**Договор №\_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг**

**г. Улан-Удэ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г.**

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер Министерства здравоохранения Республики Бурятия»**, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, расположенный по адресу г.Улан-Удэ, ул. Кирова,1 в лице главного врача Шубина Ярослава Леонидовича, действующего на основании Устава, ОГРН 1020300990368, выданный Межрайонной инспекцией МНС России №2 по Республике Бурятия от 28.12.2002 г., Лицензии № ЛО-03-01-003244 от 15.09.2020, на осуществление первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, сестринскому делу, организации сестринского дела, физиотерапии, функциональной диагностике; на осуществлении первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, терапии; на осуществлении первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре и спортивной медицине, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии, офтальмологии, стоматологии общей практики, травматологии и ортопедии, функциональной диагностике, кардиологии, физиотерапии,  с одной стороны, и гражданин(-ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(-ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) именуемый в дальнейшем **«Потребитель (Заказчик)»**, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1.Предмет договора**

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать Потребителю (Заказчику) медицинские услуги, указанные в пункте 1.2. настоящего договора, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации (далее – медицинские услуги), а Пациент обязуется оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования, предъявляемые Исполнителем, направленные на обеспечение качественного предоставления медицинских услуг, включая сообщение необходимой для оказания медицинских услуг информации.

1.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых Пациенту:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование медицинской услуги** | **Кол-во процедур** | **Цена за 1 процедуру** | **Общая стоимость** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ИТОГО**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. В качестве непосредственного исполнителя медицинских услуг (лечащего сотрудника) назначается: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.4. Срок оказания услуг: в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента заключения настоящего договора.

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Своевременно и качественно оказать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

2.1.2. Предоставить Потребителю (Заказчику) в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов оказываемых платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.3. Не использовать без согласия Потребителя (Заказчика) способов лечения, медицинских препаратов и процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию Потребителя (Заказчика).

2.1.4. Уведомить Потребителя (Заказчика) 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 (Заказчика).

2.1.5. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Потребителя (Заказчика) (врачебную тайну).

2.1.6. Вести учет видов, объемов и стоимости оказываемых Потребителю (Заказчику) медицинских услуг.

2.1.7. Выдать Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации контрольно-кассовый чек или квитанцию, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

2.1.8. Выдать Потребителю (Заказчику) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья пациента после получения медицинских услуг.

2.1.9. Предупредить Потребителя (Заказчика), если при предоставлении услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором. Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.10. Предоставлять медицинские услуги только при наличии информированного добровольного согласия Пациента в соответствии со ст.9 ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» №152-ФЗ, с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ (ст. 20 Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство)

**2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Требовать от Потребителя (Заказчика) своевременной оплаты медицинских услуг.

2.2.2. Требовать от Потребителя (Заказчика) предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг.

2.2.3. Требовать от Потребителя (Заказчика):

- графика прохождения услуг;

- соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.

2.2.4. В одностороннем порядке прекратить и приостановить выполнение своих обязательств по настоящему договору при неисполнении Потребителем (Заказчиком) своих обязательств. При этом Исполнитель возмещает Потребителю (Заказчику) стоимость пропорционально оставшемуся сроку лечения за вычетом двадцати пяти процентного штрафа от общей суммы лечения в качестве компенсации за вынужденный простой персонала и оборудования Исполнителя.

**2.3. Потребитель (Заказчик) обязуется:**

2.3.1. До оказания медицинской услуги предоставить лечащему сотруднику информацию, необходимую для установления диагноза и определения методов лечения, а также о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаний к применению каких-либо лекарств и процедур, а также иную информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания.

2.3.2. Оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и порядке, которые определены договором.

2.3.3. Надлежащим образом исполнять условия настоящего договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Потребителем (Заказчиком) условий настоящего договора.

2.3.4. Заблаговременно информировать лечащего сотрудника о необходимости отмены или изменений назначенного ему времени получения соответствующей медицинской услуги.

2.3.5. В период оказания медицинских услуг неукоснительно выполнять все требования лечащего сотрудника, касающиеся курса лечения.

2.3.6. Соблюдать режим работы лечащего сотрудника.

2.3.7. При прохождении курса лечения сообщать лечащему сотруднику о любых изменениях самочувствия.

**2.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:**

2.4.1. Требовать от Исполнителя для ознакомления:

- копию учредительного документа медицинской организации;

- копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.

2.4.2. Отказаться от получения медицинских услуг (до момента начала их оказания) и получения обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказанной услуги.

2.4.3. Требовать у Исполнителя 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 и о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.4.4. Требовать при заключении договора у Исполнителя в доступной для него форме информацию о медицинских услугах, содержащую следующие сведения: порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении медицинских услуг; информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения относящиеся к предмету договора.

**3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость медицинских услуг устанавливается прейскурантом и составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

3.2. Оплата осуществляется Пациентом в порядке \_\_\_\_\_\_% предоплаты до получения медицинских услуг. В случае если оплата осуществляется частями, оставшаяся сумма от предоплаты может вноситься частями за каждую выполненную процедуру.

3.3. Оплата производится путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

**4. Ответственность сторон**

4.1. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случае несоблюдения Пациентом рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

4.2. В случае нарушения Пациентом своих обязанностей Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору в одностороннем порядке и требовать от Пациента оплаты уже оказанных услуг и неустойки в виде штрафа в размере 25% от общей суммы лечения.

4.3. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя (Заказчика), при этом Потребитель (Заказчика) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.4. В случае если при предоставлении медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя (Заказчика) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

4.5.Ни одна из сторон не несет ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязательств по договору, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (пожара, наводнения, ураганы, военные действия). Надлежащим доказательством наличия указанных обстоятельств и их продолжительности будут служить справки, выдаваемые соответствующими компетентными органами РФ.

4.6. В остальных случаях стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством РФ.

4.7. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

**5. Общие положения**

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует по 31.12.2020.

5.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

5.3. По вопросам неотражённым в настоящем договоре стороны руководствуются нормами законодательства Российской Федерации.

5.4. Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

**6. Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  670000, Республика Бурятия,  г. Улан-Удэ, ул. Кирова, 1  тел. 8(3012) 21-01-35  ИНН: 0323045753; КПП: 032601001  ОГРН: 1020300990368; БИК:048142001  Получатель: Управление Федерального  казначейства по РБ  Р/с: 40601810450041006000 в Отделение- НБ РБ Банка России г. Улан-Удэ.  Главный врач:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Я.Л. Шубин /  Лечащий врач:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | **Потребитель (Заказчик):**  **Ф.И.О.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / |

Второй экземпляр договора отдан Потребителю (Заказчику) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Ф.И.О. пациента