

Пациент перед заключением договора о предоставлении платных медицинских услуг в доступной форме проинформирован(а) исполнителем (БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР») 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.

Настоящей подписью Потребитель (заказчик) подтверждает, что до заключения договора уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Подпись Потребителя _____ / _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

**Договор № _____
на предоставление платных медицинских услуг**

г. Ижевск

« ____ » _____ 20 ____ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская клиническая больница №6 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР»), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности №ЛО41-01129-18/00328285 от 13.04.2020 года, выданной бессрочно Министерством здравоохранения Удмуртской Республики, расположенное по адресу – Удмуртская Республика, г.Ижевск, ул.Ленина, 81, ОГРН 1021801659098, ИНН 1826000510, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании доверенности № _____ от _____, с одной стороны, и гражданин(ка) _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны,

законный представитель потребителя (лицо, заключающее договор от имени потребителя)

фамилия, имя, отчество (при наличии)

гражданин(ка) _____,

фамилия, имя, отчество (при наличии)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны,

гражданин(ка), назвавший(шая) себя,

фамилия, имя, отчество (заполняется со слов)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны,

при совместном упоминании Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Наименование организации: Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская клиническая больница №6 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР»).

1.1.2. Юридический адрес медицинской организации: Удмуртская Республика, г.Ижевск, ул.Ленина, 81.

1.1.3. ОГРН 1021801659098, ИНН 1826000510.

1.1.4. Информация о лицензии и лицензирующем органе: лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО41-01129-18/00328285 от 13.04.2020 года, выданная бессрочно Министерством здравоохранения Удмуртской Республики, расположенном по адресу – 426008, г.Ижевск, пер. Интернациональный, д.15, тел. (3412) 22-00-66.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в сети "Интернет" (<https://gkb6.com>).

1.2. Сведения о Потребителе:

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при анонимном обращении со слов)

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

1.2.3. Телефон: _____

1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: _____

1.3. Сведения о законном представителе потребителя (лице, заключающем договор от имени потребителя):

1.3.1. Фамилия, имя и отчество, адрес места жительства и телефон:

1.3.2. Данные документа, удостоверяющего личность: _____

1.4. Сведения о заказчике:

1.4.1. Фамилия, имя и отчество, адрес места жительства и телефон:

1.4.2. Данные документа, удостоверяющего личность: _____

1.4.3. Сведения о заказчике-юридическом лице (юридический адрес, ОГРН, ИНН): _____

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Потребитель подписанием настоящего договора подтверждает факт доведения до его сведения информации 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.

2.2. Потребитель подписанием настоящего договора подтверждает факт уведомления его о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временно нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.3. Исполнитель с учетом положений настоящего договора обязуется оказать Потребителю медицинские услуги, указанные в п.2.4. настоящего договора, надлежащего качества в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации, а Потребитель обязуется принять и оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.4. Перечень и стоимость платных медицинских услуг:

№	Наименование медицинской услуги, стационарного отделения медицинской организации в соответствии с прейскурантом и перечнем	Количество услуг (койко/дней)	Стоимость

--	--	--	--

- 2.5. Срок оказания Услуг устанавливается со дня заключения Сторонами настоящего договора.
- 2.6. Время консультативного приема врачами-специалистами устанавливается в пределах нормы времени, установленной нормативными правовыми актами, но не более 60 минут.
- 2.7. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг:
 прием врача-специалиста (консультации специалистов) – срок ожидания не должен превышать 14 рабочих дней со дня заключения договора;
 диагностические инструментальные и лабораторные исследования (рентгенографические исследования, включая функциональную диагностику и т.д.) – срок ожидания не должен превышать 14 рабочих дней со дня заключения договора;
 проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ангиографии, ультразвуковые исследования (при наличии направления) – срок ожидания не должен превышать 14 рабочих дней со дня заключения договора.
- 2.8. При необходимости потребителю могут быть оказаны дополнительные платные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

- 3.1.1. Оказать Услуги в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.
- 3.1.2. После исполнения Договора 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.
- 3.1.3. Порядок и условия выдачи Потребителю медицинских документов после исполнения договора и оказания платных медицинских услуг определяются в соответствии с Приказом Минздрава России от 31.07.2020г. №789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".
- 3.1.4. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.
- 3.1.5. Сохранить конфиденциальность информации о состоянии здоровья Потребителя.
- 3.1.6. Информировать Потребителя о предполагаемых методах обследования и (или) лечения, возможности развития осложнений при проведении лечебно-диагностических мероприятий.
- 3.1.7. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и представлять отчетность по видам, формам, в сроки и объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
- 3.1.8. Незамедлительно ставить в известность Потребителя о возникновении условия невозможности оказать медицинскую услугу по объективным причинам (болезнь специалиста, поломка аппаратуры и т.п.), о возникновении обстоятельств, которые могут привести к сокращению оказываемых медицинских услуг, о выявлении у Потребителя заболевания (состояния) не по профилю направления, а также противопоказания к предоставлению медицинской услуги.
- 3.1.9. Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Определять длительность лечения и (или) объема лечебно-диагностических услуг и (или) необходимость перевода в отделение профиля соответствующего состоянию здоровья Потребителя.

3.2.2. Прекратить оказание Услуги, немедленно уведомив об этом Потребителя, в следующих случаях:

- при наличии медицинских противопоказаний, заведомой невозможности достичь результата лечения;

- при неоплате Услуг Потребителем;

- при предоставлении Потребителем неполных и (или) недостоверных сведений, связанных со здоровьем;

- при нарушении Потребителем режима лечения, правил поведения, невыполнении медицинских рекомендаций.

3.2.3. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.2.4. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

3.3. Потребитель обязан:

3.3.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.3.2. Информировать Исполнителя до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, точно выполнять назначение врача. Нарушение указанной обязанности Потребителем является исключительно его риском.

3.3.3. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания Исполнителя, предписанные на период после оказания Услуг.

3.3.4. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.3.5. Соблюдать правила санитарно-эпидемиологического режима.

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.

3.4.3. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3.4.4. На отказ от медицинского вмешательства.

3.4.5. На возмещение вреда, причиненного здоровью Потребителя при оказании ему медицинской помощи, в соответствии с действующим законодательством.

3.4.6. Отказаться от получения медицинских услуг по настоящему договору после заключения договора, в этом случае договор считается расторгнутым, при этом Потребитель обязан оплатить Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.5. Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. СТОИМОСТЬ 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 _____ руб.

Потребитель до заключения договора ознакомлен с действующим прейскурантом.

4.2. Оплата Потребителем стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, или путем внесения в кассу Исполнителя.

4.3. После оплаты медицинских услуг Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Потребителя 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. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.
- 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 года №152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с 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. При стационарном лечении Исполнитель не отвечает за имущество Потребителя, не сданное на хранение. При предоставлении Потребителем анализов и заключений иных медицинских учреждений, Исполнитель исходит из добросовестности Потребителя и третьих лиц и не несет ответственности за свои действия, основанные на этих данных в случае их несоответствия действительности.
- 6.6. Ни одна из Сторон не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если докажет, что это произошло вследствие действий непреодолимой силы или иных обстоятельств, не зависящих от воли сторон.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по настоящему договору.

8. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 8.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору будут действительны только при условии, если они совершены по соглашению Сторон в письменной форме.
- 8.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

8.3. 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.

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

9.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

9.2. При не урегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

9.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

10.1. Договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в двух экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом). Договор хранится в порядке, определенном законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

10.2. В случае если при оказании платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, медицинская организация предупреждает об этом потребителя и (или) заказчика. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

10.3. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

10.4. Потребитель и (или) заказчик вправе направить обращения (жалобы) по вопросам оказания платных медицинских услуг по указанным на сайте (<https://gkb6.com>) почтовым адресам или адресам электронной почты органов государственной власти и организаций в сфере здравоохранения.

11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»

БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР»

Адрес: 426009, г. Ижевск, ул. Ленина, 81

телефон: (3412) 21-25-75, 21-67-33

ф. 20-05-33, e-mail: kanc@gkb6.com

Минфин Удмуртии

(БУЗ УР «ГКБ № 6 МЗ УР» ЛСЧ 20855721670)

ИНН 1826000510 КПП 184101001

РАСЧЕТНЫЙ СЧЕТ №03224643940000001300

ОТДЕЛЕНИЕ-НБ

УДМУРТСКАЯ

РЕСПУБЛИКА БАНКА РОССИИ/УФК ПО

УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ Г.ИЖЕВСК

К/С 401028105453700000081

БИК 019401100, ОГРН 1021801659098

ОКПО 01959035

«Потребитель»

«Заказчик»

С перечнем медицинских услуг, оказываемых Исполнителем в соответствии с лицензией, и действующим Прейскурантом ознакомлен.

Экземпляр договора получил.

Подпись Потребителя

Ф.И.О. должность представителя

Подпись / _____ /

М.п.

Подпись Заказчика

_____ / _____ /