

Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736 и Законом об охране здоровья граждан Российской Федерации от 21.11.2011г. № 323-ФЗ.

До заключения договора Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации. Правила поведения пациентов ОГБУЗ «Клинический родильный дом», находящихся на лечении в условиях стационара и при посещении женской консультации на основании приказа №09-ОТ от 01.09.2023 располагаются на информационных стендах медицинского учреждения. 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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика). До заключения договора Потребитель (Заказчик) ознакомлен с прейскурантом учреждения, порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте учреждения, информационном стенде в регистратуре учреждения.

_____ «_____» _____ 202 г.
(подпись) (расшифровка)

Договор №
на оказание платных медицинских услуг

г.Смоленск

«__» _____ 202 г.

ОГБУЗ «Клинический родильный дом», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице _____, действующей на основании Устава с одной стороны и, гражданин (ка)

паспорт _____ № _____, выдан «__» _____ г. _____

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

Телефон: +7(____) _____ - _____ - _____ e-mail: _____

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 (Заказчику) медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (Лицензия № ЛО41-01128-67/00312565 от 04.03.2019, лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения), при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; вакцинации(проведению профилактических прививок); дезинфектологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; медицинской статистике; неврологии; неонатологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; офтальмологии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эпидемиологии, 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 порядки оказания медицинской помощи - приказ Министерства здравоохранения РФ №1130н от 20.10.2020 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

1.3 Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

-в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которая утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

-в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

-на основе клинических рекомендаций;

-с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.4. Место оказания услуг: г. Смоленск, ул. _____ д. ____.

1.5. 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 на оказание платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке;

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. №736);

- 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 (Заказчика).

1.7. 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, утвержденному 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. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) по настоящему Договору, зависит от объёма оказываемых услуг, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом, и составляет _____ (_____)

_____) рублей ___ копеек.

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

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

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

2.6. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена.

Исполнителем с согласия Потребителя (Заказчика) 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. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, а также в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

3.3. 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 от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и статьей 39.1 Закона Российской Федерации от 07.02.1992г. № 2300-1 "О защите прав потребителей", Положения о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг пациентам в ОГБУЗ «Клинический родильный дом».

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) медицинские документы, содержащие информацию о состоянии его здоровья после получения платной медицинской услуги, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

4.1.6. Исполнитель обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя (Заказчика), 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 Потребителя (Заказчика), в противном случае Исполнитель обязан возместить Потребителю (Заказчику) стоимость данных услуг.

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

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:

- получить в доступной форме информацию о платных услугах, содержащую информацию о порядке оказания медицинских услуг и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о профессиональном образовании, квалификации медицинских работников клиники; информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения относящиеся к предмету договора.

- 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 (Заказчика) 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 (Заказчиком) 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 (Заказчика) после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя (Заказчика) 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 (Заказчика), 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.

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

7.3. Все претензии оформляются в письменном виде. Потребитель (Заказчик) может направить обращение (жалобу) на бумажном носителе по почте (214018, г. Смоленск, ул. Кирова, д.47), в электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на электронную почту Исполнителя: perinat67@mail.ru Срок рассмотрения писем, уведомлений или претензий не может превышать 30 календарных дней с даты их получения, а при рассмотрении жалобы на качество оказанных медицинских услуг -10 календарных дней со дня её регистрации жалобы и завершается датой письменного ответа заявителю. В случае необходимости длительных действий, связанных с рассмотрением жалобы, срок может быть продлён не более чем на 20 календарных дней.

7.1.4. 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 от 27.07.2006г. №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 (заказчику) (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 «Клинический родильный дом»
Юридический адрес: 214018,
г. Смоленск, ул. Кирова, 47
Тел. (4812)38-26-65, 35-62-21
Email: perinat67@mail.ru
ИНН 6731003512 КПП 673101001
БИК 016614901
ОКАТО 66401000000
ОГРН 1026701422175
Министерство бюджета и финансов
Смоленской области
(ОГБУЗ «Клинический родильный дом»
л/с20809200280)
р/с 03224643660000006301
к/с 40102810445370000055
Отделение Смоленск// УФК по Смоленской
области г. Смоленск
КБК 00000000000000000131 VQ р.к. 1315
Сайт: www.perinatcentr.ru

Потребитель (Заказчик)

ФИО _____

Год и место рождения _____

Адрес места жительства _____

Документы, удостоверяющие личность

Телефон _____
Email: _____

Исполнитель:

ОГБУЗ «Клинический родильный дом»

(должность) (подпись) (расшифровка)

МП

Потребитель (Заказчик)

(подпись) (расшифровка)

Приложение № 1
к договору № ___ от _____
на оказание платных медицинских услуг

Перечень
на оказание платных медицинских услуг

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

Исполнитель:
ОГБУЗ «Клинический родильный дом»

Потребитель (Заказчик)

(должность) (подпись) (расшифровка)
МП

(подпись) (расшифровка)