

Уведомление Заказчика

Мне доведена и объяснена информация, о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Мне доведена и объяснена информация о праве получения бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи на территории Пензенской области.

Даю согласие исполнителю использовать и обрабатывать свои персональные данные (в соответствии с законодательством РФ).

Заказчик (подпись): _____

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг (далее - ПМУ)
«____» _____ 20__ г.

ГБУЗ «Нижнеломовская межрайонная больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача _____, действующей на основании Устава, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности №ЛЮ-58-01-002393 от 15 мая 2020 г. (Перечень платных медицинских услуг указан в Приложении к настоящему договору) выданной Министерством здравоохранения Пензенской области (г. Пенза, ул. Пушкина д 163, тел. 55-86-84) с одной стороны, и (ф.и.о.) _____ именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Перечень и стоимость платных медицинских услуг

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязанность оказать Заказчику медицинские услуги по ценам действующего у Исполнителя Прейскуранта:

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Цена за одну услугу (руб.)	Количество услуг	Общая стоимость (руб.)
1					
2					
3					
ИТОГО (сумма прописью):					

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является свободное волеизъявление Заказчика.

2.2. Исполнитель обязуется оказать Заказчику платную медицинскую услугу в срок до «__» _____ 20__ г.

2.3. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору по адресу: ул. Сергеева, д. 89 г. Нижний Ломов; Пачелмский район Р.П. Пачелма ул. Медицинская д.1А; Вадинский район, с. Вадинск ул. Советская д. 67, г. Спаск ул. Коммунальная д.39-41, г. Наровчат ул. Карла Маркса д.31 (нужное подчеркнуть).

2.4. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Заказчика: ежедневно с 15.00 до 17.00. Выходной - суббота, воскресенье.

3. Сроки и порядок оплаты услуг

3.1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Заказчиком в полном объеме после подписания данного договора и до момента получения услуг, путем перечисления на расчетный счет Исполнителя, по ценам действующего Прейскуранта.

3.2. В случае не предъявления Заказчиком претензий по выполненным работам в течение десяти суток от момента заключения договора, при условии отсутствия в указанный срок письменных жалоб, вся работа считается выполненной качественно.

3.3. Безналичная оплата услуг и выдача финансовых документов, подтверждающих оплату, производится кассами ОАО «Россельхозбанка».

4. Права и обязанности сторон

4.1. Заказчик, получающий платные медицинские услуги имеет право:

4.1.1. получать в доступной форме информацию о диагнозе, методах обследования и лечения, о сложности и возможных последствиях при их выполнении, о составе услуг включенных в оплату, правилах оказания ПМУ, информацию правоспособности Исполнителя и квалификации персонала, информацию об альтернативной возможности получения медпомощи в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Пензенской области;

4.1.2. на возмещение вреда (убытков), причиненного по вине Исполнителя, вследствие ненадлежащего оказания ПМУ в порядке, предусмотренном настоящим договором;

4.1.3. в любое время отказаться от получения ПМУ (расторгнуть договор) и получить оплаченную сумму за вычетом затрат Исполнителя, связанных с подготовкой к оказанию услуги и (или) частичным выполнением ПМУ, если их прекращение не повлечет вреда здоровью;

4.1.4. при обнаружении недостатков оказанной ему услуги в соответствии со ст. 29 Закона РФ «О защите прав потребителей» потребовать: назначить новый срок оказания услуги, уменьшения цены услуги, оказания услуги другими лицами; расторжения договора; возмещения убытков и морального ущерба.

4.2. **Заказчик, получающий платные медицинские услуги обязан:**

4.2.1. своевременно и точно выполнять указания медицинского персонала: предписания, назначения, рекомендации по больничному режиму, соблюдать Правила внутреннего (больничного) распорядка и пожарной безопасности; бережно относиться к имуществу Исполнителя;

4.2.2. информировать врача о состоянии здоровья, о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых услуг, либо вызвать осложнения;

4.2.3. предъявлять сотрудникам Исполнителя удостоверяющий личность документ и финансовый документ, подтверждающий оплату услуг (чек, копию платежного поручения);

4.2.4. удостоверить подписью (в тексте данного договора, в медицинской документации) факт доведения ему информации о возможности предоставления бесплатной помощи и согласия его получить помощь на возмездной основе; о доведении ему информации о возможных последствиях (осложнениях, побочных эффектах) оказания медицинской помощи (информированное согласие); о даче согласия Исполнителю использовать и обрабатывать его персональные данные (в соответствии с законодательством РФ);

4.2.5. при наличии претензий к выполненным услугам (консультациям, лечебно-диагностическим манипуляциям и пр.) оперативно проинформировать о данном факте лечащего (дежурного) врача и/или заведующего отделением платных медицинских услуг.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. самостоятельно назначать время и очередность проведения услуг, исполнителей услуг, объем и технологию их выполнения;

4.3.2. при возникновении экстренных состояний у Заказчика самостоятельно определять объем и технологию оказания ему неотложной помощи;

4.3.3. расторгнуть данный договор при не выполнении Заказчиком пунктов 3.1., 4.2.1.

4.4. Исполнитель обязан:

4.4.1. представить Заказчику необходимую ему для заключения договора информацию: о видах, объеме, стоимости, порядке и месте оказания услуг, квалификации исполнителей, наличии лицензий, иных регламентов;

4.4.2. оформить и выдать Заказчику заключение о результатах обследования (освидетельствования);

4.4.3. обеспечить соответствие предоставляемых услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ;

4.4.4. предупредить Заказчика если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5. Конфиденциальность

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

5.2. С согласия Заказчика или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Заказчика.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика или его представителя допускается в случаях предусмотренных ст.13 ФЗ от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

6. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

6.1. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Заказчику неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика в соответствии с законодательством РФ.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение своих обязательств, если это явилось следствием: невыполнения Заказчиком пунктов 4.2.1, 4.2.2. настоящего договора, а также действием форс-мажорных обстоятельств (стихийных бедствий, войны, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.).

7. Порядок изменения и расторжения договора, рассмотрение споров

7.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны при условии их оформления в письменном виде и подписания сторонами.

7.2. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Заказчика, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.3. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. Иные условия, определяемые по соглашению сторон

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

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

8.3. В соответствии со ст.160 ГК РФ, при подписании настоящего договора Исполнитель имеет право использовать факсимильное воспроизведение подписи.

9. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

Банковские реквизиты:

Министерство финансов Пензенской области (ГБУЗ Нижнеломовская МРБ л/с 855252183)

ИНН 5827001659 КПП 582701001

р/с 03224643560000005500 в Отделении Пенза Банка России//УФК по Пензенской области г.Пенза

БИК 015655003

к/с 40102810045370000047

ОКТМО 56651101

Адрес: ГБУЗ Нижнеломовская МРБ

442153 Пензенская область г.Н-Ломов, ул.Сергеева, д.89

Отр.код 85504020088900000131 Код Субсидии 0402889000002

Главный врач ГБУЗ "Нижнеломовская МРБ" _____ / _____

М П

Заказчик: (ф.и.о.) _____

Адрес места жительства _____

контактный телефон _____

Заказчик (подпись): _____

Приложение к договору

Перечень платных медицинских услуг ГБУЗ «Нижнеломовская межрайонная больница» в соответствии с лицензией - при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении осмотров по медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности; психиатрическому освидетельствованию; зубопротезированию.