

До заключения договора Потребитель (Заказчик) информирован(а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

_____ / _____
подпись потребителя/ заказчика фамилия, инициалы

ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг

г. Белгород

«__» _____ 20 г.

Областное государственное казенное учреждение здравоохранения «Белгородская областная клиническая психоневрологическая больница», в лице заместителя главного врача по экономическим вопросам Буяновой Ларисы Вячеславовны, действующего на основании приказа № 130 от 28.06.2012 г., именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин

_____ (фамилия, имя и отчество)

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, и

_____ (фамилия, имя и отчество)

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с третьей стороны, при совместном упоминании – «Стороны», заключили настоящий Договор предоставления платных медицинских услуг (далее - Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Исполнитель обязуется по поручению Заказчика (Потребителя) оказать платную медицинскую услугу (или услуги) в соответствии с перечнем предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, Номенклатурой медицинских услуг, утвержденной Минздравом России (Номенклатура), а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить оказываемые услуги в порядке и сроки, согласованные в настоящем договоре.

1.2. Перечень платных медицинских услуг (далее – услуг), предоставляемых в соответствии с договором определяется в соответствии с Прейскурантом на платные медицинские услуги Исполнителя, утвержденного в установленном порядке.

2. СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ:

2.1 Адрес места нахождения: 308010 г. Белгород, ул. Новая д. № 42

2.2 Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 31 № 002252103 выдан 20 февраля 2012 года ИФНС по городу Белгороду, ОГРН 1053107039578, Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе серии 31 №002248044, ИНН 3123117251, КПП 312301001.

2.3 Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-31-01-003157 от 22 января 2021 года (бессрочно), выдана Министерством здравоохранения Белгородской области, адрес: 308001, г. Белгород, Народный бульвар, д. 34 «А».

2.4 Перечень предоставляемых работ в соответствии с лицензией: 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: организации сестринского дела, сестринскому делу, стоматологии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии, психотерапии, управлению сестринской деятельностью, функциональной диагностике. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии, сестринскому делу, управлению сестринской деятельностью; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, медицинской реабилитации, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, психиатрии, сестринскому делу, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эпидемиологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), психиатрическому освидетельствованию; при проведении медицинских экспертиз по: судебно-психиатрической экспертизе: однородной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе, комплексной амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе, однородной стационарной судебно-психиатрической экспертизе, комплексной стационарной судебно-психиатрической экспертизе (психолого-психиатрической, сексолого-психиатрической), экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1 Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых на основании настоящего Договора определена в соответствии с действующим у Исполнителя прейскурантом _____

(наименование услуги)

и составляет _____

3.2 Заказчик (Потребитель) должен произвести оплату в полном размере после получения медицинской услуги (услуг) или, с согласия Заказчика (Потребителя), при заключении данного Договора.

3.3 Оплата осуществляется Заказчиком (Потребителем) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре.

3.4 На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по письменному требованию Заказчика (Потребителя) является обязательным, в этом случае она является неотъемлемой частью Договора.

3.5 Заказчику (Потребителю) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг – контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца).

4. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И ОЖИДАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1 Платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором предоставляются с учетом условий, определенных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. №1006".

4.2 Срок предоставления и ожидания медицинской услуги (услуг) определяется в соответствии с действующими порядками, приказами, клиническими рекомендациями ее выполнения, стандартами, соглашениями сторон.

4.3 Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- в) на основе клинических рекомендаций;
- г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

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

4.5 Платные медицинские услуги в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Минздравом России, могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя и (или) Заказчика.

4.6 Услуги оказываются в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг, по адресу (адресам), указанному (указанным) в лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя.

4.7 Заказчик (Потребитель) подтверждает, что при заключении договора, Исполнителем в доступной форме предоставлена информация и возможность ознакомиться с информацией, размещенной на официальном сайте Исполнителя <https://belokpb.belzdrav.ru/> в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и на информационных стендах в общедоступных помещениях Исполнителя: о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и что отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы; о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации); Прейскурант на платные медицинские услуги Исполнителя и другие сведения, относящиеся к предмету договора.

4.8 При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.9 По окончании предоставления платной медицинской услуги и проведения ее оплаты Заказчиком (Потребителем) Исполнитель оформляет и выдает Потребителю и (или) Заказчику на руки медицинское заключение.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

5.1 В соответствии с условиями настоящего Договора Исполнитель:

5.1.1 Предоставляет Заказчику (Потребителю) платные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, качество которых соответствует требованиям, предусмотренным федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

5.1.2 Предоставляет Заказчику (Потребителю) по его требованию и в доступной для него форме информацию: а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

5.1.3 Обеспечивает при предоставлении платных медицинских услуг соблюдение установленных законодательством Российской Федерации требований к оформлению и ведению медицинской документации учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

5.1.4 Обеспечивает после исполнения Договора выдачу Заказчику (Потребителю) медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, без взимания дополнительной платы.

5.1.5 По обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя и (или) Заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения: а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения); б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме; в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации; г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

5.1.6 Предупреждает Заказчика (потребителя) в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

5.2 В соответствии с условиями настоящего Договора Потребитель:

5.2.1 Обеспечивает оплату за оказанную Исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены Договором.

5.2.2 Потребитель обязан: до начала оказания услуг дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, сообщить врачу до начала медицинского вмешательства полные сведения о состоянии своего здоровья, известных перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, профессиональных вредностях, вредных привычках (курение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ), переносимости лекарственных средств, аллергических проявлениях, эпидемиологических данных; дать согласие на обработку персональных данных, в порядке определенном действующим законодательством; заботиться о сохранении своего здоровья, соблюдать назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), лечащего врача и медицинского персонала, не применять не назначенные лекарственные препараты, не использовать не рекомендованные медицинские изделия, иные методы диагностики и лечения без согласования лечащего врача; соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации Исполнителя; своевременно являться к лечащему врачу (иному медицинскому работнику) в назначенное время приема, своевременно и в полном объеме оплатить услуги.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

6.1 За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несёт ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.2 Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3 Исполнитель не несет какой-либо ответственности, если она была связана или явилась результатом представления Заказчиком (Потребителем) Исполнителю неверной или вводящей в заблуждение информации.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

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

7.2 В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика (Потребителя) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1 Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств. Стороны договорились, что со стороны Исполнителя при подписании и исполнении договора может быть использован аналог собственноручной подписи Буяновой Л.В. (факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи при подписании Договора, а также иных документов, связанных с его исполнением).

8.2 Споры и разногласия решаются путем переговоров, претензий и в судебном порядке.

8.3 При предъявлении Потребителем требований, предусмотренных Законом "О защите прав потребителей" Исполнитель направляет ему ответ в отношении заявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом "О защите прав потребителей".

8.4 При поступлении обращения Потребителя в адрес Исполнителя ответ направляется в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

8.5 Обращение (жалоба, требование) Потребителя должно направляться Исполнителю на бумажном носителе (при личном обращении или по почте по адресу места нахождения Исполнителя), которое составляется в свободной форме и содержит: фамилия, имя и отчество Потребителя; место жительства (пребывания) Потребителя; реквизиты документа, удостоверяющего личность Потребителя (номер и серия (при наличии), дата выдачи, наименование выдавшего органа); номер и дата договора на оказание платных медицинских услуг; содержание обращения, жалобы, требования; почтовый (электронный) адрес для направления письменного ответа; номер контактного телефона (при наличии).

8.6 Стороны подтверждают, что до заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомил 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.

8.7 Настоящий Договор составлен в 3 (трех) или 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9. НАИМЕНОВАНИЕ, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель	Потребитель
ОГКУЗ «Белгородская областная клиническая психоневрологическая больница» 308010 г. Белгород, ул. Новая, 42 ИНН 3123162110 КПП 312301001 Казначейский счет 03100643000000012600 Кор/счет 401028107745370000018 УФК по Белгородской области (Министерство здравоохранения Белгородской области л\с 04262000290) БИК 011403102 Отделение Белгород г. Белгород Код дохода 809 113 019 920 200 00 130 8(4722) 73-23-81 От Исполнителя: Заместитель главного врача по экономическим вопросам ОГКУЗ «Белгородская областная клиническая психоневрологическая больница _____/Буянова Л.В. /	_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) Адрес места жительства (пребывания): _____ _____ Данные документа, удостоверяющего личность: серия _____ № _____ выдан _____ _____ Телефон: _____ _____ _____ подпись / расшифровка подписи
	Заказчик: _____ фамилия, имя, отчество (при наличии) Адрес места жительства (пребывания): _____ _____ Данные документа, удостоверяющего личность: серия _____ № _____ выдан _____ _____ Телефон: _____ _____ _____ подпись / расшифровка подписи

«__» _____ 20 г.
МП

«__» _____ 20 г.