

**Договор
на предоставление платных медицинских услуг**

г. Петрозаводск

« ____ » _____ 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Карелия «Республиканская инфекционная больница» (ГБУЗ «РИБ»), расположенное по адресу 185035, город Петрозаводск, улица Кирова, дом 42, свидетельство о государственной регистрации юридического лица 10 № 001371134 от 05.09.2016, выданное ИФНС г. Петрозаводска, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», действующее на основании лицензии № Л041-01175-10/00310370 от 12.12.2016 г., в лице главного врача Кононенко Юлии Сергеевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(ФИО)

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

1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе необходимую медицинскую помощь (медицинские услуги), отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ в условиях стационара, а Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги (медицинскую помощь) в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. В рамках настоящего договора Заказчику оказываются следующие медицинские услуги:

Наименование услуги	Цена за единицу, руб.	Кол-во	Стоимость, руб.

1.3. Медицинские услуги оказываются в следующие сроки _____.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Заказчик имеет право:

2.1.1. Получить квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь) в рамках настоящего Договора.

2.1.2. Право на получение информации о стоимости оказанных услуг (за исключением выходных и праздничных дней) в рамках настоящего Договора.

2.1.3. Получить сведения о квалификации и сертификации специалистов, оказывающих медицинские услуги в рамках настоящего Договора.

2.1.4. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещение ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ.

2.1.5. Получить в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведения лечения.

2.1.6. Имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Заказчика не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Заказчика решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Заказчиком или его законным представителем, а также врачом.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. Своевременно и в полном объеме оплатить стоимость предоставляемой медицинской помощи (медицинских услуг), согласно Прейскуранта, действующего на момент заключения Договора.

2.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг в рамках настоящего Договора, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.2.3. Возместить убытки в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя.

2.2.4. Сообщать лечащему врачу все известные ему сведения о состоянии своего здоровья.

2.2.5. В случае любых текущих изменений в состоянии здоровья на момент получения медицинской помощи (медицинских услуг), оказываемых Исполнителем сообщить об этом медицинским работникам Исполнителя.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Определять объем медицинских услуг (медицинской помощи), оказываемых в рамках настоящего Договора, и принимать участие в решении о необходимости перевода в отделения другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Заказчика.

2.3.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Заказчика, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

2.3.3. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг (медицинской помощи) в рамках настоящего Договора сторонних исполнителей по согласованию с Заказчиком.

2.3.4. Исполнитель имеет право расторгнуть Договор при нарушении Заказчиком Правил внутреннего распорядка больницы.

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории РФ.

2.4.2. Выдать к Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации документ, подтверждающий произведенную заказчиком оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанцию или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца).

2.4.3. В случае, если при предоставлении медицинских услуг (медицинской помощи) в рамках настоящего Договора требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3. Стоимость услуг и порядок расчётов

3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утвержденному Исполнителем.

3.2. Заказчик оплачивает 100% стоимости медицинских услуг до их предоставления через платежный терминал (эквайринг) или путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя.

3.3. Стоимость оказанных медицинских услуг по данному договору составляет _____.

3.4. Стоимость услуг может быть увеличена по согласованию с Заказчиком в случае оказания дополнительных медицинских услуг, в том числе и по просьбе Заказчика.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине Заказчика (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья);

- прекращения лечения по инициативе Заказчика.

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.

5.2. С согласия Заказчика или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Заказчиком или его законным представителем.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до фактического исполнения сторонами обязательств по договору.

7. Порядок изменения и расторжения договора

7.1. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон или по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

8. Дополнительные условия

8.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: один экземпляр Договора находится у Исполнителя, второй экземпляр Договора находится у Заказчика.

8.2. Заказчик уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования, Заказчик согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) у Исполнителя на платной основе.

8.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

8.4. Все остальное, что не урегулировано настоящим договором, регулируется законодательством Российской Федерации, Положением о предоставлении платных медицинских услуг.

9. Рассмотрение споров

9.1. При наличии претензий к медицинской помощи (медицинским услугам), оказанной Исполнителем, Заказчик обязан в течение 3 рабочих дней информировать Исполнителя о их наличии посредством бумажного носителя на имя главного врача/лица, исполняющего его обязанности. Все споры по договору стороны могут урегулировать в досудебном порядке путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения Исполнителя.

10. Реквизиты сторон

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Республики Карелия «Республиканская инфекционная

больница» (ГБУЗ «РИБ»)

телефон: 8 921-526-70-06

e-mail: rib@zdrav10.ru

ИНН 1001313939

КПП 100101001

ОГРН 1161001060175

КБК 000000000000000000130

Казначейский счет 032246438600000003200

Корр. счет 40102810745370000024

Получатель: Министерство финансов Республики Карелия
(ГБУЗ «РИБ», л/с 802Э9069000)

Банк получателя – ВОЛГО-ВЯТСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//

УФК по Нижегородской области, г. Нижний Новгород

БИК 012202102

Заказчик:

ФИО _____

Адрес: _____

Паспортные данные _____

Тел. _____

Главный врач ГБУЗ «РИБ»

Заказчик (пациент)

Ю.С. Кононенко