

Договор на оказание платных медицинских услуг №

г. Сыктывкар

от « ____ » _____ 2023г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Республиканский противотуберкулезный диспансер», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Водопьянова Сергея Александровича, 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 бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Республиканский противотуберкулезный диспансер».
- 1.1.2. Адрес местонахождения: 167981, Республика Коми, г.Сыктывкар, ул.Димитрова, 3.
- 1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: 167981, Республика Коми, г.Сыктывкар, ул.Димитрова, 3.
- 1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: ОГРН 1021100512531, дата регистрации – 02.03.2001г., данные о регистрирующем органе – Управление Федеральной налоговой службы по Республике Коми.
- 1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: регистрационный номер лицензии от 09.07.2018г. № Л041-01176-11/00322700 выдана Министерством здравоохранения Республики Коми, адрес: 167981, Республика Коми, г.Сыктывкар, ул.Ленина, 73, телефон: (8212) 286000.
- Информация о перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой находится в доступной форме на информационных стендах Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет gptd.ucoz.ru.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 2.1. 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.
- 2.1.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, указан в Приложении № 1 к договору.
- 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. Срок ожидания оказания услуг, со дня обращения: не более 5 рабочих дней. Срок оказания платных медицинских услуг устанавливается внутренними локальными нормативными актами Исполнителя, в зависимости от индивидуального объема услуг. Информация о сроках оказания услуг расположена на информационных стендах Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет gptd.ucoz.ru.
- 2.5. Результатом оказания медицинских услуг является медицинская справка или заключение, выданное Исполнителем Потребителю.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 3.1. Исполнитель обязуется:
- 3.1.1. Организовать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, а также стандартов медицинской помощи.
- 3.1.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.
- 3.1.3. 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 определенных на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.
- 3.1.4. По обращению Потребителя выдать следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги:
- а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
 - б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
 - в) смета на предоставление платных медицинских услуг.
- 3.1.5. После исполнения договора бесплатно 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.
- 3.2. Потребитель обязуется:
- 3.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим договором.
- 3.2.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.
- 3.2.3. Соблюдать правила поведения пациента в медицинских организациях.
- 3.3. Исполнитель имеет право:
- 3.3.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору.
- 3.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему договору.
- 3.4. Потребитель имеет право:
- 3.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим договором.
- 3.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.
- 3.5. Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

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

- 4.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет _____) рублей.

4.2. Оплата Потребителем стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств в размере 100% стоимости, указанной в пункте 4.1. договора, на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, или путем внесения в кассу Исполнителя.

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 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. В день завершения оказания медицинских услуг Потребителю выдаются результаты исследований (осмотров, консультаций), 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. Указанные документы выдаются бесплатно.
- 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. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России.
- 6.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.5. В случаях, предусмотренных пунктами 6.3, 6.4 договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).
- 6.6. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 7.1. Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.
- 7.2. 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. 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 все остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

- 9.1. Настоящий договор вступает в силу с даты подписания Сторонами и действует по 31.12.2023г.
- 9.2. Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

10. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

ГБУЗ РК «Республиканский противотуберкулезный диспансер»
ИНН 1101487400
ОГРН 1021100512531
р/с 03 22 46 43 87 000 0000 700
Отделение-НБ Республики Коми // УФК по Республике Коми
г.Сыктывкар
БИК 018702501
Адрес: 167981, г. Сыктывкар
ул. Димитрова, 3
телефон/факс: 31-09-34/31-23-44
электронная почта rptd74@mail.ru
Главный врач ГБУЗ РК «РПТД»

С.А. Водопьянов

Потребитель:

Фамилия, имя и отчество (при наличии)

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

Данные документа, удостоверяющего личность:

вид документа _____ серия _____ № _____

Выдан (наименование органа, код подразделения, дата выдачи):

Телефон _____

(подпись)

(фамилия и инициалы)

Документ, удостоверяющий личность, не предоставлен. Данные записаны со слов Потребителя. Достоверность сведений подтверждаю: Потребитель _____

(подпись)

Перечень платных медицинских услуг

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Цена, руб.	Количество
1			
2			
Итого к оплате _____ (_____) рублей.			

Исполнитель:

Потребитель:

Главный врач _____ С.А.Водопьянов
