

Министерства здравоохранения и социального развития РФ сроки.

2.2.6. Обеспечить режим конфиденциальности при обращении Заказчика за медицинскими услугами и состоянии его здоровья в соответствии с действующим законодательством.

2.2.7. В течении десяти рабочих дней с момента поступления письменного запроса Заказчика предоставить Заказчику копии документов, касающихся состояния здоровья Заказчика и исполнения настоящего договора.

2.2.8. Уважительно и гуманно относиться к Заказчику.

2.3. Подписанием настоящего договора стороны подтверждают, что Исполнитель предоставил Заказчику, а Заказчик получил в полном объеме, информацию, включающую в себя сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности ГУЗ «СГП № 6», о режиме работы ГУЗ «СГП № 6», о правилах внутреннего распорядка ГУЗ «СГП № 6», о перечне платных медицинских услуг ГУЗ «СГП № 6» с указанием их стоимости в соответствии с Прейскурантом, об условиях предоставления получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации – специалистов (врачей) ГУЗ «СГП № 6».

3. ПРАВА СТОРОН

3.1. Исполнитель вправе:

3.1.1. В случае отказа Заказчика от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для здоровья Заказчика, получить от него письменный отказ от медицинских услуг (части услуг) в письменной форме согласно Приложения № 3 к настоящему договору.

3.1.2. В случае безосновательного отказа Заказчика от медицинских услуг и не выполнении им условий пунктов 2.1.1. – 2.1.5. настоящего договора, зафиксировать факт отказа актом в составе комиссии, состоящей, по крайней мере, из трех сотрудников Исполнителя во главе с должностным лицом Исполнителя, и сообщить об этом факте Заказчику, направив по его адресу письменное уведомление об этом.

3.2. Заказчик вправе:

3.2.1. Отказаться от выполнения медицинских назначений специалистов (врачей) Исполнителя. В этом случае Заказчик при первой возможности сообщает специалистам Исполнителя о своем отказе и его причинах.

3.2.2. Получить от Исполнителя копии учредительных документов медицинского учреждения, копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.

4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

4.1. Общая стоимость медицинских услуг, предоставляемых Заказчику согласно Прейскуранту, составляет _____ рублей,

НДС не облагается.

4.2. Заказчик оплачивает стоимость медицинских услуг в размере 100 %.

4.3. Оплата медицинской услуги производится наличными в кассу лечебного учреждения.

4.4. Исполнитель обязан выдать Заказчику чек.

5. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ И РАЗНОГЛАСИЙ

5.1. Споры и разногласия решаются путем проведения переговоров между Заказчиком и Исполнителем.

5.2. В случае недостижения результатов по проведенным переговорам споры и разногласия решаются сторонами в судебном порядке.

5.2. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается другой стороной в течение 10 дней.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Стороны берут взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора, а также обязуются принимать все необходимые меры, чтобы избежать даже частичного нарушения конфиденциальности.

6.2. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это совершено преднамеренно или случайно.

6.3. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанное по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны. Те же действия, осуществляемые в отношении сведений, составляющих врачебную тайну, возможны исключительно в случаях, регламентированных действующим законодательством РФ.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги или несоблюдения Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- назначить новый срок оказания услуги.

7.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору, если докажет, что это произошло вследствие действий обстоятельств непреодолимой силы, нарушения Заказчиком своих обязанностей, или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

7.3. Заказчик обязан полностью возместить медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине Заказчика.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до « » _____ 20__ года.

8.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

9. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

9.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены по письменному соглашению Сторон.

9.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

9.3. Приложение № 1 (информация об исполнителе).

Приложение № 2 (информационное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств).

Приложение № 3 (отказ от видов медицинских вмешательств).

10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель	Заказчик
Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская поликлиника № 6» Юридический (фактический) адрес: 410015 г. Саратов, ул. Авиастроителей, д. 3 тел: (8452) 39-13-80, факс: (8452) 96-03-68 ИНН 6451118221 КПП 645101001 Получатель: Министерство финансов Саратовской области (ГУЗ «Саратовская городская поликлиника № 6» л/с 039031212) Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ САРАТОВ Г. САРАТОВ БИК 046311001 р/с 40601810800003000001, код дохода 000000000000000000130 ОГРН 1026402492632, ОКПО 43718908, ОКОГУ 2300229, ОКАТО 63401368000	ФИО _____ _____ _____ тел. _____ Паспорт серии _____ № _____ Выдан _____ _____ Адрес регистрации: _____ _____ _____ Номер телефона: _____
Главный врач ГУЗ «СГП № 6» _____ Аленькина М.А. МП	_____ _____ _____ / _____ / подпись / ФИО

Приложение № 1

Информация об исполнителе: лицензия № ЛО-64-01-002798 от 23 января 2015 года на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») 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: по акушерскому делу, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике, вакцинации (проведению профилактических прививок); при оказании первой врачебной медико-санитарной в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии, управлению сестринской деятельностью; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии, управлению сестринской деятельностью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гериатрии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностики, клинической фармакологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, неврологии, аллергологии и иммунологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностики, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, функциональной диагностики, хирургии, эндоскопии, эндоскопии, гастроэнтерологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, рентгенологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи.

Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования, квалификации на официальном сайте Исполнителя sargp6.medportal.saratov.gov.ru.

Сведения о режиме работы ЛПУ на информационных стендах и на официальном сайте Исполнителя sargp6.medportal.saratov.gov.ru;

Орган выдавший лицензию на осуществление медицинской деятельности: Министерство здравоохранения Саратовской области, адрес: г. Саратов, ул. Железнодорожная 72, тел: (8452) 50-53-27, 50-63-53.

Адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека:

- Министерство здравоохранения Саратовской области, адрес: г. Саратов, ул. Железнодорожная 72, тел: (8452) 50-53-27;
- Управление Росздравнадзора по Саратовской области, адрес: г. Саратов, ул. Рабочая, д. 145/155, 4-ый этаж, тел: (8452) 50-93-94;
- Управление Федеральной Службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Саратову, Саратовской области, адрес: г. Саратов, ул. Вольская, д. 7, тел: (8452) 22-89-70.