

**ДОГОВОР №**  
**НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Армавир

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Перинатальный центр города Армавира» министерства здравоохранения Краснодарского края, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Алчакова Руслана Магометовича, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01126-23/00344407, выданной 15.02.2019г министерством здравоохранения Краснодарского края с одной стороны, и гражданин(ка) или его законный представитель

(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать следующие платные медицинские услуги:

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Заказчику, указаны в преysкуранте Исполнителя, действующем на дату составления настоящего договора.

1.3. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Краснодарского края, регулирующим предоставление гражданам платных медицинских услуг.

**2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

2.1. Услуги Заказчику оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Заказчика при заключении договора, в том числе путем размещения на информационном стенде Исполнителя

2.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1. настоящего договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются Заказчиком согласно преysкуранту.

**3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Стоимость оказываемых Заказчику услуг согласно преysкуранту составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек.

3.2. Оплата Заказчиком за предоставление медицинских услуг производится наличным платежом в кассу или по безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления медицинской услуги.

3.3. При оплате наличным платежом в кассу Исполнитель обязан выдать Заказчику документы, подтверждающие прием наличных денег (кассовый чек или второй экземпляр квитанции, являющейся бланком строгой отчетности).

**4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. своевременно и качественно оказать Заказчику медицинские услуги в установленный договором срок;

4.1.2. предоставить Заказчику доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемых услугах до подписания договора;

4.1.3. при оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;

4.1.4. обеспечить Заказчика в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов;

4.1.5. вести установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых Заказчику услуг;

4.1.6. обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Заказчика или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Заказчика;

4.1.7. хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Заказчика, и предоставлять ее без согласия Заказчика в установленных законом случаях, а также лицам, указанным Заказчиком в пункте 5.8. настоящего договора. Соблюдать права пациента, предусмотренные статьей 19 ФЗ от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг;

4.2.2. в случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Заказчика, а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором;

4.2.3. в случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата Заказчику стоимости оплаченной услуги.

4.2.4. требовать от Заказчика полной оплаты оказанных услуг.

4.3. Заказчик обязан:

4.3.1. своевременно оплатить стоимость услуг

4.3.2. сообщить Исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);

4.3.3. соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Заказчиком, неукоснительно соблюдать рекомендации врачей;

4.3.4. своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком условий договора, а также о необходимости изменения назначенного Заказчику времени получения медицинской услуги.

4.4. Заказчик имеет право:

4.4.1. получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге;

4.4.2. отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму, с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

**5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ**

5.1. Исполнитель имеет Постановление администрации МО от 31.08.2018 г. № 1569

и лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01126-23/00344407, выданную 15.02.2019г министерством здравоохранения Краснодарского края (350000 г.Краснодар, ул.Коммунаров, 276, телефон 8(861)207-07-07);

Виды медицинской деятельности осуществляемой по адресу

352900, Краснодарский край, г. Армавир, ул.Энгельса д.20 Литер А :

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы(услуги):

1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара 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; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; 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;

2) 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); диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; 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.

3) При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

4) при проведении медицинских экспертиз по : экспертизе временной нетрудоспособности.

5.2.Заказчик уведомлен о том, что данный вид медицинской услуги не входит (входит) в Территориальную программу государственных гарантий и не финансируется (финансируется) из средств обязательного медицинского страхования ( бюджета).

5.3. Перед оказанием медицинской услуги врач обследует Заказчика и устанавливает отсутствие противопоказаний.

5.4. Началом предоставления медицинской услуги считается:

5.4.1. при стационарном лечении - день госпитализации;

5.4.2. при амбулаторном лечении - первичный осмотр и обследование.

5.5. Продолжительность услуги: \_\_\_\_\_ дней (часов).

5.6. Лечение производит врач (врачи): \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., врачебная квалификационная категория)

5.7. Заказчик дает согласие на сообщение в стол информации Исполнителя о пребывании в стационаре (отказывается от сообщения информации).

5.8. Заказчик дает разрешение на предоставление информации о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения

следующим лицам: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Заказчик дает согласие на получение информации о своем здоровье лично (отказывается от получения информации). При отказ эти сведения сообщить:

(Ф.И.О. полностью)

5.9. Заказчику по его требованию выдается листок нетрудоспособности в случаях, предусмотренных действующими нормативными актами.

5.10. Заказчик информирован: о возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью. В случае возникновения осложнений Исполнитель предпринимает действия, направленные на устранение их последствий без дополнительной оплаты.

5.10.1 несовершенстве медицинской науки и практики и невозможности в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения.

5.11. В случае оказания услуги, связанной с медицинским вмешательством, Исполнитель обязан до начала оказания услуги получить информированное добровольное согласие Заказчика.

## 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем условий договора Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

6.1.1. назначения нового срок оказания услуги;

6.1.2. уменьшения стоимости предоставленной услуги;

6.1.3. исполнения услуги другим специалистом;

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

## 7.СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

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

6.3. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью договора.

6.4. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

## 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения данного договора, разрешаются путем переговоров, а в случае не достижения согласия - в судебном порядке.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

## АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

«Исполнитель»

«Заказчик»

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения «Перинатальный центр города  
Армавира» министерства здравоохранения  
Краснодарского края  
Адрес: 352900 Краснодарский край  
г. Армавир, ул. Энгельса, д.20  
Банковские реквизиты:  
ИНН 2302000995, КПП 230201001  
ОКПО 45981484 ОГРН1022300642462  
Наименование банка: Южное ГУ Банка  
России//УФК по Краснодарскому краю г. Краснодар  
БИК ТОФК 010349101  
ЕКС 40102810945370000010  
КС 03224643030000001800  
Получатель: Минфин КК (ГБУЗ «ПЦ» МЗ КК  
л/с 828526830)  
Главный врач \_\_\_\_\_ Р.М.Алчаков

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_