Приложение № 1
к Положению об организации оказания платных услуг и порядке расходования финансовых средств, полученных от оказания платных услуг утвержденному приказом главного врача от «22» февраля 2023г № 215

ДОГОВОР № ____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ (НЕМЕДИЦИНСКИХ) УСЛУГ

г. Гулькевичи от «_____» _____ 20_____г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Гулькевичская центральная районная больница министерства здравоохранения Краснодарского края, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача _____, действующего на основании Устава и лицензии на

осуществление медицинской деятельности _____ с одной стороны, и

гражданин (ка) или его законный представитель _____
(фамилия, имя, отчество, адрес, телефон)

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

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Потребитель поручает, а Исполнитель обязуется оказать следующие платные медицинские (немедицинские) услуги:

_____

_____

_____

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

1.3. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Краснодарского края, и нормативно-правовыми актами Учреждения, регулирующими предоставление гражданам платных медицинских (немедицинских) услуг.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Услуги Потребителю оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Потребителя 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 Потребителем согласно прейскуранту.

2.3. В случае необходимости привлечения третьих лиц для оказания услуг Потребителю Исполнитель обязан привлекать третьих лиц, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских (немедицинских) услуг, а также обладающих необходимыми знаниями и квалификацией.

При привлечении третьих лиц для оказания медицинских услуг Потребителю Исполнитель обязан довести до сведения Потребителя всю необходимую информацию о третьем лице, а также информацию о времени и месте оказания Потребителю данных медицинских услуг.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1 Стоимость оказываемых Потребителю услуг согласно прейскуранту составляет _____ рублей.

3.2. Оплата Потребителем производится наличным платежом в кассу или по безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления медицинской (немедицинской) услуги (предоплата).

3.3. При оплате наличным платежом в кассу Исполнитель обязан выдать Потребителю документы, подтверждающие прием наличных денег (кассовый чек или второй экземпляр квитанции, являющейся бланком строгой отчетности).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Оказать Потребителю медицинские (немедицинские) услуги в полном объеме в установленный договором срок;

4.1.2. Предоставить Потребителю доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемых услугах до подписания договора;

4.1.3. При оказании медицинских (немедицинских) услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;

4.1.4. Обеспечить Потребителя в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских (немедицинских) услуг, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг.

4.1.5. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию услуг силами собственных специалистов или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения;

4.1.6. Вести установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых Потребителю услуг;
4.1.7. Обеспечить Потребителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя;
4.1.8. Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Потребителя, и предоставлять ее без согласия Потребителя в установленных законом случаях, а также лицам, указанным Потребителем в пункте 5.8 настоящего договора.
4.2. Исполнитель имеет право:
4.2.1. Требовать от Потребителя предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему услуг;
4.2.2. Привлекать для оказания услуг третьих лиц;
4.2.3. В случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Потребителя, 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 не предусмотренной договором;
4.2.4. В случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата Потребителю стоимости оплаченной услуги.
4.2.5. Требовать от Потребителя полной оплаты оказанных услуг.
4.3. Потребитель обязан:
4.3.1. Заботиться о сохранении своего здоровья;
4.3.2. Своевременно оплатить услугу;
4.3.3. Сообщить Исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);
4.3.4. Оказывать содействие медицинскому персоналу при предоставлении медицинской услуги, соблюдать в полном объеме, установленные Исполнителем правила и условия получения услуги, неукоснительно соблюдать рекомендации врачей;
4.3.5. Своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком условий договора, а также о необходимости изменения назначенного Потребителю времени получения медицинской услуги.
4.4. Потребитель 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. Потребитель уведомлен о том, что данный вид услуги не входит (входит) в Территориальную программу государственных гарантий и не финансируется (финансируется) из средств бюджета или обязательного медицинского страхования.
Я, _____(ФИО пациента) информирован (а) об альтернативной 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 МБУЗ ЦРБ Гулькевичского района.
Я отказываюсь от предоставления медицинской помощи за счет государственных средств и подтверждаю свое желание на получение платных услуг в МБУЗ ЦРБ Гулькевичского района с момента начала предоставления медицинской услуги до момента ее окончания. Подпись_____
5.2. Перед оказанием медицинской услуги врач обследует Потребителя и устанавливает отсутствие противопоказаний.
5.3. Началом предоставления медицинской услуги считается:
5.3.1. При стационарном лечении - день госпитализации;
5.3.2. При амбулаторном лечении - первичный осмотр и обследование.
5.4. Срок оказания услуги: _____ дней (часов).
5.5. Лечение производит врач (врачи):
_____
_____
(Ф.И.О., врачебная квалификационная категория)

5.6. Потребитель дает согласие на сообщение в стол информации Исполнителя о пребывании в стационаре (отказывается от сообщения информации).
5.7. Заказчик дает разрешение на предоставление информации о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения следующим лицам:
_____
(Ф.И.О. полностью)

5.8. Потребитель дает согласие на получение информации о своем здоровье лично (отказывается от получения информации). При отказе - эти сведения сообщить:
_____
(Ф.И.О. полностью)

5.9. Потребителю по его требованию выдается:
листок нетрудоспособности в случаях, предусмотренных действующими нормативными актами;
копия лицензии на осуществление медицинской деятельности;

выписка из прейскуранта платных услуг.
5.10. Потребитель информирован:
5.10.1. 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.
5.10.2. О несовершенстве медицинской науки и практики и невозможности в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения.
5.11. В случае оказания услуги, связанной с медицинским вмешательством, Исполнитель обязан до начала оказания услуги получить информированное добровольное согласие Потребителя.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем условий договора Потребитель вправе по своему выбору потребовать:
6.1.1. Назначения нового срок 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. 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 по иным основаниям, предусмотренным законом.

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 не достижения 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:
ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ
Адрес: 352190, Краснодарский край,
г. Гулькевичи, ул. Комсомольская, 165
ОКПО 01912335, ОКОГУ 4210007
ИНН/КПП 2329007074/ 232901001
ОГРН 1022303583037, ОКАТО 03213501000
КОСГУ 419
Л/с 828527660 тип средств 200000
р/с 40601810900003000001
БИК 040349001
Южное ГУ Банка России

Потребитель:
_____
_____
_____
(Ф.И.О.)
Паспорт
_____
_____
(серия, номер, кем и когда выдан)
Адрес, телефон
_____
_____
_____

Главный врач

/ _____ / _____ / / _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи подпись расшифровка подписи

М.П. М.П.

И.о. Главного врача
ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ _____ / Горошко О. А. /