

ДОГОВОР О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Волгоград _____ «____» _____ 20__ г.
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Волгоградский областной клинический наркологический диспансер», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Бубновой Ларисы Валерьевны, действующей на основании Устава, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от «____» _____ 20__ г., серия _____ № _____ выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 9 по Волгоградской области с одной стороны,

(Ф.И.О. Заказчика - физического лица) (наименование юридического лица)
именуемый в дальнейшем «Заказчик», и

(Ф.И.О. Потребителя - физического лица) (если Заказчик - юридическое лицо, то данные Потребителя - физического лица, в чьих интересах действует Заказчик, указываются в Приложении №1 к настоящему договору) (в случае, если Заказчиком и Потребителем является одно лицо, заполняются оба раздела - Заказчик, Потребитель, или в графе «Заказчик» указываются слова «он же»)
именуемый в дальнейшем «Потребитель» заключили договор о нижеследующем:

Предмет договора

1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги на основании Лицензии № _____ от «____» _____ 20__ года на осуществление медицинской деятельности (далее лицензия), выданной Комитетом здравоохранения Волгоградской области. Место нахождения органа, выдавшего лицензию: 400001, г. Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская, 16. Телефон органа, выдавшего лицензию: 8(8442)309999.
2. Номенклатура работ и услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с Лицензией:
- Доврачебная помощь: диетология, лабораторная диагностика, медицинский массаж, медицинская статистика, сестринское дело, физиотерапия, функциональная диагностика.
 - Амбулаторно-поликлиническая помощь, в том числе в условиях дневного стационара и стационара на дому: инфекционные болезни, неврология, рефлексотерапия, психотерапия, психиатрия-наркология, терапия, функциональная диагностика, физиотерапия, стоматология терапевтическая.
 - Стационарная помощь, в том числе в условиях дневного стационара: анестезиология и реаниматология, клиническая лабораторная диагностика, психотерапия, психиатрия-наркология, функциональная диагностика.
 - Прочие работы и услуги: организация сестринского дела, общественное здоровье и организация здравоохранения, экспертиза временной нетрудоспособности, экспертиза (контроль) качества медицинской помощи, медицинское (наркологическое) освидетельствование, предрейсовые медицинские осмотры водителей транспортных средств, эпидемиология, экспертиза наркологическая.
 - Работы (услуги), выполняемые:
 - При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: операционному делу;
 - При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении специализированной медицинской помощи по: ультразвуковой диагностике, хирургии.
3. Исполнитель оказывает Потребителю следующие виды платных медицинских услуг (перечень):

(наименование вида медицинской услуги)

в период с _____ по _____
4. Заказчик оплачивает оказываемые платные медицинские услуги в сроки и в порядке, установленные настоящим Договором. Стоимость медицинской услуги составляет _____ рублей. Стоимость платных услуг может быть увеличена Исполнителем в одностороннем порядке. Об увеличении стоимости платных услуг Заказчик уведомляется за 7 календарных дней.

Условия предоставления платных медицинских услуг

5. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдаются порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации и правила, установленные Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".
6. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

Права и обязанности сторон

7. Исполнитель обязуется:
Приступить к оказанию платной медицинской услуги после получения оплаты, а в случае последующей оплаты - в сроки, согласованные сторонами.
Предоставлять платные медицинские услуги в соответствии с правилами, установленными Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".
Предоставлять платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.
Предоставлять платные медицинские услуги при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
8. Заказчик обязуется:
Заплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в порядке и по тарифам, установленным настоящим договором.
Обеспечить направление Потребителя по адресу осуществления Исполнителем медицинских услуг (при необходимости с сопроводительным письмом или справкой, подтверждающей необходимость оказания Потребителю услуги за счет Заказчика на условиях настоящего договора).
9. Потребитель обязуется:
Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.
10. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

Порядок расчетов

11. Оплата за медицинские услуги производится в медицинском учреждении либо в учреждениях банковской системы.
12. Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом, утвержденным Исполнителем.

13. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся Заказчиком в порядке предварительной оплаты путем оплаты стоимости медицинских услуг наличными деньгами через контрольно-кассовую машину, путем заполнения бланка строгой отчетности, либо путем перечисления на лицевой счет учреждения, либо другим, разрешенным законодательством способом. В случае последующей оплаты Заказчик оплачивает услуги Исполнителя не позднее 15 дней с даты выставления последним акта об оказании услуг. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с юридическим лицом и расторгнуть с ним договор в том случае, если Заказчик просрочил оплату за предоставленные услуги более, чем на 15 календарных дней, предупредив об этом Заказчика за 5 календарных дней.

14. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)). Документами, подтверждающими факт оказания услуги, являются настоящий договор, документы, подтверждающие оплату и медицинские документы (выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя. Медицинские документы (выписки из медицинских документов) выдаются Потребителю на основании письменного заявления Потребителя.

15. Согласно п.4 приказа МЗ РФ от 23.08.1999г. № 327 «Об анонимном лечении в наркологических отделениях (подразделениях)» - больным алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, получающим медицинскую помощь анонимно, не могут выдаваться по просьбам больных или их законных представителей документы, подтверждающие их лечение на анонимной основе.

16. В случае невозможности исполнения медицинской услуги, возникающей по вине Потребителя, услуга подлежит оплате в размере фактически понесенных Исполнителем расходов.

Ответственность сторон

17. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

18. В случае нарушения Исполнителем сроков оказания услуг Заказчик и Потребитель вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

19. За нарушение установленных настоящим договором сроков исполнения услуг Исполнитель уплачивает Заказчику за каждый день просрочки неустойку в размере 3% тарифа на оказанную услугу.

20. В случае обнаружения недостатков в оказанной услуге Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;
- соответствующего уменьшения тарифа на оказанную услугу;
- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги третьими лицами.

21. Недостатки оказанной услуги должны быть устранены Исполнителем в срок, назначенный Потребителем или Заказчиком.

22. Заказчик или Потребитель вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если недостатки оказанной услуги не устранены Исполнителем в установленный договором срок. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

23. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения Потребителем рекомендаций Исполнителя, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

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

25. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются в претензионном и судебном порядке по месту нахождения Исполнителя

Заключительные положения

26. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до окончания медицинской услуги или до полного исполнения сторонами своих обязательств.

27. Подписывая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что ознакомлен с информацией о возможности и порядке получения в данном учреждении медицинских услуг на бесплатной основе, и подтверждает свое согласие на получение медицинской услуги, указанной в настоящем договоре, на платной основе.

28. В случае предоставления ГБУЗ «Волгоградский областной клинический наркологический диспансер» персональных данных при заключении договора на оказание платных медицинских услуг на условиях анонимности Заказчик (Потребитель) дает свое согласие в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года на сбор, систематизацию, накопление, уточнение, хранение, использование, блокирование и уничтожение персональных данных Заказчика для целей учета оказанных платных медицинских услуг. Состав персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес регистрации, паспортные данные, перечень и стоимость оказанных платных медицинских услуг. Данное согласие действует 10 лет с даты подписания. Соглашение может быть отозвано подачей соответствующего заявления руководителю учреждения здравоохранения.

Адреса и реквизиты сторон:

(в случае, если Заказчиком и Потребителем является одно лицо, заполняются оба раздела – Заказчик, Потребитель или в графе «Заказчик» указываются слова «он же»)

"Исполнитель"

ГБУЗ «ВОКНД»
Адрес: 400006, г. Волгоград, ул. Дегтярева, 8
тел.: (8442) 29-28-21
тел./факс: (8442) 29-29-44
www.voknd.ru
р/с 40601810700001000002 в Отделении Волгоград
г. Волгоград
ИНН 3441010174 КПП 344101001 л/с 20296Ш94440
в УФК по Волгоградской области

"Заказчик"

(Ф.И.О. физического лица) (реквизиты юр. лица)

(место жительства физического лица) (адрес юр. лица)

Телефоны: _____

"Потребитель"

(Ф.И.О. Потребителя или законного представителя)

(место жительства Потребителя или его законного представителя)

Телефоны: _____

"Исполнитель"

"Заказчик"

"Потребитель"

/Л.В.Бубнова/
М.П.

/_____

/_____
