

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

ПГТ. БЕРЕЗОВО

_____ 2019 г.

_____, именуемая в дальнейшем «Пациент», дата рождения « ____ » _____ г., паспорт № _____ от « ____ » _____ г. выдан _____, зарегистрирован по адресу: _____ с одной стороны и **БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "БЕРЕЗОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____ действующего на основании доверенности от _____ г., с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее «Договор») о нижеследующем:

Сведения об исполнителе

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Исполнитель оказывает медицинские услуги (далее услуги), на основании Свидетельства серия 86 № 002146780 о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц, зарегистрированного Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 8 по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и лицензии № ЛО-86-01-003094 от 31.07.2018 г. на осуществление Медицинской деятельности, выданной Служба по контролю и надзору в сфере здравоохранения ХМАО-Югры. Адрес местонахождения: г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, 124, телефон 8(3467)33-37-41. Адреса места осуществления и виды деятельности указаны в Приложении 2 к настоящему договору.

Понятия, используемые в настоящем договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

платные медицинские услуги – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров;

пациент – физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

исполнитель – медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (пациентам).

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию Пациенту медицинских услуг.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по адресу: п. г. т. Березово, ул. Ленина, 56, корпус 1, ул. Ленина, 56, корпус 2, ул. Ленина, д. 43 а, с использованием его оборудования, и других средств Исполнителя, необходимых для выполнения полного объема услуг.

1.3. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства, в том числе с предъявляемыми к качеству услуг.

1.4. Пациент подписанием настоящего Договора подтверждает тот факт, что Исполнителем доведена до его сведения информация о возможности получения медицинских услуг на бесплатной основе.

1.5. Перечень медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении 1, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. Условия и сроки предоставления услуг

2.1. Медицинские услуги предоставляются с ____ . ____ . 2019 г. по ____ . ____ . 2019 г. в соответствии с требованиями, установленными для оказания медицинских услуг на территории Российской Федерации.

2.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, в случае, если такое согласие требуется в соответствии с действующим законодательством.

2.3. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

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

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- о порядке оказания медицинских услуг в рамках Территориальной Программы государственных гарантий оказания гражданам РФ.

Заключая настоящий договор, Пациент:

- проинформирован о том, что имеет право на бесплатную медицинскую помощь согласно ч.1 ст.41 Конституции РФ и может реализовать это право через Программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

2.4. Подписав настоящий Договор, Пациент подтверждает, что он добровольно согласился на оказание медицинских услуг на платной основе.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

Предоставить Пациенту доступную и достоверную информацию:

- о порядке оказания и видах медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем;
- о видах и стоимости медицинских услуг, оказываемых за плату;
- о порядке и сроках оказания платных медицинских услуг;
- информировать Пациента о медицинских услугах, оказываемых бесплатно в рамках программы государственных гарантий;
- заблаговременно предоставить Пациенту, доступную, для его понимания достоверную информацию о предоставляемой услуге;
- проинформировать Пациента о предполагаемом вмешательстве, ценах на медицинские услуги, применяемых методах обследований, возможных последствиях;

- оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Положением об оказании платных услуг БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ "БЕРЕЗОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА";

- оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

- предупредить Пациента о необходимых ограничениях при проведении обследований и о возможных негативных последствиях, в случае нарушения Пациентом рекомендаций специалистов Исполнителя;

- вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.;

- соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Пациентом.

- по завершении оказания услуг выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после оказания медицинских услуг.

3.2. Пациент обязан:

- оплатить стоимость предоставляемых услуг, в порядке и сроки, установленные настоящим Договором;
- соблюдать правила внутреннего распорядка учреждения для Пациентов;
- выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие безопасность и качество медицинских услуг, включая предоставление необходимых для этого сведений, выполнять рекомендации лечащего врача;

- соблюдать график приема врачей специалистов.

3.3. Исполнитель имеет право:

- отказаться от оказания услуг, являющихся предметом настоящего Договора, в случае
- при наличии противопоказаний для Пациента;
- если требования Пациента не соответствуют требованиям технологий и могут вызвать нежелательные последствия для него;

- невыполнения Пациентом рекомендаций и назначений лечащего врача;
- грубого и систематического нарушения Пациентом правил внутреннего распорядка Исполнителя, режима лечения и правил поведения Пациентов;

- высокой степени риска возможных осложнений.

3.4. Пациент имеет право:

- получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования.
- получить полную и понятную информацию об оказываемых медицинских услугах и их стоимости.
- получить полную и понятную информацию о правилах предоставления медицинских услуг в рамках Программы государственных гарантий.
- свободного выбора специалиста (по предварительной записи).
- получить сведения о наличии лицензии Исполнителя, квалификации, образовании специалистов, оказывающих платные медицинские услуги.
- отказаться от дальнейшего оказания услуг Пациенту при условии обязательной оплаты выполненных услуг.

4. Информация о предоставляемой услуге

4.1. Пациент информирован:

- о возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги (в случае возникновения осложнений Исполнитель предпринимает действия, направленные на устранение их последствий без дополнительной оплаты);
- о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего платную услугу), могут снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно скажется на состоянии здоровья Пациента;
- о том, что данный вид медицинской услуги не входит в Территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе-Югра и не финансируется из средств ОМС.

5. Стоимость работ и порядок расчетов

5.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту, определяется в соответствии с Прейскурантом на платные медицинские услуги в соответствии с Приложением № 1 к настоящему договору.

5.2. Услуги, оплачиваются Пациентом перед их оказанием.

5.3. Пациент производит расчеты с помощью банковских карт или безналичным перечислением на расчетный счет Исполнителя.

6. Порядок оказания услуг

6.1. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

6.2. Медицинские услуги оказываются по предварительной записи на прием по телефону или в регистратуре.

6.3. До сведения Пациента доводится информация о правилах предоставления медицинских услуг, внутреннего распорядка и санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя путем ознакомления с ней на стендах учреждения.

7. Ответственность сторон

7.1. При нарушении обязательств, предусмотренных разделом 2 настоящего Договора, стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

7.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств, если это ненадлежащее исполнение вызвано обстоятельствами непреодолимой силы (стихийными бедствиями, военными действиями, катастрофами, забастовками, пожарами и т.п.), если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего Договора.

7.3. Если действия форс-мажорных обстоятельств, продлятся более трех месяцев, любая из сторон вправе расторгнуть настоящий Договор с письменного уведомления противной стороны.

7.4. Исполнитель не несет ответственности за медицинские осложнения, возникшие в результате нарушения Пациентом предписаний и рекомендаций Исполнителя.

8. Особые условия

8.1. В случае непредвиденного отказа Пациента от оказания Медицинских услуг Исполнитель возвращает ему денежные средства за вычетом стоимости фактически оказанных услуг.

8.2. В случае если Пациент оплатил медицинские услуги, а Исполнитель не имеет возможности оказать их по причинам, не зависящим от Исполнителя, Исполнитель возвращает уплаченные Пациентом денежные средства в полном объеме.

9. Прочие условия

9.1. Изменения и дополнения в условия настоящего договора вносятся только с письменным соглашением сторон.

9.2. Настоящий Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон, а также в случаях предусмотренных действующим законодательством РФ.

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

10. Срок действия договора, рассмотрение споров

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

10.2. В случае возникновения споров Стороны примут все меры для их разрешения путем переговоров. В противном случае споры разрешаются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензий 30 дней. В случае не достижения согласия споры разрешаются в порядке, установленном действующим законодательством РФ в Арбитражном суде Ханты-Мансийского автономного округа.

11. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон

Исполнитель

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО
ОКРУГА - ЮГРЫ "БЕРЕЗОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
Юридический адрес: РОССИЯ, АО. ХАНТЫ-МАНСКИЙСКИЙ
АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ - ЮГРА, БЕРЕЗОВСКИЙ Р-Н., ПГТ. БЕРЕЗОВО,
ул. ЛЕНИНА, д. 56/2
Тел. 83467424026
ИНН 8613001939
КПП 861301001
ОГРН 1028601579995
ОКФС 13
ОКВЭД 86.1
р/с 40601810200003000001
РКЦ ХАНТЫ-МАНСКИЙСКИЙ
ББК 62030000000000000131
БИК 047162000

Заказчик

Документ: серия _____ номер _____ выдан _____

Адрес регистрации: _____

(Подпись)

(Подпись)

" ____ " ____ 20 ____ г.

" ____ " ____ 20 ____ г.

