

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

\_\_\_\_\_.20\_\_ г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Родильный дом г.Краснодара министерства здравоохранения Краснодарского края**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача **Сторожука Александра Петровича**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) или его(ее) законный представитель

*(фамилия, имя, отчество, дата рождения)*

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

- 1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать платные услуги согласно Приложению №1.
- 1.2 Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Заказчику, указаны в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату составления настоящего договора.
- 1.3 При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Краснодарского края, регулирующим предоставление гражданам платных услуг.

### **2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

- 2.1 Услуги Заказчику оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Заказчика при заключении договора.
- 2.2 При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1 настоящего договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются Заказчиком согласно прейскуранту.
- 2.3 В случае необходимости привлечения третьих лиц для оказания медицинских услуг Заказчику Исполнитель обязан привлечь 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 Заказчику Исполнитель обязан довести до сведения Заказчика всю необходимую информацию о третьем лице, а также информацию о времени и месте оказания Заказчику данных медицинских услуг.

### **3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

- 3.1 Стоимость оказываемых Заказчику услуг согласно прейскуранту составляет:

- 3.2 Оплата Заказчиком производится наличным платежом в кассу или по безналичному расчету с использованием терминала на счет Исполнителя до предоставления медицинской услуги (предоплата).
- 3.3 При оплате наличным платежом в кассу Исполнитель обязан выдать Заказчику документы, подтверждающие прием наличных денег (кассовый чек или второй экземпляр квитанции, являющейся бланком строгой отчетности).

### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

- 4.1 Исполнитель обязан:
  - 4.1.1 своевременно и качественно оказать Заказчику медицинские услуги в установленный договором срок;
  - 4.1.2 предоставить Заказчику доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемых услугах до подписания договора;
  - 4.1.3 при оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;
  - 4.1.4 обеспечить заказчика в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов;
  - 4.1.5 обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения;
  - 4.1.6 вести установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых Заказчику услуг;
  - 4.1.7 обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Заказчика или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Заказчика;
  - 4.1.8 хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Заказчика, и предоставлять ее без согласия Заказчика в установленном законом случаях, а также лицам, указанным Заказчиком в пункте 5.8. настоящего договора.
- 4.2 Исполнитель имеет право:
  - 4.2.1 требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания медицинских услуг;
  - 4.2.2 привлекать для оказания Заказчику медицинских услуг третьих лиц;
  - 4.2.3 в случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Заказчика, 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;
  - 4.2.4 в случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата Заказчику стоимости оплаченной услуги;
  - 4.2.5 требовать от Заказчика полной оплаты оказанных услуг.
- 4.3 Заказчик обязан:
  - 4.3.1 своевременно оплатить стоимость услуги;

- 4.3.2 сообщить Исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);
- 4.3.3 соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Заказчиком, неукоснительно выполнять рекомендации врачей;
- 4.3.4 своевременно информировать Исполнителя о любых обязательствах, препятствующих исполнению Заказчиком условий договора, а также о необходимости изменения назначенного Заказчику времени получения медицинской услуги.
- 4.4 Заказчик имеет право:
- 4.4.1 получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге;
- 4.4.2 отказать от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму, с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

## 5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

- 5.1 Исполнитель имеет лицензию на медицинскую деятельность ЛО-23-01-013831 выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края 12.08.2019 года.
- 5.2 Потребителю (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. Потребитель (Пациент) до заключения настоящего договора ознакомлен с тем, что данный вид медицинской услуги (работы) включен либо не включен в территориальную программу оказания бесплатной медицинской помощи и не финансируется, либо финансируется из средств ОМС (бюджетных средств) и о возмездном характере медицинской услуги по данному договору, и настаивает на их оказании.
- 5.3 Перед оказанием медицинской услуги врач обследует Заказчика и устанавливает отсутствие противопоказаний.
- 5.4 Началом предоставления медицинской услуги считается:
- 5.4.1 при стационарном лечении — день госпитализации;
- 5.4.2 при амбулаторном лечении — первичный осмотр и обследование.
- 5.5 Продолжительность услуги \_\_\_\_\_ дней (часов).
- 5.6 Лечение производит врач (врачи)
- 5.7 Заказчик дает согласие на сообщение в стол информации Исполнителя о пребывании в стационаре (отказывается от сообщений информации).
- 5.8 Заказчик дает разрешение на предоставление информации о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения следующим лицам: \_\_\_\_\_
- 5.9 Заказчик дает согласие на получение информации о своем здоровье лично (отказывается от получения информации). При отказе эти сведения сообщить: \_\_\_\_\_
- 5.10 Заказчику по его требованию выдается листок нетрудоспособности в случаях, предусмотренных действующими нормативными актами.
- 5.11 Заказчик информирован:
- 5.11.1 о возможных (но необязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью: \_\_\_\_\_

В случае возникновения осложнений Исполнитель предпринимает действия, направленные на устранение их последствий без дополнительной платы.

- 5.11.2 о несовершенстве медицинской науки и практики и невозможности в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения.
- 5.12 В случае оказания услуги, связанной с медицинским вмешательством, Исполнитель обязан до начала оказания услуги получить информированное добровольное согласие Заказчика.
- 5.13 Необходимым предварительным условием оказания медицинской помощи является добровольное информированное согласие пациента на предоставление медицинских услуг. Подписанием Договора Потребитель (Пациент) подтверждает согласие на получение медицинской помощи за установленную плату. Потребитель (Пациент) подтверждает также свое информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи и согласие на обработку персональных данных, в частности, предоставляет Исполнителю право совершать действия (операции) с персональными данными, включающими сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, к которым относится информация, относящаяся к физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе - фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, национальность, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, состояние здоровья, интимной жизни, другую необходимую информацию.

## 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 6.1 В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем условий договора Заказчик вправе по своему выбору потребовать:
- 6.1.1 назначение нового срока оказания услуги;
- 6.1.2 уменьшение стоимости предоставленной услуги;
- 6.1.3 исполнения услуги другим специалистом;
- 6.1.4 расторжение договора и возмещение убытков, в том числе понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги, если это необходимо, в других медицинских учреждениях.
- 6.2 Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

## 7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

- 7.1 Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.
- 7.2 Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью договора.
- 7.3 Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

## 8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 8.1 Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения данного договора, разрешаются путем переговоров, а в случае не

достижения согласия - в судебном порядке.

8.2 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

**РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

Исполнитель:

Заказчик:

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Родильный дом г.Краснодара министерства  
здравоохранения Краснодарского края**

**Адрес:** 350063, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар,  
ул. Комсомольская, 44

ИНН 2309067910 КПП 230901001 ОГРН 1032304935530

ОКПО 51355466 ОКТМО 03701000001

ОКАТО 03401364000 КБК 82800000000000000130

Лицевой счет: Минфин КК (ГБУЗ Роддом г. Краснодара

МЗ КК л/с 828517400)

БИК ТОФК 010349101

Наименование Банка: Южное ГУ Банка России/УФК по

Краснодарскому краю г. Краснодар

Единый казначейский счет : 40102810945370000010

Казначейский счет: 0322464303000000180

\_\_\_\_\_/Сторожук А.П./

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

М.П.