**Договор № 1**

**на оказание платных медицинских услуг**

**(для физических лиц)**

г. Санкт-Петербург « » 2019 г.

Государственное бюджетное учреждение научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе (запись о государственной регистрации ОГРН №1037835021135  от 14.02.2003 г. внесена Межрайонной ИФНС России №15 по Санкт-Петербургу), имеющее лицензию: № ЛО-78-01-009560 от «22» января 2019 г., дающая право на осуществление: *виды деятельности, указанные в лицензии*, выданная Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга*,* в лице  начальника отдела платных услуг  Куриленко Яны Сергеевны, действующего (-ей) на основании доверенности №022-р от «19» января 2019 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, *Иванов Иван Иванович,* проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. +7(000) 000-00-00, именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель», и , проживающий (-ая)/расположенное по адресу: \_\_\_ тел. \_\_\_, приобретающий (-ая, -ее) платные медицинские услуги в пользу Потребителя, именуемое «Заказчик», с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель оказывает Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности согласно п. 2.5.1. Договора в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант) Исполнителя, а Заказчик обязуется оплатить оказанные медицинские услуги.

1.2. Потребитель и Заказчик подтверждают, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его:

- о режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях их предоставления, о квалификации и сертификации специалистов;

- медицинские услуги, указанные в п. 2.5.1., входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и Пациент вправе получить их бесплатно в установленном действующим законодательством порядке.

Подписав настоящий договор, Потребитель добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

1.3. Начало оказания медицинских услуг: с момента госпитализации Потребителя, но не позднее чем в 3-х дневный срок с момента заключения настоящего Договора.

1.4. В случае изменения объема оказания медицинских услуг, предусмотренного настоящим договором, Стороны согласовывают и подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Потребитель имеет право:**

2.1.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования и лечения; стоимости медицинских и иных немедицинских услуг.

2.1.2. Получать услуги, предусмотренные Прейскурантом и лицензией Учреждения.

2.1.3. Получать информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).

2.1.4. Получать информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

**2.2. Потребитель обязуется:**

2.2.1. Оплатить медицинские и иные немедицинские услуги в полном объеме в сроки и в порядке, определяемыми условиями настоящего договора.

2.2.2. Предоставить лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных до заключения Договора с Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору и подписать информированные добровольные согласия на оказание медицинской помощи, либо отказ от медицинских услуг, показанных ему по состоянию здоровья.

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать правила внутреннего распорядка клиники Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности, являться на процедуры и диагностические исследования строго в назначенное время. На время нахождения в стационаре соблюдать правила санитарно-эпидемиологического режима.

2.2.5. Соблюдать запрет курения табака в помещениях и на территории Учреждения в соответствии с действующим законодательством РФ.

**2.3. Заказчик обязуется:**

2.3.1. Оплачивать стоимость медицинских услуг, указанных в п.2.5.1, до начала их оказания согласно смете и в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора. При назначении по медицинским показаниям дополнительных медицинских услуг произвести доплату за дополнительные медицинские услуги в течение одного рабочего дня в соответствии с Прейскурантом цен и заключенным дополнительным соглашением.

**2.4. Исполнитель имеет право:**

2.4.1. Определять длительность лечения, объем лечебно-диагностических услуг, необходимость перевода в отделение другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Потребителя.

2.4.2. Прервать лечение и/или обследование, немедленно уведомив об этом Потребителя:

- при наличии медицинских противопоказаний, либо при заведомой невозможности достичь результата лечения, обнаруженной в ходе лечения;

- при предоставлении пациентом неполных и/или недостоверных сведений, связанных со здоровьем;

- при нарушении Потребителем правил внутреннего распорядка Учреждения, невыполнении пациентом медицинских предписаний.

**2.1. Исполнитель обязуется:**

2.5.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии со сметой (Приложение №1 к настоящему Договору), являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.5.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора, и предоставления Исполнителю документов, подтверждающих оплату.

2.5.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

2.5.4. Оформлять медицинскую документацию, предусмотренную действующим законодательством РФ.

2.5.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.

2.5.6. Немедленно извещать Потребителя и Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к изменению объема оказания медицинских услуг. Изменение объема оказания медицинских услуг оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.

2.5.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, оказывать такие медицинские услуги без взимания платы.

**3. Стоимость, срок оплаты медицинских услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю согласно п. 2.5.1. настоящего Договора, определяется в соответствии со сметой, и составляет

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублeй 00 копeeк***.**

НДС не облагается.

Пациент подписью в договоре и внесением указанной суммы подтверждает свое понимание невозможности определения полной стоимости медицинских и иных немедицинских услуг на этапе заключения договора.

Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору остается неизменной в течение срока действия настоящего Договора. По истечении оплаченного срока при показаниях к дальнейшему лечению, и согласии Потребителя и Заказчика, Заказчик должен произвести доплату за дополнительные медицинские услуги в течение одного рабочего дня после заключения дополнительного соглашения.При этом стоимость медицинских услуг определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения дополнительного соглашения.

В случае если дата госпитализации будет изменена в соответствии с п. 7.1 настоящего Договора, то стоимость медицинских услуг будет определяться в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг, действующим на момент начала оказания медицинских услуг.

3.2. Расчеты между Сторонами осуществляются в российских рублях через кассу Исполнителя или безналичным расчетом по реквизитам, указанным в п.8 Договора.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Потребителем/Заказчиком до начала их оказания Потребителю.

3.4. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от Исполнителя и Потребителя, объем оказываемых Потребителю медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, сократится, либо оказание медицинских услуг, в рамках настоящего Договора, на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, то с Заказчика удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 2.1.1. настоящего Договора, возвращается Заказчику в течение 30 рабочих дней.

3.5. В случае отказа Потребителя от продолжения обследования или лечения путем подачи письменного заявления на имя начальника отдела платных услуг, согласно п. 6.2. Договора, с Заказчика удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 2.1.1. настоящего Договора, возвращается Заказчику в течение 30 рабочих дней.

3.6. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя или Заказчика, в том числе при нарушении Потребителем п. 2.2.3 настоящего договора, Заказчик оплачивает услуги в полном объеме.

**4. Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной или недостоверной информации о своем здоровье в соответствии с п.2.2.2, невыполнения п.2.2.4, а также в случаях, предусмотренных п. 3.6. настоящего договора.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору. **5. Конфиденциальность**

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

**6. Срок действия договора и условия прекращения договора**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств в соответствии с п.1.3. настоящего Договора.

6.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения Сторонами своих обязательств:

- по соглашению Сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4. настоящего Договора;

- в одностороннем порядке Потребителем (Заказчиком), путем подачи письменного заявления на имя заместителя Главного врача по клинико-экспертной работе, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.5. настоящего Договора;

- в одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Потребителем принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Потребителя, при этом возврат средств, внесенных Заказчиком, производится на условиях, предусмотренных п.3.6.

**7. Прочие условия**

7.1 .В случае если по своей вине Потребитель не был госпитализирован в срок, указанный в п. 1.3. настоящего Договора, то возврат средств, внесенных Заказчиком, производится на условиях, предусмотренных п. 3.6, а Договор считается расторгнутым в соответствии с п. 6.2, за исключением случая, когда Потребитель (Заказчик) своевременно информирует Исполнителя о необходимости изменения срока начала оказания медицинских услуг.

7.2. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему договору споры путем направления претензий. Срок ответа на претензию составляет 14 дней с момента её получения стороной. Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**8. Адреса и реквизиты сторон**

Исполнитель:

ГБУ НИИ СП им. И.И. Джанелидзе

Адрес: 192242, Санкт-Петербург, ул. Будапештская д.3 лит.А

ИНН: 7816058093

КПП: 781601001

Тел\факс: 384-46-30, 384-46-46

Потребитель:

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства:

Адрес регистрации:

Заказчик:

ФИО \_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. Подписи сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель    Подпись | Заказчик  подпись | Потребитель  ФИО  подпись |