

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№ 0

город Москва

00.01.1900

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Клинико-диагностический центр № 4 Департамента здравоохранения города Москвы», ОГРН 1027739302326, действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-015296, выданной Департаментом здравоохранения города Москвы 06.12.2017 года в лице

_____, действующего на основании _____ и именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и именуемый в дальнейшем «Потребитель»

0

_____, именуемый в дальнейшем «Пациент»,

0

_____, именуемый в дальнейшем «Заказчик»/«Представитель Пациента»,

с другой стороны, вместе именуемые "Стороны", в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Приказом Департамента здравоохранения от 02.10.2013 № 944 "Об утверждении правил оказания платных услуг гражданам и юридическим лицам государственными организациями системы здравоохранения города Москвы", Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 "Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", медицинской деятельностью учреждения, перечне работ (услуг), указанных в Уставе и в лицензии на осуществление медицинской деятельности, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Термины и определения.

"Платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего Договора;

"Пациент"/"Потребитель" - физическое лицо, получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"Заказчик" - физическое (юридическое) лицо, заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя;

"Исполнитель" - медицинская организация (ГБУЗ "КДЦ № 4 ДЗМ"), предоставляющая платные медицинские услуги;

"Медицинский работник" - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации (ГБУЗ "КДЦ № 4 ДЗМ") и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

"Лицензия" - специальное разрешение на право осуществления Исполнителем медицинских услуг по своему профилю деятельности.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности ГБУЗ "КДЦ № 4 ДЗМ" выдана 06.12.2017 № ЛО-77-01-015296 Департаментом здравоохранения города Москвы, адрес: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д.43, телефон: 8 (495) 777-77-77.

2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Заказчику (Потребителю/Пациенту) медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с лицензией, согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги (далее - Прейскурант), утвержденному в установленном порядке, а Заказчик обязуется оплатить оказанные медицинские услуги.

2.1.1. Получателем медицинской услуги в соответствии с настоящим Договором является Потребитель/Пациент.

2.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания платных медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке федеральными органами исполнительной власти.

2.2.2. Медицинские услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи.

2.2.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.3. Перечень медицинских услуг, оказываемых Заказчику в соответствии с настоящим Договором, определяется в приложениях, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.4. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель: - ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006); - ознакомил его с действующим в ГБУЗ "КДЦ № 4 ДЗМ" Прейскурантом на платные медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке; - ознакомил его с Положением об оказании платных медицинских услуг ГБУЗ "КДЦ № 4 ДЗМ"; - уведомил его 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;

2.5. Подписав настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

3. Обязанности Исполнителя.

3.1. Оказать Заказчику (Потребителю) платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых платных медицинских услуг.

3.2. Оказать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, после внесения Заказчиком денежных средств, в порядке, определенном разделом 7 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

3.3. Предоставить Потребителю (Заказчику) достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах.

3.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке (амбулаторную карту и т.д.).

3.6. Немедленно извещать Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.7. Сохранить врачебную тайну о факте и причине обращения Заказчика (Потребителя).

3.8. Информировать Потребителя 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 платных медицинских услуг лекарственных препаратах, медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

4. Обязанности Заказчика.

4.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в Приложениях к настоящему Договору, до начала их оказания, согласно Прейскуранту, и в порядке, установленном разделом 7 настоящего Договора.

4.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

5. Обязанности Потребителя.

5.1. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

5.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

5.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

5.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику) о любых изменениях самочувствия.

5.5. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

5.6. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.

5.7. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

5.8. Своевременно посещать лечебные и последующие профилактические приемы.

5.9. Заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания более чем на 10 (десять) минут к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения услуги.

5.10. Соблюдать внутренний режим нахождения в ГБУЗ "КДЦ № 4 ДЗМ", лечебно-охранительный режим, санитарно-гигиенические правила, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

6. Права Исполнителя, Заказчика и Потребителя

6.1. Потребитель имеет право:

на полную достоверную информацию о предоставляемой платной медицинской услуги.

требовать предоставления платной медицинской услуги надлежащего качества, сведения о наличии лицензии у ГБУЗ "КДЦ № 4 ДЗМ".

6.2. Исполнитель имеет право:

требовать от Потребителя всей информации, касающейся заболевания;

требовать от Потребителя выполнения назначений врача в соответствии с избранным лечением;

6.3. Исполнитель имеет право отказать:

в предоставлении платной медицинской услуги при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Потребителя;

в предоставлении платной медицинской услуги при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у Потребителя;

в предоставлении платной медицинской услуги при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Потребителя;

В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих здоровью Потребителя, Исполнитель имеет право самостоятельно определять объемы исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором, которые дополнительно не оплачиваются.

6.4. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения платных медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. Цена и порядок оплаты услуг

7.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом, НДС не облагается в соответствии со статьей 149 НК РФ.

7.2. Стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения настоящего Договора.

7.2.1. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

7.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Заказчика, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

7.4. Оплата за оказанные платные медицинские услуги по настоящему Договору производится Заказчиком до момента оказания медицинских услуг по безналичному расчету (через кассу, через терминал банка, установленный в учреждении) или на расчетный счет Исполнителя, указанный в реквизитах, с использованием ПОС-терминала, предназначенного для проведения авторизации оформления операций с использованием банковских карт.

8. Ответственность Сторон

8.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

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

8.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

9. Порядок изменения и расторжения Договора

9.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

9.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя (Заказчика) от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

10. Заключительные положения

10.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика. Каждый экземпляр имеет одинаковую юридическую силу.

10.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

10.3. Споры и разногласия решаются путем переговоров между Сторонами.

11. Реквизиты и подписи Сторон

ЗАКАЗЧИК	ИСПОЛНИТЕЛЬ
<p>Паспорт 0</p> <p>Выдан 0</p> <p>Адрес 0</p> <p>тел. моб. 0</p> <p>тел. дом. 0</p>	<p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Клинико-диагностический центр № 4 Департамента здравоохранения города Москвы»</p> <p>Юридический адрес: 121609, г. Москва, ул. Крылатские холмы д. 3</p> <p>ИНН 7731062728, КПП 773101001</p> <p>ОГРН 1027739302326</p> <p>счет 03224643450000007300, екс 40102810545370000003</p> <p>ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ Г.МОСКВЫ 35 л/с 2605442000680153</p> <p>БИК 044525988</p> <p>Тел. 8-495-413-17-64</p> <p>E-mail: kdc4@zdrav.mos.ru</p>
<p>Подпись Заказчика _____ 0</p>	<p>М.П. _____</p>

Приложение: Копия Лицензии на осуществление медицинской деятельности.

Подпись пациента _____

Русским языком владею, в переводе Договора, включая Приложения, не нуждаюсь.

Подпись _____

Второй экземпляр Договора, включая Приложения, получил(а).

Подпись _____