Договор № _____ на оказание платных медицинских услуг

г. Тюкалинск

« ____ » _____ 2019 г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Тюкалинская центральная районная больница», расположенное по адресу: Омская область, г. Тюкалинск, ул. Луначарского, д. 1, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Зайцева Олега Николаевича, действующего на основании Устава (с правом подписания договоров на оказание платных медицинских услуг на основании доверенности № 2 от 09.01.2019 г. ведущий бухгалтер Филипченко Марина Анатольевна), с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем

«Потребитель» («Заказчик», действующий в интересах Потребителя), с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Потребителю платные медицинские услуги _____ (далее - Услуги),

отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Потребитель обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

1.2. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии: ЛО-55-01-002489 от 08.02.2019 г., выданной Министерством здравоохранения Омской области, расположенным по адресу: г. Омск, ул. Красный Путь, д.6, телефон: 8(3812)233-525, 8(3812)230-629.

1.3. Услуги оказываются по адресу: Омская область, г. Тюкалинск, ул. Луначарского, д. 1.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Потребитель обязан:

2.1.1. оплатить медицинские услуги в размере, указанном в пункте 3.1. настоящего Договора;

2.1.2. до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных препаратов или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение указанного в п.1.1. заболевания;

2.1.3. выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего курса лечения;

2.1.4. соблюдать график приема врачей-специалистов;

2.1.5. отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и алкоголя, соблюдать режим лечения;

2.1.6. выполнять назначения лечащего и дежурного врача;

2.1.7. соблюдать установленные правила поведения в медицинской организации.

2.2. Потребитель имеет право:

2.2.1. требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности и квалификации медицинских работников;

2.2.2. выбрать лечащего врача;

2.2.3. получать от Исполнителя для ознакомления в доступной форме любые сведения о состоянии своего здоровья, сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, прогнозе развития заболевания и риске возможных медицинских вмешательств;

2.2.4. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).

2.3. Исполнитель обязан:

2.3.1. предоставлять платные медицинские услуги качественно, в полном объеме, в соответствии со стандартами медицинской помощи, либо по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

2.3.2. предупреждать Потребителя о том, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, Медицинская организация не несет ответственности за их возникновение;

2.3.3. предоставлять дополнительные услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях и осложнениях без взимания платы;

2.3.4. предупредить Потребителя при предоставлении платных медицинских услуг, если требуются дополнительные медицинские услуги на возмездной основе;

2.3.5. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Потребителя (соблюдать врачебную тайну).

3. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Стоимость Услуги устанавливается действующим прейскурантом и составляет: _____ (указать сумму цифрами и прописью).

3.2. Оплата Услуг осуществляется Потребителем в порядке 100-процентной предоплаты в течение 5 (пяти) календарных дней с момента заключения Договора и до начала оказания Услуг Исполнителем.

3.3. Потребитель оплачивает Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.4. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, по результатам обследования и лечения, стоимость медицинских услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза.

4. Ответственность Сторон за невыполнение условий договора

4.1. До заключения Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что, в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

4.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информационного добровольного согласия Потребителя (Заказчика), данного в порядке установленном законом Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также иным основаниям, предусмотренным законом, при том, что ухудшение состояния здоровья пациента может возникнуть после оказания медицинской услуги, но не вследствие ее.

5. Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Любые изменения и дополнения к заключенному Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами, заключившими договор.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из Сторон с обязательным предварительным письменным уведомлением другой стороны. При расторжении Договора по инициативе Потребителя (Заказчика), Потребитель (Заказчик) оплачивает учреждению фактически понесенные учреждением расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6. Иные условия

6.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, Стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением Потребителем Услуг (подтверждением получения Потребителем Услуги являются заключение по результатам диагностического обследования или выписка из истории болезни).

6.3. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, а второй у Потребителя, или в 3-х экземплярах (Исполнитель, Потребитель, Заказчик), имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель	Потребитель (Заказчик)
БУЗОО «Тюкалинская ЦРБ», ИНН/КПП 5537006038/553701001	Ф.И.О.
Омская область, г.Тюкалинск, ул. Луначарского, д. 1	
ОГРН 1025502078502 от 30.10.2002 г.	
Межрайонная инспекция ФНС №12 по Омской области	Адрес места жительства:
р/с 40601810300003000003	
Отделение Омск г. Омск	
Министерство финансов Омской области л/с.006.23.114.8	
Ведущий бухгалтер _____ М. А. Филипченко	_____ (_____)
	подпись _____ расшифровка подписи _____