

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Владикавказ

дата _____

ГБУЗ «Республиканский клинический центр фтизиопульмонологии» МЗ РСО-Алания, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача _____, действующего на Устава, с одной стороны и гражданин(ка) _____

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Государственное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический центр фтизиопульмонологии» МЗ РСО-Алания (ГБУЗ РКЦФП МЗ РСО-Алания).

1.1.2. Адрес местонахождения: г. Владикавказ, проезд Лечебный, 1,

1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: г. Владикавказ, проезд Лечебный, 1,

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: Свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 30 сентября 2019 года выданной Межрайонной ИФНС по г. Владикавказ, ОГРН 1021500578880, ИНН 1501008612

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензии на осуществление медицинской деятельности серии ЛО-17-01180-15/00148247 от 05.10.2019 года, выданной Министерством здравоохранения РСО-Алания, РСО-Алания, г. Владикавказ, ул. Нальчикская, 3а Телефоны: +7 (8672) 40-38-92, предусматривающая перечень работ (услуг) оказываемые Исполнителем

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги)

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

лабораторной диагностике; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); дерматовенерологии; клинической лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; рентгенологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; фтизиатрии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: фтизиатрии;

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

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; торакальной хирургии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; фтизиатрии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: торакальной хирургии

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым);

При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации.

Сведения о Потребителе (законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя)

1.2.

Гражданство

1.2.1.

Фамилия, имя и отчество (при

1.2.2.

наличии) _____

дата рождения _____

Адрес места жительства(регистрации) иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения:

1.2.3.

область, республика _____ г. _____ ул. _____

дом _____ корпус _____ кв. _____ дата регистрации _____

1.2.4.

Телефон: _____

1.2.5.

Данные документа, удостоверяющего личность: _____

Серия _____ № _____

Выдан _____

Дата выдачи _____

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Потребитель обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.1.

Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

2.1.1.

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Условия оказания медицинской услуги	Сроки оказания медицинской услуги	Стоимость медицинской услуги (в руб)
1.				
2.				
3.				
	Всего к оплате:			

2.2.

Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.3.

При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

2.4.

Сведения о лице заключающем договор от имени исполнителя:

Фамилия, имя, отчество _____

Должность	
Документ, подтверждающий полномочия указанного лица	

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.1.

Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

3.1.2.

Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.1.3.

После исполнения Договора выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в течение 5 рабочих дней.

3.1.4.

3.2. Потребитель обязуется:

Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.2.1.

Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

3.2.2.

Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в ГБУЗ РКЦФП МЗ РСО-Алания.

3.2.3.

3.3. Исполнитель имеет право:

Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.3.1.

Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

3.3.2.

3.4. Потребитель имеет право:

Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

3.4.1.

Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

3.4.2.

Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

3.5.

4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

4.1.

Оплата Потребителем стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств, указанных в пункте 4.1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, или путем внесения в кассу Исполнителя в течение трех рабочих дней с момента выставления счета Исполнителем / не позднее дня оказания услуги Исполнителем.

4.2.

4.3. Потребитель ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя.
- 5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством России.
- 5.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.
- 5.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.
- 5.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.
- 5.6. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.
- 5.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).
- 5.8. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

- 6.1. Исполнитель несет перед Потребителем ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, 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 Потребителя.
- 6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг Потребитель вправе требовать с Исполнителя выплаты неустойки в размере 0,01 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем.
- 6.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России.
- 6.5. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Потребителя выплаты неустойки в размере 0,01 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем.
- 6.6. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.7. В случаях, предусмотренных пунктами 6.4, 6.6 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).
- 6.8. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 7.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.
- 7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.
- 7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.
- 7.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 8.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.
- 8.2. При не урегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.
- 8.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

- 9.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.
- 9.2. Потребитель дает согласие на обработку своих персональных данных (паспортных данных, контактного телефона, сведений о состоянии здоровья, составляющих врачебную тайну), в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 9.3. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Потребитель:

Исполнитель:

ГБУЗ «Республиканский клинический центр
фтизиопульмонологии» МЗ РСО-Алания

Адрес места нахождения:

г. Владикавказ, проезд Лечебный 1

Лицевой счет (1) 20106471900

Лицевой счет (2) 21106471900

ИНН 1501008612

КПП 151501001

ОГРН 1021500578880

Потребитель: _____

Исполнитель: _____

подпись

подпись