

**ДОГОВОР**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г.Тихорецк

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Муниципальное бюджетное учреждение «Тихорецкая центральная районная больница» муниципального образования Тихорецкий район, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Бахилиной Натальи Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) или его законный представитель

(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Заказчик поручает, а исполнитель обязуется оказать следующие платные медицинские услуги:

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставленных заказчику, указаны в преискуранте Исполнителя, действующем на дату составления настоящего договора.

1.3. Срок оказания медицинских услуг \_\_\_\_\_

1.4. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Краснодарского края, муниципальными правовыми актами муниципального образования Тихорецкий район, регулирующим предоставление гражданам платных медицинских услуг.

**2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ**

2.1. Медицинские услуги Заказчику оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Заказчика при заключении настоящего договора.

2.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных пунктом 1.1. настоящего договора, медицинские услуги оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются Заказчиком согласно преискуранту.

2.3. В случае необходимости привлечения третьих лиц для оказания медицинских услуг Заказчику Исполнитель обязан привлекать третьих лиц, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг, а также обладающих необходимыми знаниями и квалификацией.

При привлечении третьих лиц для оказания медицинских услуг Заказчику Исполнитель обязан довести до сведения Заказчика всю необходимую информацию о третьем лице, а также информацию о времени и месте оказания Заказчику данных медицинских услуг.

**3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Стоимость оказываемых Заказчику услуг согласно преискуранту составляет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек

3.2. Оплата Заказчиком производится платежом по квитанции формы 10 в кассу или непосредственно в подразделении или по безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления медицинской услуги (предоплата).

3.3. При оплате наличным платежом в кассу Исполнитель обязан выдать Заказчику документы, подтверждающие прием наличных денег (кассовый чек или второй экземпляр квитанции, являющейся бланком строгой отчетности).

**4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Своевременно и качественно оказать Заказчику медицинские услуги в установленный договором срок.

4.1.2. Предоставить Заказчику доступную для его понимания информацию о предоставляемых услугах до подписания настоящего договора.

4.1.3. При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

4.1.4. Обеспечить Заказчика в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания медицинских услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

4.1.5. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств на оказание медицинских услуг силами собственных специалистов или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения.

4.1.6. Вести установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых Заказчику медицинских услуг.

4.1.7. Обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья и выдать по письменному требованию Заказчика или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Заказчика.

4.1.8. Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Заказчика, и предоставлять ее без согласия Заказчика в установленных законом случаях.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг.

4.2.2. Привлекать для оказания Заказчику медицинских услуг третьих лиц.

4.2.3. В случае возникновения потенциальной угрозы жизни здоровья Заказчику, а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной настоящим договором.

4.2.4. В случае невозможности оказания медицинской услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата Заказчику стоимости оплаченной услуги.

4.2.5. Требовать от Заказчика полной оплаты оказанных медицинских услуг.

4.3. Заказчик обязан:

4.3.1. Своевременно оплатить стоимость медицинской услуги в соответствии с разделом 3 настоящего договора.

4.3.2. Сообщить Исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения медицинской услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.)

4.3.3. Соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Исполнителем, неукоснительно соблюдать рекомендации врачей.

4.3.4. Своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком условий настоящего договора, а также о необходимости изменения назначенного Заказчику времени получения медицинской услуги.

4.4. Заказчик имеет право:

4.4.1. Требовать предоставления медицинских услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии сертификата, о стоимости оказываемой медицинской услуги.

4.4.2. Получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге.

4.4.3. Отказаться от получения медицинской услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

#### **5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ**

5.1. Исполнитель имеет лицензию на медицинскую деятельность ЛО-23-01-009477 от 23 ноября 2015 года, выданную Министерством здравоохранения Краснодарского края.

5.2. Заказчик уведомлен о том, что данный вид медицинской услуги не входит (входит) программу ОМС и не финансируется (финансируется) из средств ОМС.

5.3. Перед оказанием медицинской услуги врач обследует Заказчика и устанавливает отсутствие противопоказаний.

5.4. Началом предоставления медицинской услуги считается:

5.4.1. При стационарном лечении - день госпитализации.

5.4.2. При амбулаторном лечении - первичный осмотр и лечение.

5.5. Заказчику по его требованию выдается листок нетрудоспособности в случаях, предусмотренных нормативными актами.

5.6. Заказчик информирован:

5.6.1. О возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью. В случае возникновения осложнений Исполнитель предпринимает действия, направленные на устранение их последствий без дополнительной оплаты.

5.6.2. О несовершенстве медицинской науки и практики и невозможности в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения.

5.7. В случае оказания медицинской услуги, связанной с медицинским вмешательством, Исполнитель обязан до начала оказания медицинской услуги получить информированное добровольное согласие Заказчика.

#### **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

6.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика.

6.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания медицинских услуг Заказчик вправе по своему выбору:

6.2.1. Назначить новый срок оказания услуги.

6.2.2. Потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги.

6.2.3. Потребовать исполнения услуги другим специалистом.

6.2.4. Потребовать расторжения договора и возмещения убытков, в том числе понесенных им расходов по устранению недостатков услуги, если это необходимо, в других медицинских учреждениях.

6.3. При нарушении установленных настоящим договором сроков оказания медицинских услуг Исполнитель выплачивает Заказчику неустойку в размере 3-х процентов от стоимости оказываемых услуг за каждый день просрочки.

Сумма взысканной Заказчиком неустойки не должна превышать стоимости оказываемых по настоящему договору медицинских услуг.

Указанная в настоящем договоре неустойка может быть выплачена Исполнителем по выбору Заказчика за счет:

уменьшения стоимости оказанной медицинской услуги;  
предоставления заказчику дополнительных медицинских услуг без оплаты;  
возврата части ранее внесенного аванса.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или по вине Заказчика, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.5. Заказчик возмещает Исполнителю фактические убытки, если последний не смог оказать медицинскую услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине Заказчика.

#### **7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО РАСТОРЖЕНИЯ**

7.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

7.2. Условия настоящего договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью настоящего договора.

7.3. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

#### **8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

8.1. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения настоящего договора, разрешаются путем переговоров, а в случае недостижения согласия – в судебном порядке.

8.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

#### **РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

«Исполнитель»

МБУЗ «Тихорецкая ЦРБ»  
352120, Краснодарский край Тихорецкий район  
ул. Московская, д. 170  
ИНН 2360001412 КПП 236001001  
БИК 040373000  
ОАО КБ «ЦЕНТР-ИНВЕСТ» г. РОСТОВ-НА-ДОНУ

«Заказчик»

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/Н.В.Бахилина/

М.П.

Договор заключил:

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.