

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

П. Лежнево «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Областное бюджетное учреждение здравоохранения Лежневская центральная районная больница, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Васильевой Татьяны Станиславовны действующей на основании Устава и свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц №1023701650796, зарегистрировано Межрайонной ИФНС России №6 по Ивановской области, с одной стороны, и \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество либо реквизиты юридического лица)

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

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется за вознаграждение оказать следующие медицинские услуги: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых заказчику, указаны в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату составления настоящего договора.

1.3. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Ивановской области, регулирующим предоставление юридическим и физическим лицам платных медицинских услуг.

**2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

2.1. Услуги Заказчику оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Заказчика при заключении договора.

2.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1 настоящего договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются заказчиком согласно прейскуранту.

2.3. В случае необходимости привлечения третьих лиц для оказания медицинских услуг Заказчику Исполнитель обязан привлекать третьих лиц, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг, а также обладающих необходимыми знаниями и квалификацией. При привлечении третьих лиц для оказания медицинских услуг Заказчику Исполнитель обязан довести до сведения Заказчика всю необходимую информацию о третьем лице, а также информацию о времени и месте оказания заказчику данных медицинских услуг.

**3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Стоимость оказываемых Заказчику платных медицинских услуг согласно прейскуранта составляет \_\_\_\_\_ рублей.

- 3.2. Оплата заказчиком производится наличным платежом в кассу или по безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления платной медицинской услуги( предоплата). Договором может быть предусмотрена поэтапная оплата предоставляемой медицинской услуги.
- 3.3. При оплате наличным платежом в кассу Исполнитель обязан выдать заказчику документы, подтверждающие прием наличных денег (кассовый чек или второй экземпляр квитанции, являющийся бланком строгой отчетности) .

#### 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 4.1. Исполнитель обязан:
- 4.1.1. Своевременно и качественно оказывать Заказчику медицинские услуги;
  - 4.1.2. Предоставить заказчику в доступной форме достоверную информацию о предоставляемых услугах до подписания договора;
  - 4.1.3. При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные препараты, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;
  - 4.1.4. Обеспечить заказчика в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг и услуг медицинского сервиса, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов;
  - 4.1.5. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов или сотрудников медицинских организаций, имеющих с Исполнителем договорные отношения;
  - 4.1.6. Вести установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых заказчику услуг;
  - 4.1.7. Обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Заказчика или лицам, указанным в п.5.8 настоящего договора, копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья заказчика;
  - 4.1.8. Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Заказчика, и предоставлять ее без согласия Заказчика в установленных законом случаях, а также лицам, указанным Заказчиком в п.5.8 настоящего договора.
- 4.2. Исполнитель имеет право:
- 4.2.1. Требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг;
  - 4.2.2. Привлекать для оказания Заказчику медицинских услуг третьих лиц, имеющих лицензию на соответствующий вид деятельности;
  - 4.2.3. В случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Заказчика, а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых

для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и непредусмотренной договором;

4.2.4. В случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата Заказчику стоимости оплаченной услуги;

4.2.5. Требовать от Заказчика полной оплаты оказанных услуг.

4.3. Заказчик обязан:

4.3.1. Своевременно оплатить стоимость услуги;

4.3.2. Сообщить Исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);

4.3.3. Соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Заказчиком, неукоснительно соблюдать рекомендации врачей;

4.3.4. Своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком условий договора, а также о необходимости изменения назначенного Заказчику времени для получения медицинской услуги.

4.4. Заказчик имеет право:

4.4.1. Получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге;

4.4.2. Отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

#### 5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

5.1. Исполнитель имеет лицензию на медицинскую деятельность № ЛО-37-01-000757, выданную Департаментом здравоохранения Ивановской области 18.07.2013г. (Адрес: 15300, г. Иваново, пр. Шереметевский д.1, email: [073@adminet.ivanovo.ru](mailto:073@adminet.ivanovo.ru), телефон: (4932) 59-48-20, факс: (4932) 59-48-20);

5.2. Заказчик уведомлен о том, что данный вид медицинской услуги не входит (входит) в Территориальную программу государственных гарантий и не финансируется (финансируется) из средств бюджета или обязательного медицинского страхования.

Я \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.пациента) информирован(а) в доступной форме о возможности получения медицинской помощи за счет государственных средств, а также о правилах оказания данных видов помощи в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в ОБУЗ Лежневская ЦРБ

Подпись \_\_\_\_\_

5.3. Началом предоставления медицинской услуги считается первичный осмотр и обследование.

5.4. Продолжительность услуги: 60 дней.

5.5. Лечение производят  
врачи: \_\_\_\_\_

---

( Ф.И.О., врачебная квалификационная категория)

5.6. Заказчик дает разрешение на предоставление информации о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения следующим лицам:

\_\_\_\_\_ ( Ф.И.О. полностью)

5.7. Заказчик дает согласие на получение информации о своем здоровье лично(отказывается от получения информации). При отказе-эти сведения сообщить:\_\_\_\_\_ ( Ф.И.О. полностью)

5.8. Заказчику по его требованию выдается листок нетрудоспособности в случаях, предусмотренных действующими нормативными актами.

5.9. Заказчик информирован:

5.9.1. О возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в случае возникновения осложнений Исполнитель предпринимает действия, направленные на устранение их последствий без дополнительной оплаты.

5.9.2. О несовершенстве медицинской науки и практики и невозможности в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения.

5.9.3. Исполнитель обязан до начала оказания услуги получить информированное добровольное согласие Заказчика.

## 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем условий договора Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

6.1.1. Назначения нового срока оказания услуги.

6.1.2. Уменьшения стоимости предоставленной услуги.

6.1.3. Исполнения услуги другим специалистом.

6.1.4. Расторжения договора и возмещения убытков, в том числе понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги, если это необходимо в других медицинских учреждениях.

6.2. Нарушение установленных настоящим договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой Заказчику неустойки в порядке и размере, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-1 « О защите прав потребителей».

6.3. По соглашению Сторон указанная в п.6.2 настоящего договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной

медицинской услуги, предоставление заказчику дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.

- 6.4. В случае несвоевременной оплаты Заказчиком стоимости оказанной медицинской услуги, Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки в размере 0,1% от стоимости неоплаченной суммы. Неустойка начисляется на каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательств.
- 6.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренных законом.
- 6.6. Во всех иных случаях неисполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

## 7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ

- 7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.
- 7.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью договора.
- 7.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

## 8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 8.1. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения данного договора, разрешаются путем переговоров, а в случае недостижения согласия - в судебном порядке.
- 8.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

## РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:	Заказчик:
Полное наименование: <u>Областное бюджетное учреждение здравоохранения Лежневская центральная районная больница</u> Адрес: 155120, Ивановская область, п. Лежнево, ул. 1-я Красноармейская, д. 19 ИНН 3715001230 КПП 371501001 Лицевой счет: 22336Ш95170	     

р/сч 40601810400001000001 в отделении Иваново г. Иваново БИК 042406001	<hr/>
_____ 20__ г.	_____ 20__ г.
М.П.	М.П.