

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель профкома
МБУ «ДСП» УЗА г. Новороссийска

Т.А.Лебединская

«09» января 2017 г.



«ПТВЕРЖДАЮ»

Главный врач

МБУ «ДСП» УЗА г. Новороссийска

О.С.Зиновец

«09» января 2017 г.

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

«___» _____ 20__ г.

Муниципальное бюджетное учреждение "Детская стоматологическая поликлиника" управления здравоохранения администрации города Новороссийска ОГРН 1022302399712 регистрирующий орган Инспекция Федеральной налоговой службы по г. Новороссийску Краснодарского края, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Зиновец Ольги Сергеевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (ка) или его законный представитель _____, 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. Стоимость услуг, предоставляемых «Заказчику», указаны в прейскуранте «Исполнителя», действующем на дату составления настоящего договора.

1.3. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Краснодарского края, регулирующим предоставление гражданам платных медицинских услуг.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Услуги «Заказчику» оказываются в соответствии с режимом работы «Исполнителя», который доводится до сведения «Заказчика» при заключении договора.

2.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1. настоящего договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору.

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. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1 Стоимость услуги составляет _____ рублей.

3.2 Оплата «Заказчиком» производится: наличным платежом в кассу в день оказания услуги или по безналичному расчету на счет «Исполнителя» до предоставления медицинской услуги (предоплата 100%).

3.3. При оплате наличным платежом в кассу «Исполнитель» обязан выдать «Заказчику» документы, подтверждающие прием наличных денег (кассовый чек).

4 ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1 «Исполнитель» обязан:

4.1.1 Оказать «Заказчику» качественную медицинскую услугу в установленный договором срок.

4.1.2 Заблаговременно предоставить «Заказчику» доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемой услуге.

4.1.3 Незамедлительно информировать «Заказчика» об обнаруженной невозможности получить ожидаемые результаты или о нецелесообразности продолжения работы.

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

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

4.1.6. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с «Исполнителем» договорные отношения.

4.1.7. Вести установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых «Заказчику» услуг.

4.1.8. 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».

4.1.9. Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации «Заказчика», и предоставлять ее без согласия «Заказчика» в установленных законом случаях, а также лицам, указанным «Заказчиком» в пункте 6.6 настоящего договора.

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 неотложных ситуаций, 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 договором.

4.2.4 Отказаться от исполнения обязательств при условии возврата «Заказчику» стоимости оплаченной услуги.

4.2.5 В случае отсутствия врача по уважительной причине (болезнь, отпуск без сохранения заработной платы по семейным обстоятельствам) в день, назначенный для посещения, учреждение вправе назначить другого врача для проведения приема с согласия «Заказчика».

4.2.6 В случае необходимости требовать от «Заказчика» дополнительных (специализированных) методов обследования, путем проведения рентгенографических и других диагностических мероприятий.

4.2.7 Изменять сроки выполнения работ, ранее оговоренные с «Заказчиком», а также стоимость предоставляемых услуг в связи с осложнением поставленного ранее диагноза.

4.3 «Заказчик» обязан:

4.3.1 Своевременно оплатить стоимость услуги.

4.3.2 Своевременно оплатить стоимость дополнительных услуг, связанных с осложнением поставленного ранее диагноза.

4.3.3 Сообщить «Исполнителю» сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и др.).

4.3.4 Точно соблюдать правила и условия получения медицинской услуги, рекомендованной «Исполнителем».

4.3.5 Являться на прием в установленное время.

4.4 «Заказчик» имеет право:

4.4.1 Требовать предоставления услуг надлежащего качества.

4.4.2 Получить информацию о лицензии учреждения, о расчете стоимости оказываемой услуги.

4.4.3 На предоставление ему «Исполнителем» полной, доступной для понимания, своевременной информации о получаемой медицинской услуге.

4.4.4 Отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму, с возмещением «Исполнителю» фактических затрат.

- 4.4.5 В случае оказанием некачественной услуги «Исполнителем» «Заказчик» имеет право потребовать на выбор:
- повторного выполнения этого же вида услуги без оплаты;
- возврата суммы, оплаченной «Исполнителю».

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения «Исполнителем» условий договора «Заказчик» вправе по своему выбору потребовать:
5.1.1. назначения нового срока оказания услуги;
5.1.2. уменьшения стоимости предоставленной услуги;
5.1.3. исполнения услуги другим специалистом;
5.1.4. расторжения договора и возмещения убытков, в том числе понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги, если это необходимо, в других медицинских учреждениях.
5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы.

6. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

6.1 «Исполнитель» в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-23-01-006223 от 23 августа 2013 года, выданной Министерством Здравоохранения Краснодарского края, адрес местонахождения: г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276, тел. приемной (861)9925291, тел. горячей линии 8-800-200-03-66 (Управление по лицензированию медицинской деятельности находится по адресу: г. Краснодар, ул. Новокузнецкая, 67, тел. (861)9925369) имеет право оказывать следующие медицинские услуги:
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: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

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

6.3 Перед оказанием медицинской услуги врач обследует пациента и устанавливает отсутствие противопоказаний.

6.4 Началом предоставления медицинской услуги считается первичный осмотр и обследование.

6.5 Лечение производит врач _____

6.6 «Заказчик» разрешает передавать информацию о состоянии здоровья (здоровья своего ребенка), результатах обследования и лечения следующим лицам: _____

6.7 «Заказчик» дает согласие (отказывается) на получение информации о своем здоровье (здоровье своего ребенка) лично.

6.8 В связи с оказанием медицинской услуги, в предусмотренных нормативными актами МЗ РФ случаях «Заказчику» по его требованию выдается листок нетрудоспособности.

6.9 «Заказчик» информирован:

- о возможных осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью.

6.10 «Заказчик» разрешает «Исполнителю» получать всю информацию о состоянии своего здоровья из других лечебных учреждений в целях повышения качества предоставляемой услуги.

7 СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1 Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до _____ и полного исполнения обязательств сторонами.

7.2 Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон, оформлены в письменной форме в виде дополнений.

7.3 Договор может быть расторгнут по соглашению сторон или в одностороннем порядке, в случае отказа «Заказчика» от получения медицинских услуг. «Исполнитель» информирует «Заказчика» о расторжении договора по инициативе «Заказчика», при этом «Заказчик» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8 ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1 Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения экспертов, устраивающих обе стороны. Споры, не разрешенные сторонами путем переговоров, передаются на рассмотрение Арбитражного суда Краснодарского края.

8.2 Договор составлен в 2-х экземплярах (при необходимости в 3-х), имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

9 РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»
Муниципальное бюджетное учреждение "Детская стоматологическая поликлиника" управления здравоохранения администрации города Новороссийска (сокращенное наименование МБУ "ДСП" УЗА г. Новороссийска)
353905 г. Новороссийск, ул. Свердлова 16 Б
ИНН 2315077064 КПП 231501001
Финансовое управление г.Новороссийска
(МБУ «ДСП» УЗА г. Новороссийска л/с 928.42.208.0)
РКЦ Новороссийск г. Новороссийск
р/сч. 40701810700003000001 БИК 040395000
ОГРН 1022302399712

«Заказчик»
ФИО _____
Паспорт: № _____ Дата выдачи _____
Выдан _____
Адрес проживания: _____
Контактный телефон _____

«Исполнитель»

_____ О.С. Зиновец

ПОДПИСИ СТОРОН

«Заказчик»
