

Договор
на предоставление платных медицинских услуг

г. Омск

г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Омская центральная районная больница» (БУЗОО «Омская ЦРБ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице представителя _____, действующего на основании доверенности от _____ № _____ с одной стороны, и

_____ именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя, обязуется предоставить Потребителю, получившему от сотрудников БУЗОО «Омская ЦРБ» полную информацию о возможностях, видах и объемах предоставления бесплатных медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, следующие платные медицинские услуги (далее – медицинские услуги):

_____ отвечающие требованиям предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

1.2. Потребитель оплачивает медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

1.3. Исполнитель оказывает услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01165-55/00561365 от 24.09.2020 согласно перечню работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности (Приложение № 1 к настоящему договору), выданной Министерством здравоохранения Омской области, расположенным по адресу: г. Омск, ул. Красный путь, д. 6, телефон: 7-3812-233525.

1.4. Согласно свидетельству о постановке на учет Российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения серия 55 № 003615597 сведения об Исполнителе внесены в Единый государственный реестр юридических лиц Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 13 по Омской области 30.08.1994.

2. Стоимость медицинских услуг и порядок их оплаты

2.1. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определена на основании цен в соответствии с действующим прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем, и составляет _____ рублей.

2.2. Потребитель осуществляет предоплату медицинских услуг в размере 100% путем внесения денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя.

3. Условия и сроки предоставления медицинских услуг

3.1. Медицинские услуги предоставляются в течение 30 дней со дня получения оплаты согласно п.2.2 настоящего договора.

Медицинские услуги могут быть предоставлены в иные сроки, согласованные Сторонами.

3.2. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

3.3. Медицинские услуги предоставляются с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации по профилю заболевания, указанного в пункте 1.1 настоящего договора.

3.4. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя на медицинское вмешательство.

3.5. Исполнитель предоставляет Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.6. Исполнитель при предоставлении медицинских услуг обязуется соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.7. В случае если при предоставлении медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.8. Потребитель обязуется выполнять все медицинские указания, назначения, рекомендации Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3.9. Потребитель обязуется предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.10. Исполнитель вправе отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего медицинские услуги.

3.11. Потребитель вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением настоящего договора.

3.12. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем предоставляемых Потребителю медицинских услуг, предусмотренный настоящим договором сократится, либо предоставление медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным с Потребителя удерживается сумма за фактически предоставленные медицинские услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в день окончания предоставления медицинских услуг.

3.13. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых

для исполнения настоящего договора.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение настоящего договора Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

4.3. Исполнитель не несет ответственности за предоставление медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 3.9 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 3.8 настоящего договора.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя для предоставления медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Все изменения и дополнения настоящего договора оформляются в письменном виде и действительны при подписании их Сторонами.

6.2. Настоящий договор может быть расторгнут досрочно. Сторона, решившая расторгнуть настоящий договор, должна направить письменное уведомление о намерении расторгнуть настоящий договор другой Стороне не позднее, чем за 10 дней до предполагаемой даты расторжения.

6.3. Расторжение настоящего договора не освобождает Стороны от исполнения обязательств, возникших до момента его прекращения.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящим Потребитель подтверждает нижеследующее:

7.1.1. Потребитель получил от сотрудников БУЗОО «Омская ЦРБ» полную информацию о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, при этом Потребитель дает свое согласие на оказание платных услуг и готов их оплатить.

7.1.2. Виды выбранных Потребителем платных медицинских услуг согласованы с врачом и Потребитель дает свое согласие на их оплату в соответствии с установленными тарифами.

7.1.3. Потребителю разъяснено, что он может получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.

7.2. До заключения настоящего договора Исполнитель уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

подпись Потребителя об уведомлении

7.3. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

7.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

7.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7. Реквизиты и подписи Сторон

Потребитель
Ф.И.О. _____

Адрес места жительства: _____

Паспорт _____
Тел. _____

Исполнитель
БУЗОО «Омская ЦРБ»
Место нахождения: 644510, Омская обл., Омский р-он,
с. Красноярка, ул. Боровая, 1
Почт. адрес: 644012, г. Омск, ул. Малиновского, 14
ИНН/КПП 5528004517/552801001
Казначейский счет 03224643520000005201
Единый казначейский счет (корреспондентский)
40102810245370000044
л/с 006.23.105.8
ОТДЕЛЕНИЕ ОМСК БАНКА РОССИИ/УФК по
Омской области г. Омск
БИК 015209001
ОГРН 1025501864740

Представитель _____/_____