

ДОГОВОР

о возмездном оказании медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

« » _____ 20 г.

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №86», расположенная по адресу Санкт-Петербург, Киришская ул., д.5, к.3. Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 27.06.2013 г. серия 78 № 009022930, выдано МИФНС № 15 по Санкт-Петербургу, именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-78-01-9110 от 21 августа 2018 года, выданную Комитетом по здравоохранению (191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1; тел.(812) 63-555-63) 24 апреля 2015 г., в лице главного врача, Дремова Романа Ивановича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, паспорт серия _____ № _____ выдан _____, проживающий(ая) (адрес, телефон) _____, Именуемый(ая) в дальнейшем «ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК)», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с устным заявлением ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА) ИСПОЛНИТЕЛЬ принимает на себя обязательство оказать ПОТРЕБИТЕЛЮ (ЗАКАЗЧИКУ) по его желанию и сверх Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной Медицинской помощи в Санкт-Петербурге платные медицинские услуги, указанные в Приложении № 1, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора, в соответствии с действующим Положением «Об оказании платных медицинских услуг по СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №86».

1.2. ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК) обязан оплатить оказанные услуги в сроки и в порядке, предусмотренные в разделе 4 настоящего Договора.

2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ оказывает медицинские услуги, указанные в Приложении №1, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к услугам соответствующего вида.

2.2. Медицинские услуги ПОТРЕБИТЕЛЮ (ЗАКАЗЧИКУ) будут оказаны врачом-специалистом СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 86» _____.

(специальность, фамилия, имя, отчество)

2.3. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА) (законного представителя).

2.4. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена калькуляция по требованию ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА).

3. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан:

- обеспечивать соответствие оказываемых медицинских услуг установленным законодательством требованиям, предъявляемым к методам диагностики, лечения и профилактики, разрешенным на территории РФ;
- обеспечить в установленном порядке информацией о режиме работы специалистов, перечне платных услуг с указанием их стоимости по Прейскуранту, условий их получения, сведения о квалификации специалистов;
- информировать пациента о предлагаемых методах обследования и лечения, возможности развития осложнений при проведении сложных лечебно-диагностических манипуляций;
- соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления;
- после исполнения договора выдать ПОТРЕБИТЕЛЮ (ЗАКАЗЧИКУ) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг;
- выдать ПОТРЕБИТЕЛЮ (ЗАКАЗЧИКУ) документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца));
- в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан предупредить об этом ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА).

Без согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА) ИСПОЛНИТЕЛЬ не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе;

- в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется 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 Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2. ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК) обязан:

- оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг в порядке, определяемом настоящим Договором;

- предупредить ИСПОЛНИТЕЛЯ при невозможности явиться на прием в указанное врачом время не менее чем за сутки;
- выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги;
- строго соблюдать все назначения и рекомендации медицинского персонала для достижения и сохранения результатов лечения;
- сообщать лечащему врачу в процессе лечения обо всех изменениях состояния здоровья;
- явиться на прием к лечащему врачу в течение 10 дней после подписания настоящего Договора;
- информировать ИСПОЛНИТЕЛЯ до начала оказания медицинской услуги о перенесенных и сопутствующих заболеваниях и осложнениях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях.

4. СТОИМОСТЬ РАБОТ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Общий размер платежа, подлежащего оплате ПОТРЕБИТЕЛЕМ (ЗАКАЗЧИКОМ) за предоставленные услуги, в соответствии с действующим у ИСПОЛНИТЕЛЯ Прейскурантом, составляет _____ руб. ____ коп. (_____).

4.2. Оплата медицинских услуг производится ПОТРЕБИТЕЛЕМ (ЗАКАЗЧИКОМ) единовременно в полном объеме согласно ценам текущего Прейскуранта за наличный расчет в кассу. Оплата осуществляется по ценам текущего Прейскуранта ИСПОЛНИТЕЛЯ.

4.3. В случае изменения Прейскуранта ПОТРЕБИТЕЛЕМ (ЗАКАЗЧИКОМ) оплачивает услугу по цене, действующей на момент заключения Договора.

4.4. По согласованию с ИСПОЛНИТЕЛЕМ оплата за оказанную услугу может осуществляться в течении 1 (одного) месяца с момента заключения договора.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ несет ответственность перед ПОТРЕБИТЕЛЕМ (ЗАКАЗЧИКОМ) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случаях причинения вреда здоровью и жизни ПОТРЕБИТЕЛЕМ (ЗАКАЗЧИКОМ) в соответствии с действующим законодательством.

5.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга была оказана с соблюдением всех необходимых правил и требований.

5.3. ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК) может предъявить претензии по объему оказанных услуг в письменной форме не позднее 10-ти дней с момента оказания услуг. При наличии обоснованных претензий, ИСПОЛНИТЕЛЬ должен в 5-дневный срок представить мотивированные объяснения, исправить недостатки и учесть требования, содержащиеся в претензии.

5.4. В случае невозможности выполнения услуги, возникшей по вине ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА), услуги подлежат оплате в полном объеме, если иное не предусмотрено законом.

5.5. В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по независящим от сторон обстоятельствам, ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК) возмещает ИСПОЛНИТЕЛЮ фактически понесенные им затраты, если иное не предусмотрено законом.

5.6. Вред, причиненный жизни или здоровью ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению ИСПОЛНИТЕЛЕМ в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Стороны в праве в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора по условиям в соответствии со ст.782 ГК РФ.

6.2. В случае отказа ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. При этом ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК) оплачивает ИСПОЛНИТЕЛЮ фактические понесенные ИСПОЛНИТЕЛЕМ расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

7.1. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в процессе его исполнения, стороны примут все меры к их разрешению путем переговоров. Неурегулированные в процессе переговоров споры подлежат разрешению в судебном порядке.

8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

8.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны.

8.2. ПОТРЕБИТЕЛЬ дает свое согласие оператору ГИС ЕИАСБУ (Комитет финансов Санкт-Петербурга, адрес: 191144, Санкт-Петербург, Новгородская ул., д.20, литера А) на обработку, полученных в ходе оказания услуг, персональных данных в ГИС ЕИАСБУ.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до исполнения обязательств.

9.2. Договор составлен в 3 экземплярах, один из которых находится у ИСПОЛНИТЕЛЯ, второй - у ЗАКАЗЧИКА, третий - у ПОТРЕБИТЕЛЯ. В случае если договор заключается ПОТРЕБИТЕЛЕМ и ИСПОЛНИТЕЛЕМ, он составляется в 2 экземплярах.

9.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ при заключении договора вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического или иного копирования либо аналога собственноручной подписи.

9.4.Приложения:
Приложения № 1- «Перечень медицинских услуг, оказываемых Заказчику»

10. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Городская поликлиника №86»

195299, Санкт-Петербург, ул.Киришская, д. 5,корп.3

(812) 531-58-36

ИНН 7804010153 КПП 780401001

ГРКЦ Главное управление Банка России по Санкт-Петербургу

Текущий счет:40601810200003000000

БИК: 04430001

Комитет финансов Санкт-Петербурга

(ГБУЗ «Городская поликлиника № 86 л/сч.0511010)

Главный врач

_____ (Р.И. Дремов)

«___» _____ 20__ г.

ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК)

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Паспорт _____

СНИЛС _____

Тел. _____

Потребитель (Заказчик)

_____ (_____)

«___» _____ 20__ г.

ОПЛАЧЕНО _____ руб. _____ коп.

«___» _____ 20__ г.

№ чека _____

Бухгалтер _____