

Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области «Череповецкая детская городская поликлиника № 1»

Договор № _____

на оказание платных медицинских услуг физическим лицам

г. Череповец

Дата _____

Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области «Череповецкая детская городская поликлиника № 1» (далее – «БУЗ ВО «Череповецкая детская городская поликлиника № 1»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель в лице

_____,

(ФИО, должность, документ, подтверждающий полномочия указанного лица)

действующего на основании Доверенности от _____, с одной стороны,

(дата и номер доверенности)

и гражданина(ки) _____,

(ФИО гражданина или законного представителя гражданина)

действующего(ей) в интересах несовершеннолетнего _____,

(ФИО)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, и совместно именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Сведения о Сторонах Договора

1.1. Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Наименование: Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области «Череповецкая детская городская поликлиника № 1».

1.1.2. Адрес места нахождения: 162622, Россия, Вологодская обл., г. Череповец, ул. Милютина, д. 6

1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: 162622, Россия, Вологодская обл., г. Череповец, ул. Милютина, д. 6

1.1.4. Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц от 28.12.2018 ОГРН 1183525042250 выданный Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 11 по Вологодской области.

1.1.5. ИНН 3528297669; КПП 352801001; ОГРН 1183525042250.

1.1.6. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01135-35/00369954 выдана департаментом здравоохранения Вологодской области 30.01.2019 (г. Вологда, ул. Предтеченская, д. 19, тел.: 8(8172) 23-00-70), срок действия: бессрочно. Перечень медицинских услуг, оказываемых в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медико-социальной помощи; медицинской статистике; медицинскому массажу; общей практике; рентгенологии; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: педиатрии.

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности);

аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; гематологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; рентгенологии; спортивной медицине; стоматологии детской; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: детской эндокринологии; неврологии; неонатологии; травматологии и ортопедии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим.

Данный перечень представлен на информационных стендах БУЗ ВО «Череповецкая детская городская поликлиника № 1», а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

1.2. Сведения о Потребителе:

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон Потребителя:

_____, _____

(ФИО)

(телефон)

(адрес места жительства)

2. Предмет Договора

2.1. Потребитель поручает, а Исполнитель берет на себя обязательство в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 01.09.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006» оказать Потребителю платные медицинские услуги (далее – «Услуги»), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, на условиях, определенных Договором, а Потребитель обязуется оплатить Услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены Договором.

2.2. Потребитель подтверждает, что понимает возможность 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. Выбор платных медицинских услуг является осознанным и добровольным.

При заключении Договора Потребителю предоставлена данная информация в доступной форме, а также предоставлена информация об Услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении Услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей Услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2.3. Сроки оказания Услуг по Договору:

с _____ по _____ (результаты некоторых исследований могут быть получены в срок до десяти календарных дней со дня оказания услуги). При возникновении непредвиденных (форс-мажорных) обстоятельств (выход из строя оборудования, болезнь врача и т. п.) по согласованию с Потребителем сроки оказания Услуг могут быть изменены.

Сроки ожидания зависят от возможностей Исполнителя в конкретный период и могут отличаться от указанных. На сроки ожидания оказывают влияние неисправность оборудования; наличие расходных материалов; болезнь, отпуск, учеба медицинских работников; нагрузка на подразделения учреждения при оказании бесплатной медицинской помощи; другие причины, ограничивающие возможности оказания Услуг. Консультации врачей-специалистов – от 1 до 10 дней; Диагностические исследования (рентген, УЗИ, функциональные исследования) – от 1 до 30 дней; Лабораторные исследования: взятие материала для исследований – в день обращения, получение результата исследования – от 1 до 10 дней.

2.4. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные Услуги, не предусмотренные Договором, перечень, стоимость и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к Договору.

2.5. Перечень оказываемых Услуг в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность:

Код услуги	Наименование услуги

3. Стоимость Услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость Услуг, оказываемых Потребителю, устанавливается в соответствии с Приложением № 1 к Договору на основании действующего на момент оказания услуг Прейскуранта Исполнителя,

и составляет _____ руб. (_____)
(сумма прописью)

3.2. Оплата Услуг осуществляется Потребителем, в порядке 100-процентной предоплаты до начала оказания услуг, не позднее дня оказания Услуг, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или безналичным путем с использованием банковской карты через платежный терминал, установленный в кассе Исполнителя, размер которых указан в п. 3.1 Договора.

4. Условия предоставления Услуг

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя, а также согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет собственных средств.

4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, клиническими рекомендациями, стандартами (в полном объеме порядков, клинических рекомендаций и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или клинические рекомендации и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.5. Исполнителем после исполнения Договора выдаются Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих 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, без взимания дополнительной платы.

4.6. Услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя.

5. Обязательства Сторон

5.1. Исполнитель обязан:

- организовать и осуществить медицинскую деятельность (оказать Услугу) надлежащего качества (качество должно соответствовать требованиям, предъявляемым к таким услугам), в соответствии с условиями Договора и с законодательством Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи, и на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи;

- ознакомить Потребителя с Программой государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью на территории Вологодской области на текущий год;

- отказать в оказании Услуг, если Потребитель не дал информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

- предоставить Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения Услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

- обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

5.2. Потребитель обязан:

- до оказания Услуг оплатить их стоимость, согласно п. 3 Договора, и предоставить документы об оплате медперсоналу.

6. Права и ответственность Сторон

6.1. Потребитель имеет право:

- получать от Исполнителя Услуги, предусмотренные Договором;

- получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии, профессиональном образовании и квалификации специалистов;

- дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

- требовать от Исполнителя сохранения конфиденциальности информации о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, его диагнозе, состоянии здоровья;

- в случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения Услуг (до момента начала их оказания), получить обратно уплаченную сумму, но оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

При несоблюдении Исполнителем обязательств по качеству и срокам исполнения услуг Потребитель вправе:

- потребовать назначения нового срока оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;

- потребовать выполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

6.2. Исполнитель имеет право:

- требовать от Потребителя предоставления информации о наличии у него заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, известных ему аллергических реакциях, а также другую информацию, влияющую на оказание Услуг, указанных в Приложении № 1 к Договору, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору;

- получать оплату за оказание Услуг по Договору;

- в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение взятых на себя обязательств по Договору, при неисполнении Потребителем своих обязательств по Договору, и потребовать оплатить фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

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

6.4. Ответственность Сторон:

6.4.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае вреда, причиненного жизни или здоровью Потребителя, в результате оказания Услуг ненадлежащего качества.

Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания Услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Исполнитель возмещает Потребителю стоимость неокказанных Услуг.

6.4.2. За нарушение установленных Договором сроков исполнения Услуг Потребитель вправе требовать с Исполнителя выплаты неустойки в размере 1/300 ключевой ставки ЦБ РФ за каждый день просрочки от стоимости Услуг, срок оказания которой нарушен Исполнителем.

6.4.3. За нарушение установленных Договором сроков оплаты Услуг Исполнитель вправе требовать с Потребителя выплаты

неустойки в размере 1/300 ключевой ставки ЦБ РФ за каждый день просрочки от стоимости Услуг, неоплаченной Потребителем.

6.4.4. 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 др. стихийные бедствия, война и военные действия или др. обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует по _____

(дата)

7.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством, с обязательным предварительным письменным уведомлением об этом другой Стороны.

7.3. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации и п. 5 Договора.

7.4. Все изменения и дополнения к Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7.5. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения Услуг Договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8. Прочие условия

8.1. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8.2. Потребитель уведомлен, что в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в «БУЗ ВО «Череповецкая детская городская поликлиника № 1».

9. Реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

БУЗ ВО «Череповецкая детская городская поликлиника № 1»

162622, Россия, Вологодская обл.,

г. Череповец, ул. Милютина, д. 6

тел./факс (8202) 51-67-07; (8202) 51-67-15

e-mail: detstvdp3@mail.ru

ИНН 3528297669 КПП 352801001

лист записи ЕГРЮЛ от 28.12.2018

ОГРН 1183525042250 выданный Межрайонной инспекцией

Межрайонной инспекцией Федеральной

налоговой службы № 11 по Вологодской области

ОКПО 35325572 ОКТМО 19730000001

ОКОПФ 75203

Л.с. 008.20.076.1 Р/с 03224643190000003000

Отделение Вологда Банка России//

УФК по Вологодской области г. Вологда

БИК 041909001 КБК 0000000000000000130

Дата постановки на учет в налоговом

оргane 28.12.2018

Подпись

_____/ _____/

(ФИО, должность, документ, подтверждающий полномочия указанного лица)

м.п. _____ № _____
(дата и номер доверенности)

ПОТРЕБИТЕЛЬ

_____,

(ФИО)

действующий в интересах несовершеннолетнего

_____,

(ФИО)

Адрес места жительства

Телефон: _____

E-mail: _____

Паспорт: № _____

Выдан

Подпись

_____/ _____/

(ФИО)

к договору от _____

Акт оказываемых услуг (смета)

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Цена, руб.	Сроки оказания услуги	Кол-во	Сумма, руб.	Ф.И.О. врача	Специальность врача/ Отделение (кабинет)
ИТОГО:								

Всего на сумму: _____ руб. _____
 (сумма прописью)

Исполнитель:

Потребитель:

_____, действующий в интересах
 (ФИО)

несовершеннолетнего

 (ФИО)

Подпись

Подпись

 (ФИО, должность, документ, подтверждающий полномочия указанного лица)

 (ФИО)

м.п. _____ доверенность от _____ № _____
 (дата и номер доверенности)