

Договор №
на оказание платных медицинских услуг

г. Смоленск

«___» _____ 201__ г.

ОГБУЗ «Перинатальный Центр» именуемый в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице главного врача Омаровой Натальи Витальевны, действующей на основании Устава с одной стороны и, гражданин(ка)

_____ паспорт № _____
_____, выдан «___» _____ г. _____
_____ зарегистрированный(ая) по
адресу: _____

именуемый(ая) в дальнейшем «**Потребитель**» (Заказчик), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю **медицинские услуги** по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (*Лицензия № ЛО-67-01-001217 выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения от 11 апреля 2017 года*), а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором.

1.2. При оказании медицинских услуг Исполнителем будут применяться следующие стандарты медицинской и прядки оказания медицинской помощи - приказ Министерства здравоохранения РФ №572н от 01.11.12 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

1.3. Место оказания услуг: г. Смоленск, ул. _____ д. _____.

1.4. Оказание медицинских услуг будет осуществляться специалистами, указанными в Приложении №1 к настоящему договору. Информация о профессиональном образовании и квалификация данных специалистов доведена до сведения Потребителя (Заказчика).

1.5. Подписывая настоящий договор Потребитель (Заказчик) подтверждает, что ему в доступной форме была разъяснена информация:

- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи,

- с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);

- уведомил его 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;

- уведомил его Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.6. Подписав настоящий Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе. Подписывая настоящий договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает свое согласие на отказ от получения медицинской услуги (если она включена в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Смоленской области в текущем году) на безвозмездной основе.

2. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

2.1. Потребитель (Заказчик) оплачивает медицинские услуги в кассу Исполнителя согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке на дату заключения договора. В случае если срок оказания услуг переносится по сравнению со сроками, указанными в договоре, услуги оплачиваются по ценам, действующим на момент оказания медицинских услуг.

2.2. Оплата медицинских (ой) услуг(и) производится наличными денежными средствами в кассу Исполнителя на условиях предоплаты в размере 100% стоимости услуг. Срок оплаты в любые сроки до непосредственного оказания медицинской услуги.

2.3. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу Исполнителя.

2.4. Квитанция, выданная Исполнителем Потребителю (Заказчику) является неотъемлемой частью настоящего Договора. Сумма квитанции (квитанций) составляет сумму настоящего договора.

2.5. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя (Заказчика), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

3. Условия и сроки предоставления медицинских услуг

3.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с утвержденным графиком работы и условиями, соответствующими установленным требованиям.

3.2. Медицинские услуги оказываются в сроки с «__» _____ до «__» _____

4. Права и обязанности сторон

4.1. Права и обязанности Исполнителя:

4.1.1. Обеспечить Потребителю (Заказчику) оказание медицинской помощи надлежащего качества и в полном объеме, с участием высококвалифицированного медицинского персонала, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения на основании «Правил предоставления платных медицинских услуг населению», в соответствии с частью 7 статьи 84 Федерального закона N 323 от 21 ноября 2011 года "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и статьей 39.1 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей" Правительство Российской Федерации, Положения о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг пациентам в ОГБУЗ «Перинатальный центр».

4.1.2. Предоставлять Потребителю (Заказчику) необходимую и достоверную информацию о медицинской услуге, ее цене, правилах и условиях оказания платных медицинских услуг и в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

4.1.3. Выдать Потребителю (Заказчику) направление для прохождения услуг(и) с указанием сроков оказания услуг, места их оказания (кабинет по месту нахождения Исполнителя) и необходимыми рекомендациями по подготовке Потребителя(Заказчика).

4.1.4. Выдать Потребителю (Заказчику) документ строгой отчетности (квитанцию), подтверждающий прием от него денежных средств.

4.1.5. Выдать по окончании оказания медицинской услуги Потребителю (Заказчику) документы, содержащие информацию о результатах оказанных услуг.

4.1.6. Исполнитель обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.

4.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

4.1.8. Немедленно извещать Потребителя (Заказчика) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.1.9. Исполнитель обязан предупредить Потребителя (Заказчика), в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые Исполнитель не вправе оказывать без согласия Заказчика, в противном случае Исполнитель обязан возместить Потребителю стоимость данных услуг.

4.1.10. Исполнитель обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя.

4.1.11. При оказании платных медицинских услуг Исполнитель пользуется правами в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Права и обязанности Потребителя (Заказчика):

4.2.1. Предварительно в соответствии с настоящим договором оплатить стоимость медицинских услуг в кассу Исполнителя. В случае отсутствия оплаты после назначения услуг в регистратуре Исполнителя, Исполнитель вправе снять время оказания услуг в одностороннем порядке до момента повторного обращения Потребителя (Заказчика) и согласования новых сроков оказания услуг.

4.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не 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.

4.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

4.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги, по настоящему Договору.

4.2.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

4.2.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

4.2.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

4.2.8. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

4.2.9. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4.2.10. Потребитель (Заказчик) имеет право:

- на качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством.

- отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

5. Ответственность сторон

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

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

6. Основания и порядок расторжения договора

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

7. Иные условия, определяемые по соглашению сторон

7.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.1.1. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

7.1.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

7.1.3. Потребитель (Заказчик) дает исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п.1,3 ст.3, ст.11 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

7.2. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения обязательств сторонами.

7.2.1. После исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

8. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель

ОГБУЗ «Перинатальный центр»

Адрес: 214018, г. Смоленск,

ул. Кирова, 47

ИНН 6731003512 КПП 673101001

БИК 046614001

ОКАТО 66401370000

Департамент бюджета и финансов

Смоленской области

(ОГБУЗ «Перинатальный центр»

л/с 20809200280)

Расчетный счет

№ 40601810766143000585

в отделении Смоленск город

Смоленск

КБК 0000000000000000000139V

Потребитель (Заказчик)

ФИО _____

Год и место

рождения _____

Адрес места

жительства _____

Документы, удостоверяющие личность

Телефон _____

Главный врач

_____ Н.В. Омарова

МП

Потребитель (Заказчик)

_____ (ФИО_)

Перечень
на оказание платных медицинских услуг

№	Перечень медицинских услуг	Стоимость	Срок оказания	Специалист, № кабинета	ФИО, должность специалиста оказывающего услугу
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Исполнитель:
ОГБУЗ «Перинатальный центр»

Потребитель (Заказчик):

Главный врач _____ Н.В.Омарова
МП

_____ (ФИО_)
(подпись)