

ДОГОВОР № МПМП-014722
ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Липецк

14 апреля 2023 г.

Государственное учреждение здравоохранения «Областной кожно-венерологический диспансер», (ГУЗ «ОКВД»), в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице кассира _____, действующего на основании доверенности № от _____ года, с одной стороны, и Хайдаров Ф У, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» («Заказчик»), с другой стороны, заключили настоящий Договор о следующем:

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе:

- 1.1.1. Наименование: Государственное учреждение здравоохранения «Областной кожно-венерологический диспансер» (ГУЗ «ОКВД»).
- 1.1.2. Адрес места нахождения: 398005, Липецкая область, г. Липецк, ул. М. Расковой, д. 18.
- 1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: 398005, Липецкая область, г. Липецк, ул. М. Расковой, д. 18; 398035, Липецкая область, г. Липецк, ул. Вермишева, д. 18; 398036 г. Липецк, проспект Имени 60-летия СССР, дом 19А; 399782, Липецкая обл, Елец г, Черокманова ул, дом № 1А.
- 1.1.4. Свидетельство о государственной регистрации юридического лица (ОГРН) № 1134827003266, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 6 по Липецкой области от 31 мая 2013 года.
- 1.1.5. Лицензия № Л041-01195-48/00341018 от 16 ноября 2018 года на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения), выдана управлением здравоохранения Липецкой области (398050, г. Липецк, ул. Зегеля, д. 6, тел. (4742) 23-80-02).
- Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГУЗ «ОКВД»: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерскому делу; бактериологии; гигиеническому воспитанию; дезинфектологии; лабораторной диагностике; медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); аллергологии и иммунологии; бактериологии; дерматовенерологии; клинической лабораторной диагностике; клинической микологии; косметологии; профпатологии; физиотерапии.
- При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранному гражданину и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; при проведении медицинских экспертиз по экспертизе профессиональной пригодности; экспертизе временной нетрудоспособности.

1.2. Сведения о Потребителе (Заказчике):

- 1.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Потребителя (законного представителя Потребителя):

ФИО, адрес

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, а Потребитель обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами.

Исполнитель оказывает Потребителю следующие платные медицинские услуги на следующих условиях:

№	Код услуги	Перечень платных медицинских услуг	Объем работ и услуг	Сроки оказания	Сумма
1					

Итого:

Общая стоимость оказываемых медицинских услуг составляет: Сорок одна тысяча шестьсот рублей 00 копеек.

2.2. При заключении Договора Потребителю предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информация (предоставляемая по требованию Потребителя) о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профес-сиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Потребитель ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

3.2. Оплата за медицинские услуги производится в учреждении банков или в ГУЗ «ОКВД», либо иным, не запрещенным законом способом. Расчеты с населением за предоставление платных медицинских услуг осуществляются с применением контрольно-кассовых машин. При расчетах с населением без применения контрольно-кассовых машин ГУЗ «ОКВД» используется бланк, являющийся документом строгой отчетности, утвержденный в установленном порядке (форма квитанции для оформления расчетов с населением за оказанные медицинские услуги без применения контрольно-кассовых машин утверждена письмом Минфина РФ от 20.04.1995 г. № 16-00-30-25).

3.3. Оплата услуг производится в форме 100% предоплаты, по согласованию сторон может быть предусмотрен иной порядок оплаты, в том числе рассрочка платежа. Иной порядок и сроки оплаты могут быть предусмотрены в Дополнительном соглашении Сторон.

3.4. Исполнитель разъясняет, а Потребитель понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Потребителем в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию, либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя и его согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет собственных средств, о чем свидетельствует подписание Потребителем настоящего Договора и Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.6. Исполнителем после исполнения Договора по требованию выдаются Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии Информированного добровольного согласия Потребителя.

4.8. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя или Потребителя.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (Потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.3. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.5. В случаях, предусмотренных п. 5.3. - 5.4. Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям, экстренной и неотложной помощи).

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

6.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. В случае расторжения Договора по инициативе Потребителя (в том числе – в случае отказа Потребителя от получения услуг), он оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до «_____» _____ 20__.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному – для каждой из Сторон.

8. ПОДПИСИ СТОРОН

8.1. До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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 потребителя.

8.2. При подписании настоящего Договора Исполнитель имеет право использовать факсимильное воспроизведение подписи главного врача.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГУЗ "ОКВД"

Адрес: 398005, Липецкая обл, Липецк г, М.Расковой ул, дом № 18

ИНН/КПП: 4823057338/482301001

Телефон/факс: +7(4742)559040 / +7(4742)432107

ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК):

ФИО

Адрес регистрации:

Кассир _____ (_____)

Подпись лица, заключающего Договор от имени Исполнителя:

М.П.

✓ _____ ФИО