

ДОГОВОР

об оказании платных медицинских услуг и/или предоставлении услуг палат повышенной комфортности

г. Челябинск

«___» _____ 2019 г.

(фамилия, имя, отчество потребителя, заказчика)

именуемый в дальнейшем «**Потребитель**» (являющийся Пациентом), с одной стороны, и Муниципальное автономное учреждение здравоохранения Городская клиническая больница №6, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице главного врача Шепелёва Виктора Алексеевича, действующего на основании Устава, или заведующий отделением _____, действующий на основании Доверенности, с другой стороны, в дальнейшем при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Правовые основы заключения договора, его предмет и стоимость

1.1. Настоящий договор заключается в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 232 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 г. № 2300 – 1 «О защите прав потребителей», Главой 39 ГК РФ, Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (далее – Правила). Понятия, используемые в настоящем договоре, употребляются в значениях, определённых в федеральных законах и иных нормативных правовых актах.

1.2. В соответствии с условиями настоящего Договора Исполнитель обязуется предоставить Потребителю платные медицинские услуги в объёме и сроки, установленные настоящим Договором, а Потребитель обязуется своевременно оплачивать предоставленные платные медицинские услуги (далее по тексту – «Услуги», медицинские услуги, платные медицинские услуги, медицинская помощь).

1.3. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Потребителям, определены в Приложении № 3 и складываются из затрат, связанных с выполнением настоящего Договора, в случае оказания единичной услуги - в п. 3.1 Договора.

2. Обязанности и права сторон

2.1. Исполнитель обязан, используя все свои возможности, материально-технические средства, профессиональные знания специалистов, а при необходимости, привлекая сторонних специалистов и медицинские организации, осуществить следующее:

2.1.1. Обеспечивать оказание качественной медицинской помощи Потребителю, согласно режиму работы Исполнителя и перечню предоставляемых платных медицинских услуг.

2.1.2. В процессе оказания медицинской помощи по настоящему Договору информировать Потребителя или Заказчика о предстоящих _____ основных _____ или _____ дополнительных _____ лечебно-профилактических и прочих процедурах и их стоимости, необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах и их стоимости.

2.1.3. Организовывать за счёт Потребителя и с его согласия необходимые дополнительные обследования и процедуры в других медицинских учреждениях, если невозможно выполнить эти обследования и процедуры силами Исполнителя.

2.1.4. Вести необходимую медицинскую документацию и выдавать Потребителю медицинские документы, установленного образца, в порядке, предусмотренном законом.

2.1.5. В случае если при предоставлении услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Без согласия последнего Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.2. Исполнитель имеет права:

2.2.1. При неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка Исполнителя, назначений лечащего врача и медицинского персонала и нарушении режима работы Исполнителя отказаться от исполнения настоящего договора.

2.2.2. Изменить сроки оказания медицинской помощи по причинам, не предусмотренным настоящим договором.

2.2.3. Иные, предоставленные ему законодательством РФ и настоящим Договором.

2.3. Потребитель обязан:

2.3.1. Выполнять все назначения и требования лечащего врача, специалистов и медицинского персонала Исполнителя, необходимые для осуществления настоящего Договора, а также соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя.

2.3.2. Сообщить медицинскому персоналу Исполнителя правдивую информацию, связанную с состоянием здоровья, перенесёнными, наследственными и сопутствующими заболеваниями, для успешного проведения лечебно-диагностического процесса.

2.3.3. Произвести оплату стоимости медицинских услуг в сроки и на условиях, указанных в настоящем Договоре.

2.3.4. Выполнять иные обязанности в соответствии с законом и настоящим Договором.

2.4. Потребитель имеет права:

2.4.1. Получать информацию об объёме и качестве Услуг, оказываемых Исполнителем по настоящему Договору.

- 2.4.2. Требовать у Исполнителя предоставления для ознакомления копию учредительного документа Исполнителя и копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией.
- 2.4.3. Требовать у Исполнителя при заключении Договора предоставления в доступной форме информации о платных медицинских услугах, содержащей сведения согласно пункту 14 Правил.
- 2.4.4. Потребитель имеет право на сохранение в тайне всей информации, сообщённой им лечащему врачу в связи с оказанием ему платной медицинской услуги.
- 2.4.5. Иные, предоставленные ему законодательством РФ как потребителю и пациенту.
- 2.4.6. Потребитель обязан произвести полную оплату стоимости медицинских услуг, в соответствии с условиями заключённого договора об оказании платных медицинских услуг.
- 2.4.7. Потребитель обязан сообщить медицинскому персоналу учреждения информацию, связанную с состоянием его здоровья, перенесёнными, наследственными и сопутствующими заболеваниями, для успешного проведения лечебно-диагностического процесса.
- 2.4.8. Потребитель обязан исполнять все назначения и требования лечащего врача, специалистов и медицинского персонала учреждения, необходимые для оказания ему платной медицинской услуги.
- 2.4.9. Потребитель обязан соблюдать правила внутреннего распорядка медицинского учреждения.

3. Перечень, срок оплаты услуг, условия и сроки их предоставления

- 3.1. Цена платных медицинских и сервисных услуг, их перечень определены в приложении № 3 к настоящему Договору, либо указываются в настоящем пункте _____.
- 3.2. Порядок расчетов по настоящему Договору: в случае оказания разовой платной медицинской услуги, когда заранее известен ее объем – 100% предоплаты, в случае неопределенной продолжительности оказания платной услуги (продолжительное пребывание Потребителя в стационаре и т.п.) – оплата по факту оказания услуг в течение 5 (Пяти) рабочих дней. Исполнитель выдает документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных услуг (квитанцию - бланк строгой отчетности).
- 3.3. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг
-

- 3.4. В случае прерывания лечения по медицинским показаниям со стороны Потребителя, Исполнитель возвращает оплаченную ранее по договору сумму, за вычетом стоимости оказанных услуг, в течение 5 (Пяти) рабочих дней.

4. Срок действия Договора, его изменение и расторжение

- 4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по Договору. Потребитель в любом случае обязан полностью оплатить оказанные ему услуги.
- 4.2. В случае прерывания или отказа от лечения по медицинским показаниям со стороны Потребителя, обнаруженным в период действия Договора, настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в течение 3 (Трёх) дней. В случае любого иного отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг либо нарушений со стороны Потребителя (п. 2.2.1.) настоящий Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении Договора по инициативе последнего, при этом Потребитель, во всяком случае, оплачивает Исполнителю фактически понесённые последним расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
- 4.3. Настоящий Договор может быть изменён или расторгнут только в письменной форме, которая оформляется дополнительным соглашением, подписанным Сторонами и являющимся его неотъемлемой частью.
- 4.4. В случае досрочного расторжения Договора (кроме п. 4.2.) заинтересованная Сторона обязана известить другую Сторону письменно за 10 (Десять) дней до предполагаемой даты расторжения Договора, с проведением всех необходимых расчётов в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней с момента получения уведомления о расторжении Договора.

5. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

- 5.1. За нарушение условий настоящего Договора Потребитель и Исполнитель несут ответственность на условиях и в порядке, установленных действующим законодательством.
- 5.2. Стороны могут предъявлять взаимные претензии по фактам нарушения обязательств в течение всего срока действия Договора. До обращения в суд обязательно соблюдение претензионного порядка. Претензия рассматривается в течение 30 (Тридцати) дней с момента её получения с обязательным проведением экспертизы.
- 5.3. При невозможности разрешить возникшие противоречия между Сторонами путём переговоров, спор передается на разрешение суда в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.4. Исполнитель имеет право приостановить действие настоящего Договора или в течение 3 (Трёх) дней расторгнуть его при несвоевременной (просрочке не менее 14 (Четырнадцати) календарных дней) оплате Потребителем оказанных услуг.
- 5.5. В случае невозможности исполнения условий настоящего Договора по обязательствам, за которые ни одна из сторон ответственности не несёт, Потребитель возмещает Исполнителю фактически понесённые им расходы, а Исполнитель возвращает Потребителю остаток неиспользованных средств, внесённых в качестве предоплаты.

6. Обстоятельства непреодолимой силы (форс-мажор)

- 6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по данному Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения договора в результате событий чрезвычайного характера, наступление которых Сторона, не исполнившая обязательство

полностью или частично, не могла ни предвидеть, ни предотвратить разумными методами.

6.2. При наступлении указанных в пункте 6.1. обстоятельств, Сторона по настоящему Договору должна в кратчайший срок известить о них в письменной форме другую Сторону с приложением соответствующих свидетельств.

6.3. Обязанность доказывания возникновения обстоятельств непреодолимой силы лежит на Стороне, выполнению обязательств которой препятствует возникновение этих обстоятельств и которая на данные обстоятельства ссылается.

7. Конфиденциальность.

7.1. Стороны договорились о соблюдении полной конфиденциальности в их отношениях. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

7.2. Исполнитель оставляет за собой право привлекать другие организации и отдельных специалистов в интересах Потребителя для решения поставленных вопросов, сохраняя конфиденциальность.

7.3. При разглашении одной из сторон сведений, относящихся к категории конфиденциальной информации, виновная Сторона несёт ответственность, установленную действующим законодательством Российской Федерации.

8. Заключительные положения.

8.1. Настоящий Договор составлен на русском языке в 2 (Двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.2. В случаях, не предусмотренных настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Документы, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора:

1. Уведомление пациента (Приложение № 1)

2. Добровольное согласие на получение платной медицинской услуги (Приложение № 2);

2. Реестр платных медицинских услуг (Приложение № 3).

9. Адреса, реквизиты и подписи сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Муниципальное автономное учреждение здравоохранения

Городская клиническая больница №6

454047 г. Челябинск, ул. Румянцева, 28А

телефон (351) 721-25-65, факс (351) 721-25-64

ИНН 7450024727 КПП 745001001 ОГРН 1027402821929

Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 26.03.2012 г.

серия 74 № 005564875, выдано ИФНС России № 22 по Челябинской области.

Лицензия № ЛО-74-01-004859 от 17.07.2018 г. (с приложениями) выдана Министерством

здравоохранения Челябинской области (454000, г. Челябинск, ул. Кирова, 165, тел. (351) 727-97-40).

ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК): _____

Адрес регистрации _____

телефон _____

Паспорт: серия _____ № _____ Выдан _____

Для заказчика – юридического лица: _____

Место нахождения: _____

Подписи сторон:

Потребитель (заказчик) _____ (_____)

Исполнитель:

главный врач _____ (_____)

