

**Договор оказания платных медицинских услуг в амбулаторных условиях с потребителем (заказчиком)  
на выполнение медицинского освидетельствования  
№**

**г. Пермь**

**Дата**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края "Ордена "Знак Почёта" Пермская краевая клиническая больница", именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице администратора отделения амбулаторных платных услуг \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности \_\_\_\_\_, с одной стороны, и потребитель (заказчик) ФИО полностью \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящий договор оказания платных медицинских услуг в амбулаторных условиях с потребителем (далее - Договор) о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать ему платные медицинские услуги в соответствии с данным Договором, согласно прилагаемой Смете на оказание платных медицинских услуг (далее - Смета), а Заказчик обязуется оплатить эти услуги в сроки и в порядке, которые указаны в настоящем Договоре. Данный Договор не предусматривает оказание Исполнителем услуг по специальностям «Психиатрия», «Психиатрия-наркология».

**2. Цена договора и порядок расчетов**

2.1. Цена настоящего Договора составляет \_\_\_\_\_ руб.

2.1.1. Цена настоящего Договора определяется Сметой, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора, и рассчитывается на основании действующего Прейскуранта Исполнителя.

2.2. Стороны вправе при наличии оснований изменять стоимость услуг. Изменения вносятся в документ, именуемый "Измененная (дополненная) смета" к Договору № \_\_\_\_ и вступают в действие с момента их подписания обеими сторонами.

2.3. Заказчик оплачивает медицинские услуги до начала оказания в размере их стоимости, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре, в том числе, оплата банковской картой.

**3. Срок оказания медицинских услуг**

3.1. Начальный срок оказания платных медицинских услуг " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2017 г.

3.2. Конечный срок оказания платных медицинских услуг " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2017 г.

**4. Условия оказания платных медицинских услуг**

**4.1. Разрешительный документ Исполнителя:** лицензия на осуществление медицинской деятельности ЛС-59-01-003694 от 17 июня 2016 г., действующая бессрочно, выдана Министерством здравоохранения Пермского края (контактные данные: 614006, г. Пермь, ул. Ленина, д. 51, тел./факс: (342) 217-79-00; e-mail: info@reg59.minzdrav.permkrai.ru), с перечнем видов работ (услуг), приведенных в приложении к лицензии.

**5. Обязанности сторон**

**5.1. Заказчик обязан:**

5.1.1. До начала оказания услуг оплатить их стоимость в порядке, установленном настоящим Договором.

5.1.2. Предоставлять Исполнителю имеющиеся у Заказчика сведения и документы (в том числе, документы о прохождении психиатрического и наркологического освидетельствования), относящиеся к состоянию здоровья Заказчика, и содержащие информацию о текущих и перенесенных заболеваниях и травмах, имевших место реакциях непереносимости лекарственных препаратов и других веществ и продуктов, известных Заказчику ограничениях и противопоказаниях к применению методов лечения и диагностики, а также другую информацию, относящуюся к состоянию своего здоровья.

5.1.3. Соблюдать установленный режим обследования, правила внутреннего распорядка Исполнителя.

5.1.4. Выполнять назначения Исполнителя, за исключением случаев отказа от получения медицинских услуг.

5.1.5. В случае окончательного отказа от медицинских услуг (части услуг) уведомить Исполнителя об этом в письменной форме и подписать отказ от соответствующего медицинского вмешательства.

5.1.6. При отказе от получения медицинских услуг оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

5.1.7. Заказчик обязан задать работникам Исполнителя оставшиеся неясными Заказчику вопросы по обеспечению своего права на получение бесплатной медицинской помощи, которые остались после ознакомления Заказчика (самостоятельного или с помощью работников Исполнителя) с предоставленными Исполнителем на открытом доступе материалами о государственных гарантиях оказания бесплатной медицинской помощи гражданам. Заказчику известно, что освидетельствование водителей и кандидатов в водители транспортных средств, а также освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием Программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению не предусмотрено.

5.1.8. Заказчик обязан, после разъяснений лечащего врача, самостоятельно задать лечащему врачу все вопросы,

касающиеся проведения освидетельствования и пребывания Заказчика в лечебном учреждении Исполнителя, которые ему остались непонятны и требуют дополнительного разъяснения, подтвердить согласие с проводимыми медицинскими мероприятиями подписанием добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство, в случае несогласия - подписанием отказа от медицинского вмешательства. Также Заказчик после разъяснений лечащего врача обязан задать ему вопросы по непонятным Заказчику возможностям использования других, кроме рекомендованных или назначенных, методов лечения и диагностики применительно к своей клинической ситуации.

## **5.2. Исполнитель обязан:**

5.2.1. Согласовать с Заказчиком характер, объемы и виды медицинских услуг и указать их перечень в Смете, предоставить, в соответствии со Сметой, согласованные услуги, подтвердить согласование получением от Заказчика письменного добровольного информированного согласия, в случае отказа Заказчика – получением письменного отказа от медицинского вмешательства. Проинформировать Заказчика о возможных рисках при проведении медицинских вмешательств и мероприятий или отказа от них, а также об альтернативных возможностях лечения и диагностики.

5.2.2. Обеспечить качество оказываемых медицинских услуг требованиям, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории Российской Федерации.

5.2.3. В случае обнаружения заболевания у Заказчика, о котором ранее не было известно, рекомендовать и предложить ему методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся медицинских показаний и противопоказаний, дать разъяснения по дальнейшей возможности получения Заказчиком необходимой медицинской помощи как в виде платных услуг, так и в виде гарантированной государством бесплатной медицинской помощи, в том числе, в других медицинских организациях.

5.2.4. При оказании медицинских услуг поддерживать санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок.

5.2.5. Выдать Заказчику документ, подтверждающий оплату медицинских услуг, справку о результате проведенного освидетельствования установленной формы.

5.2.6. Вести учет оказанных Заказчику медицинских услуг и предоставить ему соответствующие документы по видам, срокам, количеству, стоимости оказанных услуг не позднее трех дней после их истребования.

5.2.7. Выдать по требованию Заказчику или его законному представителю выписку из медицинских документов или копии медицинских документов, касающиеся состояния здоровья Заказчика и исполнения настоящего Договора.

5.2.8. В случае отказа Заказчика после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг проинформировать Заказчика о расторжении настоящего Договора по инициативе Заказчика.

5.2.9. В течение пяти дней с момента требования предоставить Заказчику или его законному представителю письменную информацию по данным медицинской документации (выписку или копии медицинских документов) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, установленных диагнозах, проведенных видах лечения, и результатах обследования и лечения, использованных лекарственных препаратах и медицинских изделиях, по требованию Заказчика – с указанием сроков годности и приложением копий сертификатов

5.2.10. Вести и хранить медицинскую документацию и отчетность, касающуюся состояния здоровья Заказчика в соответствии с законодательством Российской Федерации и обеспечить обработку персональных данных Заказчика в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 "О персональных данных".

## **6. Права сторон**

### **6.1. Заказчик вправе:**

6.1.1. В рамках оказываемой медицинской помощи получать от Исполнителя в доступной для понимания и восприятия форме сведения о состоянии своего здоровья, о проведенных обследованиях, результатах анализов, и иные данные.

6.1.2. Требовать от Исполнителя предоставления копий: учредительного документа, положения об отделении, другом структурном подразделении участвующем в предоставлении платных медицинских услуг Заказчику, лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией;

6.1.3. Назначить поверенного для представления своих интересов, уполномочив его на то надлежащим образом.

6.1.4. Требовать исполнения обязательств по настоящему Договору в полном объеме и пользоваться правами, предоставленными Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и иными законодательно закрепленными правами.

6.1.5. Отказаться от выполнения медицинских назначений работников (врачей) Исполнителя. В этом случае Заказчик немедленно сообщает Исполнителю о своем отказе и его причинах и письменно отказывается от получения данной медицинской услуги.

6.1.6. Досрочно расторгнуть настоящий Договор, заранее предупредив Исполнителя о его расторжении, осуществив при этом окончательный расчет за оказанные услуги.

6.1.7. При нарушении Исполнителем установленных Договором сроков оказания медицинских услуг по своему

выбору потребовать назначения нового срока оказания услуг, либо уменьшения стоимости предоставленной услуги, исполнения услуг другим специалистом, предоставления дополнительных медицинских услуг без оплаты, либо расторгнуть договор и потребовать возмещения ранее уплаченных сумм.

## **6.2. Исполнитель вправе:**

6.2.1. В случае отказа Заказчика от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить опасность для его здоровья Заказчика, получить от Заказчика соответствующую расписку об отказе от медицинского вмешательства.

6.2.2. Отказаться от предоставления медицинских услуг Заказчику в случаях, если тот хотя бы дважды безосновательно отказался от назначения специалистов (врачей) Исполнителя. Факт безосновательного отказа зафиксировать актом комиссии, состоящей из трех работников во главе с должностным лицом Исполнителя.

6.2.3. В случае возникновения неотложных состояний, экстренных ситуаций и отсутствия у Заказчика возможности дать согласие на медицинское вмешательство самостоятельно определить объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи по экстренным показаниям, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором. Экстренная помощь по жизненным показаниям в этом случае оказывается бесплатно и безотлагательно.

6.2.4. Считать Договор исполненным и не возвращать денежные средства, предварительно уплаченные Заказчиком, в случае несогласия Заказчика с результатом проведенного освидетельствования, если освидетельствование было выполнено с надлежащим качеством.

## **7. Ответственность сторон**

7.1. В случае нарушения установленных сроков оказания услуг Исполнителем или их оплаты Заказчиком виновная сторона уплачивает другой стороне за каждый день просрочки пеню в размере трех процентов цены оказания услуги или неоплаченной Заказчиком суммы.

7.2. При причинении вреда жизни или здоровью Заказчика в результате оказания медицинских услуг Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком в соответствии с законодательством РФ и условиями Договора.

7.3. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по договору виновная сторона несет ответственность в соответствии с законодательством.

## **8. Порядок разрешения споров, изменения и расторжение Договора**

8.1. Заказчик вправе защищать свои права в судебном и претензионном порядке. Претензия, адресованная лечащему врачу, должна быть разрешена немедленно, заведующему отделением - в течение не более двух рабочих дней, главному врачу - не более десяти дней с момента получения претензии.

8.2. Изменение и расторжение Договора возможно по соглашению сторон или по иным основаниям предусмотренным законом.

8.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

## **9. Заключительные положения**

9.1. Во всем, что не урегулировано настоящим Договором стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения сторонами своих обязательств в полном объеме, составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

9.3. Смета на оказание платных медицинских услуг (Приложение № 1), заполняемая с согласия или по требованию Заказчика, в случае заполнения становится неотъемлемой частью данного Договора.

## **10. Сведения о сторонах, банковские реквизиты и подписи сторон:**

| <b>Исполнитель:</b>   | <b>Заказчик:</b>                          |
|---|---|
| <b>Наименование полное:</b><br>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края "Ордена "Знак Почёта" Пермская краевая клиническая больница" | Фамилия Имя Отчество                      |
| <b>Наименование сокращенное:</b><br>ГБУЗ ПК "Пермская краевая клиническая больница"   |   |
| Адрес: 614990, г. Пермь, ул. Пушкина, д. 85.  | Адрес места жительства, места регистрации |
| Адрес: 614990, г. Пермь, ул. Пушкина, д. 85.  |   |
| Тел./факс (342) 239-31-44 / 239-29-45;<br>e-mail: prh@permonline.ru;<br>url: http://pkkb.perm.ru/   | Телефон и иные контактные данные          |

|  |  |
|--|--|
| <p>Тел./факс (342) 239-31-44 / 239-29-45;<br/> e-mail: prh@permonline.ru;<br/> url: http://pkkb.perm.ru/</p>   |  |
| <p>Свидетельство о внесении записи в единый государственный реестр юридических лиц от 07.11.2012 г. (основной государственный регистрационный номер 1025900514640), выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы Ленинского района г. Перми.</p> | <p>Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)</p> |
| <p>Свидетельство о внесении записи в единый государственный реестр юридических лиц от 07.11.2012 г. (основной государственный регистрационный номер 1025900514640), выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы Ленинского района г. Перми.</p> |  |
| <p>ИНН 5902290473 КПП 590201001 БИК 045744000</p>  | <p>ИНН:</p>                                      |
| <p>ИНН 5902290473 КПП 590201001 БИК 045744000</p>  |  |
| <p>Р/с 40601810400003000001 в РКЦ ПЕРМЬ, г. Пермь<br/> Министерство финансов Пермского края (ГБУЗ ПК "Пермская краевая клиническая больница", л/с 208200184)<br/> КОСГУ 130</p>  | <p>Банковские реквизиты (при необходимости)</p>  |
| <p>Р/с 40601810400003000001 в РКЦ ПЕРМЬ, г. Пермь<br/> Министерство финансов Пермского края (ГБУЗ ПК "Пермская краевая клиническая больница", л/с 208200184)<br/> КОСГУ 130</p>  |  |
| <p>Р/с 40601810400003000001 в РКЦ ПЕРМЬ, г. Пермь<br/> Министерство финансов Пермского края (ГБУЗ ПК "Пермская краевая клиническая больница", л/с 208200184)<br/> КОСГУ 130</p>  |  |

**Подписи сторон:**

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ЗАКАЗЧИК

\_\_\_\_\_) (подпись)  
М.П.

\_\_\_\_\_) (подпись)

Вторые экземпляры Договора и Сметы получены

Заказчик

Подпись