

ДОГОВОР № ____
об оказании платных медицинских услуг

г. Симферополь

« ____ » _____ 2024 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская городская клиническая больница № 7» в лице главного врача **Солдатенко Светланы Вячеславовны**, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

Термины

1. *Платные медицинские услуги* – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств физических и юридических лиц на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

2. *Потребитель* – физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

3. *Исполнитель* – медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

Понятие «потребитель» применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

Понятие «медицинская организация» употребляется в настоящих Правилах в значении, определенном в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать _____, на возмездной основе медицинские услуги по наименованию, стоимости и в сроки, указанные в Приложении № 1 к настоящему Договору, которое является неотъемлемой частью Договора, а Потребитель обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором и приложениями к нему.

1.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1. настоящего договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются Заказчиком согласно тарифу, действующему на территории Республики Крым в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на момент оказания медицинской помощи.

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе

1.3. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с действующей лицензией на медицинскую деятельность № **ЛО-82-01-000355** от 25 апреля 2017 года, выданной Министерством здравоохранения Республики Крым, 295015, Республика Крым, г. Симферополь, пр.Кирова, 1, minzdrav2014@mzdrav.rk.gov.ru.

1.4. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом РФ от 07.02.1992 года №2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», и иными нормативными актами Российской Федерации, регулирующими предоставление гражданам платных медицинских услуг.

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Исполнитель в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя, расположенном по адресу: Российская Федерация, Республика Крым, г. Симферополь, ул. 60 лет Октября, д.30.

2.2. Услуги Потребителю оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя и правилами внутреннего распорядка для пациентов Исполнителя, который доводится до сведения Потребителя при заключении договора.

2.3. В случае необходимости привлечения третьих лиц для оказания медицинских услуг Потребителю, Исполнитель обязан привлекать третьих лиц, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг, а также обладающих необходимыми знаниями и квалификацией. При привлечении третьих лиц для оказания медицинских услуг Потребителю, Исполнитель обязан довести до сведения Заказчика (Пациента) всю необходимую информацию о третьем лице, а также информацию о времени и месте оказания Потребителю данных медицинских услуг.

2.4. Пациенту до заключения настоящего договора разъяснено право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи при соблюдении условий программы. Пациент до заключения настоящего договора ознакомлен с тем, что данный вид медицинской услуги включен в территориальную программу оказания бесплатной медицинской помощи, и настаивает на их оказании.

2.5. Срок оказания услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Потребителя, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг. Срок оказания услуги начинается с факта обращения Потребителя к Исполнителю.

3. Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты

3.1. Медицинские услуги, оказанные Исполнителем, оплачиваются Потребителем по тарифам, действующим на территории Республики Крым в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования на момент оказания медицинской помощи.

3.2. Потребитель оплачивает медицинские услуги Исполнителю путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или путем их перечисления на расчетный счет Исполнителя в размере 100% стоимости услуг по тарифу в течение 5 рабочих дней с момента предъявления Потребителю акта (счета) за оказанную медицинскую услугу.

3.3. Подписываемый Сторонами Акт об оказании платных медицинских услуг (Приложение № 2 к Договору) являются подтверждением оказания медицинских услуг Исполнителем Потребителю.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Потребитель имеет право:

4.1.1. Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от исполнения настоящего договора в любое время, направив Исполнителю письменный отказ, при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору;

4.1.2. Получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге.

4.2. Потребитель обязан:

4.2.1. Своевременно и в полном объеме оплачивать оказанные Исполнителем услуги;

4.2.2. Сообщить Исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);

4.2.3. Сотрудничать с медицинским персоналом при получении медицинских услуг, не нарушать предусмотренных законодательством прав как медицинских работников и иных лиц, участвующих в оказании медицинской помощи, так и других пациентов;

4.2.4. Соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Исполнителем, неукоснительно соблюдать рекомендации врачей (рекомендованное медикаментозное лечение, соблюдение режима, предоперационное обследование в необходимом для Исполнителя объеме), не осуществлять самостоятельного лечения, не рекомендованного в связи с оказанием медицинских услуг по данному договору.

4.3. Исполнитель вправе:

4.3.1. Требовать от Потребителя предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг;

4.3.2. Требовать от Потребителя полной оплаты оказанных услуг;

4.3.3. Привлекать для исполнения обязательств по настоящему договору третьих лиц;

4.3.4. В случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Потребителя, а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором. В данном случае медицинское вмешательство производится без согласия Потребителя;

4.4. Исполнитель обязан:

4.4.1. Своевременно и качественно оказать Заказчику (Пациенту) медицинские услуги в установленный договором срок;

4.4.2. Обеспечить Заказчика (Пациента) в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о лицензии на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, режиме работы, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, перечне платных медицинских услуг, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов;

4.4.3. Обеспечить Потребителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя, копию учредительных документов Исполнителя, копию лицензии на осуществление медицинской деятельности.

5. Ответственность сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с настоящим Договором и законодательством Российской Федерации;

5.2. В случае причинения вреда имуществу Исполнителя, Потребитель возмещает его в полном объеме в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

5.3. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего Договора, решаются в соответствии с законодательством Российской Федерации;

5.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора.

6. Срок действия договора

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.

7. Порядок и условия выдачи медицинской документации

Медицинская документация (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов) отражающая состояние здоровья Потребителя 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 выдается Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения Договора Исполнителем, без взимания дополнительной платы.

Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения Договора Исполнителем, Потребитель либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н.

При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

В случае выбора способа получения Потребителем (его законным представителем) запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в Приказе Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н., и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом Потребителя либо его законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.

Предоставление Потребителю либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 рабочих дней с момента подачи заявления Потребителем.

8. Изменение условий и расторжение Договора

8.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

8.2. Потребитель вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. В этом случае Потребитель обязан уведомить об этом Исполнителя в письменной форме. В течение трех рабочих дней с момента получения соответствующего уведомления Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя и выставляет Потребителю счет, в котором указывается стоимость понесенных Исполнителем расходов по оказанию Потребителю услуг(и), от которых(ой) он отказался. Потребитель с момента получения счета от Исполнителя обязан в течение трех рабочих дней его оплатить. Уплаченные Потребителем денежные средства (в случае предоплаты услуги), превышающие стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору, подлежат возврату Потребителю в течение трех рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

9. Заключительные положения

9.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах на русском языке. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую силу. У каждой из Сторон находится по одному экземпляру настоящего Договора.

9.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны лишь при условии, если они совершены по согласованию Сторон в письменной форме и подписаны уполномоченными на, то представителями Сторон.

9.3. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9.4. Все приложения, дополнения и изменения к настоящему Договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

9.5. Действующие Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте исполнителя <https://7gorboln.ru/> и информационных стендах Исполнителя.

9.5. Информационные стенды Исполнителя находятся в приемном отделении стационаров по адресу: Российская Федерация, Республика Крым, г. Симферополь, ул. 60 лет Октября, д.30.

9. Реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

**ГБУЗ РК «Симферопольская городская
клиническая больница №7»**

Адрес местонахождения: 295024, РФ,

Республика Крым, г. Симферополь,

ул. 60 лет Октября, дом 30

Тел./факс: +7 (3652) 44 85 25

E-mail: 7gorboln@mail.ru

ИНН/КПП 9102060421/910201001

ОГРН 1149102129505

ОКПО 00789039

ОКТМО 35701000

Банковские реквизиты

р/с 03224643350000007500

корреспондентский счет

40102810645370000035

МИНФИН КРЫМА

(ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7»

л/с 20756Щ89420)

Отделение Республики Крым Банка Россия//

УФК по Республике Крым г. Симферополь

БИК 013510002

Главный врач

С.В. Солдатенко

М.П.

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Ф. И. О. лица

Год и место рождения физического лица

Адрес места жительства (места нахождения)

Документ, удостоверяющий личность (серия,
номер, дата выдачи, наименование органа,
выдавшего документ)

Тел. _____

_____/_____

подпись

расшифровка

Приложение № 1
к Договору об оказании
платных медицинских услуг № ____
от «____» _____ 2024 г

В соответствии с п. 1.1. Договора об оказании медицинских услуг № _____ от «__» _____ 2024 г., заключенного между Потребителем и Исполнителем, Стороны договорились о нижеследующем:

Исполнитель обязуется оказать Потребителю, а Потребитель оплатить следующие услуги:

№	Код услуги	Наименование услуги	Цена (RUB)
1.			
		Итого:	

Приложение № 2
к Договору об оказании
платных медицинских услуг № ____
от «____» _____ 2024 г

Акт
об оказании платных медицинских услуг

г. Симферополь

" ____ " _____ 2024 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Симферопольская городская клиническая больница № 7» в лице главного врача **Солдатенко Светланы Вячеславовны**, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», составил, а _____ именуемый в дальнейшем «Потребитель», принял настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора об оказании платных медицинских услуг № ____ от " ____ " _____ 2024 г. ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7», Исполнителем оказаны медицинские услуги, включающие:

Код услуги	Наименование услуги	Цена (RUB)
Итого:		

Сумма прописью:

2. Указанные в п. 1 настоящего Акта медицинские услуги согласно Договору, оказаны в полном объеме.
3. Замечаний к медицинским услугам предоставленных Исполнителем не имеется.

4. ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:
Главный врач
ГБУЗ «Симферопольская ГКБ №7»

Потребитель:

_____ С.В. Солдатенко