

Договор на оказание платных услуг № _____

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница №67 имени Л.А. Ворохобова Департамента здравоохранения города Москвы» (далее ГБУЗ «ГКБ №67 им. Л.А. Ворохобова ДЗМ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности №Л041-01137-77/00578563 от 21.12.2020 г. выдана Департаментом здравоохранения города Москвы, в лице _____, действующего на основании доверенности от _____ № _____, с одной стороны, и

Именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Определения

1.1. Определения, используемые в настоящем Договоре:

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«Заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с Договором в пользу Потребителя;

«Исполнитель» - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с Договором.

2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, согласно Прейскуранту цен (тарифов) на платные услуги (далее – Прейскурант), утвержденному в установленном порядке, а Потребитель и (или) Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

2.1.1. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

2.1.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Заказчика, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, которое является Приложением №1 к настоящему Договору.

2.2. Перечень медицинских (и иных) услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении №2, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.3. Потребитель и (или) Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. №736);

- ознакомил его с действующим у Исполнителя Прейскурантом цен (тарифов) на платные услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил его о возможности получения соответствующих видов, сроках и объемах 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;

- уведомил его о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- уведомил его о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, а также о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- уведомил его о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

- уведомил его об условиях и сроках ожидания платных медицинских услуг;

- уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режималечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя и (или) Заказчика;

- довел до Потребителя и (или) Заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также почтовый адрес и (или) адрес электронной почты, на которые может быть направлено обращение (жалоба);

- уведомил его о возможности заключения договора дистанционным способом, при наличии технической возможности у Сторон на его заключение, подписание и исполнение.

2.4. Срок предоставления платных услуг определяется Исполнителем.

2.5. Место оказания услуг: ГБУЗ «ГКБ № 67 им. Л.А. Ворохобова ДЗМ», по адресу:

2.6. Срок действия договора до исполнения Сторонами своих обязательств, но не позднее _____ дней со дня заключения Договора.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных услуг, согласно п. 2.2. настоящего Договора.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, после внесения Потребителем (Заказчиком) денежных средств, в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

3.1.3. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

3.1.4. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя.

3.1.5. По окончании оказания платных услуг предоставить Потребителю и (или) Заказчику Акт оказанных услуг (Приложение №3).

3.1.6. После исполнения договора по требованию Потребителя и (или) Заказчика выдать, без взимания дополнительной платы, медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

3.2. Потребитель и (или) Заказчик обязуется:

3.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем платные услуги, перечень которых указан в Приложении №2, до начала их оказания, согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора.

3.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных услуг по настоящему Договору.

3.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.2.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

3.2.6. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

3.2.7. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.8. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности Потребителя, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.2.9. Принять результаты оказанных услуг у Исполнителя путем подписания Акта оказанных услуг или же представить Исполнителю мотивированный письменный отказ от подписания Акта в течение 1 дня с момента получения Акта оказанных услуг.

3.3. Потребитель и (или) Заказчик имеет право на получение платных не медицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных) предоставляемых Исполнителем дополнительно при оказании медицинских услуг.

4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1. Стоимость платных услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с Приложением №2 к настоящему Договору согласно Прейскуранту цен (тарифов) платных услуг Исполнителя.

4.2. В период срока действия договора, при возникновении необходимости оказания дополнительных платных услуг на возмездной основе, не предусмотренных Приложением №2 к Договору, оформляется дополнительное соглашение с указанием Перечня оказываемых платных услуг, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.3. Оплата услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем и (или) Заказчиком до начала их оказания в кассу Исполнителя. Потребителю и (или) Заказчику после оплаты услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых платных услуг, установленного образца.

4.4. В случае отказа Потребителя и (или) Заказчика от оплаченных услуг или оплаты им стоимости услуг, которые не были оказаны в объеме, предусмотренном Приложением №2 к Договору, по заявлению Потребителя и (или) Заказчика производится возврат денежных средств – в течение 15-ти банковских дней в том порядке, в котором произведена оплата услуг по Договору.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

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

5.3. Исполнитель не несет ответственность за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем и (или) Заказчиком неполной информации о здоровье Потребителя.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем и (или) Заказчиком условий настоящего Договора.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами.

6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя и (или) Заказчика от получения платных услуг. Отказ Потребителя и (или) Заказчика от получения платных услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме. При этом Потребитель и (или) Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

7. Заключительные положения

7.1. Договор на оказание платных услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.1.1. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

7.1.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

Приложение № 1 – Информированное согласие об объеме и условиях оказываемых платных услуг;

Приложение № 2 – Перечень оказываемых услуг на платной основе;

Приложение № 3 – Акт об оказании услуг.

8. Юридические адреса Сторон

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения города Москвы «Городская
клиническая больница №67 имени Л. А.
Ворохобова Департамента здравоохранения
города Москвы»
123423, г. Москва, ул. СалямаАдила, д.2/44;
Тел. +7 (495) 177-67-67, pmu67@zdrav.mos.ru
Банковские реквизиты:
ИНН 7734091519, КПП 773401001
ОГРН 1037734010467
Департамент финансов города Москвы
(ГБУЗ «ГКБ № 67 им. Л. А. ВорохобоваДЗМ»
л/с 2605441000450513)
р/с 03224643450000007300
к/с 40102810545370000003
ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве
г.Москва, БИК 004525988,
ОКАТО 45283582000; ОКПО 01933691;
ОКОГУ2300229; ОКТМО 45371000
ОКФС 13; ОКОПФ 75203; ОКВЭД 86.10
Интернет сайт: 67gkb.ru

Потребитель и (или) Заказчик

М.П.