

**Договор на оказание платных медицинских услуг № _____
(с юридическим лицом)**

г. Красный Сулин

«___» _____ 201__ г.

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница» г. Красного Сулина и Красносулинского района Ростовской области (ОГРН 1026102159005, поставлено на учет в Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы №21 по Ростовской области 16.09.1999г., имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности №ЛО-61-01-006926 от 24.01.2019г., выданная Министерством здравоохранения Ростовской области, расположенным по адресу: 344029, г.Ростов-на-Дону, ул.1-й Конной Армии, 33, тел.8863-242-42-14, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице главного врача Мартыновой И.Е., действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «**Заказчик**», действующего от своего имени, с другой стороны, именуемые при совместном упоминании «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Определения

1.1. Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего Договора, в том числе договоров добровольного медицинского страхования. Исполнителем оказываются следующие виды платных медицинских услуг:

- при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: гастроэнтерологии, инфекционным заболеваниям, кардиологии, неврологии, оториноларингологии, офтальмологии, терапии, рентгенологии, урологии, функциональной диагностике, хирургии, ультразвуковой диагностике, эндоскопии, в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: гинекологии, профпатологии;

-при осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе по: а)при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: офтальмологии; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по гинекологии;

-при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по медицинским осмотрам профилактическим, медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием.

-при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: гистологии, лабораторной диагностике, функциональной диагностике, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, медицинскому массажу;

-при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок).

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель,

получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя;

«исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям;

«медицинская организация» - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

«медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность.

2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю **медицинские услуги:** _____

по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, согласно Прейскуранту цен на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке Администрацией Красносулинского района, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

2.1.1. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке.

2.1.2. Медицинские услуги предоставляются:

- в полном объеме стандарта медицинской помощи;
- по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

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

2.1.4. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении № 1 (Спецификация), которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. Заказчик подтверждают, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил Заказчика 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 цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.3. Подписав настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

2.4. Срок предоставления медицинских услуг с «__»_____20__г. по «__»_____20__г.

2.4.1. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Заказчику в пользу Потребителя платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг, согласно п. 2.2. настоящего Договора, приложения № 1 (Спецификация).

3.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

3.1.5. Немедленно извещать Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. Заказчик обязуется:

3.2.1. Ознакомить всех Потребителей с условиями настоящего Договора, оформив надлежащим образом Приложение № 2 к Договору, являющегося его неотъемлемой частью.

3.2.2. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в подп. 2.1, согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (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, которые могут повлиять на ход лечения или получения медицинских услуг.

3.3.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.3.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

3.3.5. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

3.3.6. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

3.3.7. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.3.8. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику (Потребителю) согласно подп. 2.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, утвержденном Администрацией Красносулинского района, и составляет _____рублей _____коп.

(прописью)

4.2. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

4.2.1. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика (Потребителя) с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя (Заказчика), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

4.4. Расчет с Исполнителем за оказанные услуги осуществляется Заказчиком на основании счета-фактуры после подписания Заказчиком акта приема-передачи предоставленных медицинских услуг в течение 5-ти рабочих дней с даты поступления денежных средств на счет Заказчика, выделенных на эти цели. Заказчик не несет ответственности за несвоевременное поступление денежных средств.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

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

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

7. Заключительные положения

7.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.1.1. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя. При наличии множественности Потребителей Заказчик обеспечивает предоставление копий экземпляра настоящего Договора, заверенных надлежащим образом, всем Потребителям. В случае отказа Заказчика в предоставлении Потребителю копии договора, последний вправе получить копию Договора у Исполнителя, предварительно подтвердив отказ Заказчика в просьбе о получении копии Договора.

8. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель

МБУЗ «РБ»

тел. 5-25-05, факс 5-36-44

346361, Ростовская область,

г. Красный Сулин, ул. Фурманова, 32

получатель: УФК по Ростовской области

(МБУЗ «РБ» л/с 20586Х49860)

ИНН 6148002931

КПП 614801001

ОКАТО 60226501000

Отделение по Ростовской области

Южного главного управления

Центрального банка Российской

Федерации (Отделение Ростов-на-Дону)

р/с 40701810960151000005

БИК 046015001

Заказчик

Главный врач МБУЗ «РБ»

_____ И.Е. Мартынова. _____

Исполнитель: Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница» г.Красного Сулина и Красносулинского района Ростовской области

Юридический адрес: 346361, Ростовская область, г.Красный Сулин, ул.Фурманова, 32

Заказчик: _____

№ п/п	Наименование услуг	Единица измерения	Цена, руб.	Количество	Сумма, руб.
1		усл. ед.			
2		усл. ед.			
3		усл. ед.			
4		усл. ед.			
5		усл. ед.			
6		усл. ед.			
7		усл. ед.			
8		усл. ед.			
9		усл. ед.			
	ИТОГО:				

Всего на сумму: _____.

Исполнитель:

Заказчик:

Главный врач МБУЗ «РБ»

_____ **И.Е. Мартынова**

м.п.

м.п.

№ п/п	ФИО Потребителя	Отметка Потребителя об ознакомлении с условиями договора, в том числе с уведомлением о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.		Отметка, подтверждающая выражение согласия Потребителя на условия предоставления медицинских услуг по настоящему договору
		Подпись	Дата	Подпись
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>	<i>гр.3</i>	<i>гр.4</i>	<i>гр.5</i>

Настоящим Заказчик подтверждает подлинность подписей Потребителей (т.е. подпись сделана Потребителями, указанными в гр.2). Подпись Потребителя лишает последнего права ссылаться на его персональное несогласие с условиями настоящего Договора и Приложений к нему, а также отсутствие его информированности о его правах и обязанностях в рамках исполнения настоящего Договора.

Заказчик:

м.п.

