

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Кондрово

_____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калужской области «Центральная межрайонная больница №6», поставлено на учет 23.05.2019 года Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 2 по Калужской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице и.о. главного врача Соцкой Зои Владимировны, действующей на основании Устава, лицензии № Л041-01158-40/00362954, выданной 04.12.2020 г. бессрочно министерством здравоохранения Калужской области, тел. 8 4842 719-002, г. Калуга. Ул. Пролетарская, д. 111, на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностики, неврологии, отоларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, хирургии, эндоскопии и «Заказчик», в лице

фамилия, имя, отчество;

паспорт (серия, номер, кем и когда выдан),

адрес места жительства и номер контактного телефона

заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Заказчику на возмездной основе по его поручению следующую медицинскую услугу, которую обязуется оплатить:

№ п/п	Наименование услуги	Цена	Количество	Сумма

1.2 Исполнитель оказывает медицинские услуги по следующим адресам: г. Кондрово, ул. Ленина, д. 86, п. Товарково, мкр. Молодежный, д. 1, г. Медынь, ул. Митрофанова, д. 32

1.3 Медицинская услуга оказывается платно по причине:

Причина заключения договора	Подпись Заказчика
Медицинская услуга не входит в Программу ОМС	
Отсутствие страхового медицинского полиса ОМС	
При самостоятельном обращении за получением медицинской услуги, за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст. 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	

2. Информация о предоставляемой медицинской услуге

2.1 Подписанием настоящего договора Заказчик в безусловном порядке подтверждает, что до него в понятной и доступной форме, до момента заключения настоящего договора доведена следующая информация:

а) Исполнитель является участником Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

б) Отдельные медицинские услуги, указанные в Прейскуранте Исполнителя, входящие в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи могут быть получены Заказчиком бесплатно в порядке, предусмотренном Программой в медицинских организациях, участвующих в реализации программы, а также разъяснен порядок бесплатного получения услуги.

в) Заказчик по своему усмотрению сделал добровольный и осознанный выбор об оказании ему платной медицинской услуги в соответствии с прейскурантом цен, действующим у Исполнителя.

г) Подписанием настоящего договора Заказчик выражает свою волю Исполнителю: определить по результатам первичного приема и/или диагностики объем необходимой медицинской помощи и оказать ее в требуемом объеме (в объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, либо в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи), с чем Заказчик согласен.

д) Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, отказ от лечения, несоблюдение лечебно-охранительного режима, рекомендаций медицинских работников, режима приема препаратов, самовольное использование медицинского инструментария и оборудования, бесконтрольное самолечение могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги (осложнить процесс лечения), повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

2.2. В связи с тем, что возможные осложнения, возникают вследствие биологических особенностей организма, и используемая технология оказания медицинской услуги не может полностью исключить их вероятность, Исполнитель не несет ответственность за наступление осложнений, если ПМУ оказана с соблюдением всех необходимых требований.

2.3. ПМУ предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3. Стоимость медицинской услуги. Порядок расчетов

3.1. Стоимость ПМУ, оказываемых Пациенту в соответствии с настоящим договором, определяется в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденных Исполнителем, и действующим на момент предоставления соответствующей услуги.

3.2. Заказчик обязан при заключении договора оплатить в полном объеме медицинские услуги. Оплата за медицинские услуги производится с применением контрольно-кассовой машины в кассе Исполнителя с выдачей кассового чека.

4. Права и обязанности сторон.

4.1. Исполнитель имеет право:

4.1.1. По согласованию с Заказчиком назначить конкретных исполнителей по оказанию услуг.

4.1.2. Устанавливать время, условия оказания услуг в соответствии с режимом работы Исполнителя.

4.2. Исполнитель обязан:

4.2.1. Обеспечить надлежащее качество, своевременность, полноту оказываемых Заказчику медицинских услуг в соответствии с условиями договора и установленными профессиональными стандартами, нормативами и правилами оказания медицинской помощи, при условии соблюдения Заказчиком условий Договора.

4.2.2. Провести профилактическое или диагностическое обследование Заказчика для установления диагноза, определить объем необходимого лечения и о результатах обследования исчерпывающе проинформировать Заказчика.

4.3. Заказчик имеет право:

4.3.1. На оказание медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством РФ и условиям настоящего договора.

4.3.2. По своему желанию предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не у Исполнителя (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.

4.3.3. Отказаться от проведения какой-либо процедуры.

4.4. Заказчик обязуется:

4.4.1. Оплатить медицинские услуги в порядке и на условиях настоящего Договора.

5. Ответственность сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком 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 Пациента.

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

5.3. 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 Пациенту медицинской помощи.

6. Заключительные положения

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Споры, возникшие в процессе исполнения настоящего договора, стороны разрешают путем переговоров. При невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в суде в соответствии с действующим законодательством.

6.3. Стороны вправе расторгнуть договор по взаимному согласию, а также по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

6.4. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика.

7. Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи сторон

7.1. Исполнитель: ГБУЗ КО «ЦМБ №6»

249833, г. Кондрово, ул. Ленина, 86, ИНН 4004020911 КПП 400401001 Р/с _____ Отделение
Калуга г. Калуга БИК _____

7.2. Заказчик: _____

Исполнитель
И.о. главного врача
_____ З.В. Соцкая

Заказчик
