

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг.

г. Новосибирск

« _____ » _____ 20__ год

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной клинический кожно-венерологический диспансер», которое является юридическим лицом, сведения о котором внесены в ЕГРЮЛ (свидетельство серия 54 № 004550504 от 09 апреля 2012 г., выдано Межрайонной ИФНС России № 16 по Новосибирской области), далее именуемое «Исполнитель», лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-54-01-004306 от 03 апреля 2017 г., выдана Министерством здравоохранения Новосибирской области (г. Новосибирск, Красный проспект, 18, тел. (+7 383 238 63 68) , в лице, главного врача Онипченко Виктории Викторовны действующей на основании Устава, с одной стороны и гражданин _____ именуемый в дальнейшем «Заказчик» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего договора является оказание платных медицинских услуг, оказываемых в амбулаторных условиях/в условиях круглосуточного стационара пациенту _____.

1.2. Настоящий договор заключен на основании личной инициативы Заказчика после получения им информации о возможности получения медицинских услуг бесплатно, в рамках «Новосибирской областной программы Государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи» в территориальной поликлинике по месту жительства, либо иных ЛПУ по направлению из территориальной поликлиники по месту жительства.

По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги, Заказчик обязуется принять и оплатить медицинские услуги, указанные в приложениях к настоящему договору. Перечень видов медицинской деятельности осуществляемых в ГБУЗ НСО «НОКВД» на платной основе, определяется в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность и указан в приложении № 1 к настоящему договору.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать Заказчику или иному указанному им лицу (далее Пациент) медицинские услуги, надлежащего качества, с соблюдением установленных порядков оказания медицинской помощи разрешенных на территории РФ, в объеме отдельных консультаций и/или медицинских вмешательств, указываемых в копии чека, которая оформляется при каждом обращении пациента и является неотъемлемой частью настоящего договора. В копии чека подлежит указанию следующая информация: наименование услуги, ФИО специалиста, стоимость услуги. Срок оказания услуг указывается в добровольном информированном согласии пациента, который так же является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.2. Предоставить Заказчику/Пациенту информацию: о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.1.3. Оказать услуги в сроки, определенные настоящим договором. В случае если состояние здоровья Заказчика/ Пациента требует изменения сроков оказания услуг или делает невозможным продолжение оказания услуг, Исполнитель обязан предупредить Заказчика/Пациента о данных обстоятельствах. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика/ Пациента. Оказание дополнительных услуг на возмездной основе без согласия Заказчика не допускается (кроме экстренной медицинской помощи).

2.1.4. После оказания медицинской услуги Пациенту (законному представителю Пациента) выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья на момент оказания медицинской услуги.

2.1.5. Соблюдать требования ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Отказать в оказании услуги при наличии у Пациента медицинских противопоказаний.

2.2.2. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор при несоблюдении условий договора Заказчиком/ Пациентом.

2.2.3. Передавать сведения, составляющие врачебную тайну, без согласия заказчика/пациента в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.3. Заказчик/ Пациент обязан:

2.3.1. Сообщить врачу все известные ему сведения, имеющие отношение к состоянию его здоровья, и необходимые для качественного оказания услуг, в том числе об известных ему патологических изменениях состояния организма, аллергических реакциях, противопоказаниях к назначениям, о принимаемых лекарственных и химических препаратах, о контакте с инфекционными больными.

2.3.2. Соблюдать режим лечения, выполнять врачебные рекомендации, сообщать об ухудшении состояния здоровья и других обстоятельствах, возникающих после начала оказания услуги и влияющих на оценку состояния здоровья.

2.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов и режим работы Исполнителя (размещены на стендах).

2.3.4. Принять и оплатить оказанные услуги на условиях и в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего договора.

2.4. Заказчик/ Пациент имеет право:

2.4.1. Определять объем предоставляемых медицинских услуг: в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, количество услуг, кратность обращения. срок действия договора;

2.4.2. Имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья.

3. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Стоимость оказываемых услуг определяется на основании прейскуранта цен, утвержденного главным врачом ГБУЗ НСО «НОККВД» и указывается в копии чека. Прейскурант является одновременно перечнем видов медицинской деятельности осуществляемых в ГБУЗ НСО «НОККВД» на платной основе, в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность (приложение № 1 к настоящему договору).

3.2. Общая стоимость настоящего договора определяется на основании общей стоимости оказанных услуг, указанных в копиях чека в период действия настоящего договора.

3.3. Оплата за медицинские услуги осуществляется не позднее дня начала оказания услуг, указанного в копии чека. Оплата считается произведенной с день внесения денежных средств в кассу или кредитное учреждение (платежному агенту).

3.4. В случае изменения стоимости оказываемых услуг (изменение объема, сроков или иных параметров услуги по объективным показателям) стороны обязуются произвести перерасчет стоимости услуг с подписанием приложения к настоящему договору.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение условий настоящего договора стороны несут ответственность, предусмотренную нормами действующего законодательства.

4.2. За неисполнение/несвоевременное исполнение обязанностей по оплате услуг заказчик несет ответственность в виде оплаты неустойки в размере 1/300 ставки рефинансирования ЦБ РФ.

4.3. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Основания, порядок изменения, расторжения или прекращения договора, срок действия договора

5.1. Настоящий договор может быть заключен как на определенный срок (однократное предоставление услуг), так и на неопределенный срок (неоднократное предоставление услуг) по желанию Заказчика/Пациента.

5.2. Пациент вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуг в любое время при условии оплаты фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору. Расторжение осуществляется в порядке подачи заявления Пациентом о желании досрочно расторгнуть договор. Данное заявление рассматривается в течение 1 (одного) рабочего дня.

5.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуг в случае выявления противопоказаний оказания медицинских услуг, или выявления /возникновения препятствия к осуществлению того или иного вида медицинской деятельности, являющихся предметом договора, а так же в случае отказа Пациента от медицинского вмешательства, уведомив об этом Заказчика/Пациента с предоставлением информации о причинах такого отказа.

5.4. Стороны вправе расторгнуть настоящий договор по взаимному согласию в любое время.

5.5. Любая из сторон вправе расторгнуть настоящий договор в судебном порядке в случаях, предусмотренных нормами действующего законодательства.

5.6. Стороны признают, что отсутствие обращения Заказчика/Пациента за медицинскими услугами в течение пяти лет является односторонним отказом от договора, в связи с чем, настоящий договор, в случае, если он заключен на неопределенный срок, подлежит прекращению.

5.8. Все изменения и дополнения настоящего договора оформляются сторонами в письменной форме.

5.9. Настоящий договор заключен:

на определенный срок с _____ - по _____;

на неопределенный срок с _____.

С информацией, указанной в п. 1.2. до подписания настоящего договора ознакомлен(а)

Прейскурант (перечень видов медицинской деятельности), приложение № 1 к настоящему договору получал(а):

Заказчик _____

Пациент _____

6. Реквизиты и подписи сторон

«Исполнитель» ГБУЗ НСО «НОККВД» 630027, г. Новосибирск, ул. Объединения, 35 ИНН 5406219258 КПП 541001001 ОГРН 1025402460148 МФ и НП НСО (ГБУЗ НСО «НОККВД») л/с 030.04.004.5, 030.04.004.8) р/с 40601810600043000001 Сибирское ГУ Банка России по Новосибирской области, г. Новосибирск БИК 045004001 Тел./факс 363-06-60 (доб.1200) ОКПО 019 36 732 Дата постановки на учет в налоговый орган: 10.02.2009 Главный врач /В.В. Онопченко	Заказчик ФИО (наименование) адрес телефон паспортные данные (данные регистрации)	Пациент (Законный представитель) ФИО паспорт телефон адрес « ____ » _____ реквизиты и основания доверенности или иного документа (для законного представителя) « ____ » _____
---	---	--