цен Исполнителя и составляет _____ рублей _____ коп.
- 4.2. Оплата услуг в порядке 100% предоплаты до получения медицинской услуги осуществляется Потребителем по своему выбору: оплата наличными денежными средствами или безналичный расчет.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.
- Бремя доказывания обстоятельств, освобождающих от ответственности за неисполнение/ ненадлежащее исполнение обязательства, возложено на Исполнителя в соответствии с законодательством о защите прав потребителей.
- 5.2. Исполнитель не несет ответственность за результат оказания медицинских услуг в случае несоблюдения Потребителем рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.
- 5.3. Нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой Потребителю неустойки в порядке и размере, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.92 № 2300-1 «О защите прав потребителей».
- 5.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям предусмотренным законом.
- Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.
- 5.5. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 5 (Пяти) дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.
- 5.6. Вред, причиненный жизни и здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.7. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Потребителю медицинской помощи.

6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

- 6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, разрешаются путем переговоров.
- 6.2. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры рассматриваются судом: 1) по месту нахождения Исполнителя; 2) по месту жительства (пребывания) Потребителя; 3) по месту исполнения Договора.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 7.1. Срок действия настоящего Договора с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.
- 7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также его расторжение считается действительными при условии, если они совершены в письменной форме.
- 7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору вносятся по соглашению Сторон и оформляются дополнительным соглашением к Договору.

8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

- 8.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.
- 8.2. Настоящий Договор составлен в 2 (Двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик	Исполнитель
ФИО _____	БУЗ УР «ДГКП № 5 МЗ УР»
Адрес: _____	426063, г. Ижевск, ул. Воровского, 135.
Электронная почта (при наличии): _____	тел. 68-58-04, buz-dgkp5@bk.ru,
Телефон: _____	ИНН/КПП 1835032798/184101001
Документ, удостоверяющий личность: _____ № _____	ОГРН 10218010657404
_____	Сайт: https://5dgtkp18.ru
(подпись)	ОТДЕЛЕНИЕ-НБ УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА
Потребитель (пациент)	БАНКА РОССИИ/ УФК по Удмуртской Республике г. Ижевск
ФИО _____	БИК 019401100
Адрес: _____	казначейский счет № 03224643940000001300
Документ, удостоверяющий личность: _____ № _____	единный казначейский счет (кор. счет) № 40102810545370000081
_____	Получатель платежа:
(подпись)	Министерство финансов Удмуртской Республики (БУЗ УР
	«Детская городская клиническая поликлиника №5 МЗ УР»
	л/с 20855721850)
	Главный врач _____ А. Р. Назмиева