Договор № \_\_\_\_\_

об оказании платных медицинских услуг

г.Барнаул «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациент»,

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г., паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ г., зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с одной стороны, и КГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2, г. Барнаул», расположенное по адресу: г. Барнаул, ул. Попова,6, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице кассира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности от 29.12.2017 г., лицензии № ЛО41-01151-22/00344244 от 08.02.2019 г., лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, ОГРН 1022201390958, зарегистрированное в Межрайонной ИФНС России № 14 по Алтайскому краю**,** с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

**платные медицинские услуги** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

**пациент** - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=1B200830C0406CD43C4D28B7142234FD4B5319EF5EE333C2DFC4A857F92A3CA) от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

**исполнитель** - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (пациентам).

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель на основании обращения Пациента обязуется оказать ему медицинские услуги (врач \_\_\_):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование работы (услуги) | | Ед. изм. | Сумма |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

а Пациент уплачивает Исполнителю вознаграждение в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения в соответствии с установленными Правилами находящимися у Исполнителя.

1.3. Диагноз Пациенту был поставлен Исполнителем, ему был указан вид медицинских услуг, исход, все возможные негативные последствия, противопоказания к применению.

1.4. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.5. В медицинской карте Пациента указываются жалобы, поставленный диагноз и согласие пациента с выбранным вариантом лечения. Под указанной информацией должна стоять подпись Пациента, лечащего врача, дата внесения записи.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

а) порядке оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) данных о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Представить Пациенту список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги.

2.1.3. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Пациенте.

2.1.4. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами.

2.1.5.Представлять Пациенту, по его просьбе, письменные отчеты о ходе оказания услуг по настоящему Договору.

2.1.6. Давать при необходимости по просьбе Пациента разъяснения о ходе оказания услуг ему, законным представителям, государственным и судебным органам.

2.1.7. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках [Программы](consultantplus://offline/ref=1B200830C0406CD43C4D28B7142234FD4B531EE058EA33C2DFC4A857F9AC32CDC3D3D2006021F5A12F3EA) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.1.8. Представлять для ознакомления по требованию Пациента:

а) копию учредительного документа Исполнителя.

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

2.1.9. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1.Соблюдать Правила оказания медицинских услуг Исполнителя.

2.2.2. По запросу Исполнителя предоставить ему необходимые документы и материалы необходимые для заключения настоящего договора

2.2.3. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.4. Подписывать своевременно отчеты (акты) об оказании услуг Исполнителем.

2.2.5. Кроме того Пациент обязан:

- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;

- выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Пациента соблюдения правил оказания медицинских услуг.

2.3.3. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с [п. 1.1](#Par41) настоящего Договора.

2.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и [Правилами](consultantplus://offline/ref=1B200830C0406CD43C4D28B7142234FD4B531EEB5BE233C2DFC4A857F9AC32CDC3D3D2006021F5A12F3BA) предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

2.5. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением Сторон и оплачивается дополнительно.

2.6. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), 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 Пациента.

2.7. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

3.1. Условия получения Пациентом медицинских услуг - амбулаторное лечение.

3.2. Исполнитель, по просьбе Пациента, представляет письменные отчеты (акты) о ходе оказания услуг по настоящему Договору.

3.3. Подписываемые Сторонами отчеты (акты) об оказании услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Пациенту.

3.4. Пациент обязуется рассмотреть и подписать отчеты (акты), представленные Исполнителем, после окончания проведенных услуг при условии отсутствия у Пациента каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам.

При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Пациент указывает об этом в отчете (акте) и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает отчет (акт) и передает один экземпляр Исполнителю.

3.5. При оказании услуг, не указанных в перечне, в соответствии с предусмотренным [п. 2.5](#Par106) Договора дополнительным соглашением Исполнитель представляет, по просьбе Пациента, дополнительный отчет (акт), который после подписания Сторонами является подтверждением оказания дополнительных услуг Исполнителем Пациенту.

3.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента.

Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=1B200830C0406CD43C4D28B7142234FD4B5319EF5EE333C2DFC4A857F9AC32CDC3D3D2006021F5A92F38A) от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.8. В случае отказа Пациента после заключения Договора, по его заявлению, от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору (по прейскуранту).

3.9. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения [Закона](consultantplus://offline/ref=1B200830C0406CD43C4D28B7142234FD4B531BEA5FED33C2DFC4A857F92A3CA) Российской Федерации от 07.02 1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость медицинских услуг составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей, согласно утвержденного Прейскуранта Исполнителя.

4.2. Вознаграждение уплачивается путем перечисления суммы, указанной в [п. 4.](#Par148)1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу Исполнителя.

Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, квитанция или иные документы).

Пациент производит оплату Исполнителю полной стоимости медицинских услуг (аванс в размере 100%) по стоматологии ортопедической в день подписания договора Сторонами.

4.3. Дополнительные услуги оплачиваются на основании отчета (акта) об оказанных услугах в течение 3 (трех) дней с момента его оформления Сторонами.

4.4. В случае неоказания, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

5.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Пациент вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

5.3. Нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой Пациенту неустойки в порядке и размере, которые определяются [Законом](consultantplus://offline/ref=1B200830C0406CD43C4D28B7142234FD4B531BEA5FED33C2DFC4A857F92A3CA) Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»

5.4. По соглашению (договору) Сторон указанная в [п. 5.3](#Par163) настоящего Договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления Пациенту дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.

5.5. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.6. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.7. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.8. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Пациенту медицинской помощи.

5.9. Гарантийный срок -1 год с даты окончания лечения, при условии выполнения Пациентом рекомендаций лечащего врача.

6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все споры, претензии и разногласия, возникающие между Сторонами, могут разрешаться путем переговоров. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

6.2. Пациент может обратиться в суд, минуя какие-либо предварительные процедуры.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Срок действия настоящего Договора с "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.2. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.3. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

8.3.1. Отчет (акт) об оказанных медицинских услугах.

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

|  |  |
| --- | --- |
| Пациент: | Исполнитель: КГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2,г.Барнаул», адрес: г.Барнаул, ул.Попова, 6, тел.: 51-39-52  Банковские реквизиты: УФК по Алтайскому краю (КГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 2,г.Барнаул», л/сч. 20176У25730), ИНН 2223011507 / КПП 222301001, БИК 040173001, р/с 40601810701731000001 БИК 040173001 ОТДЕЛЕНИЕ БАРНАУЛ Г. БАРНАУЛ |

10. ПОДПИСИ СТОРОН

Пациент: Исполнитель:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Расшифровка подписи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Расшифровка подписи)

М.П.