

# ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Нижний Тагил

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Медицинская организация ГБУЗ СО «ГИБ г. Нижний Тагил», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Холманских Марины Владимировны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик» («Потребитель»), с другой стороны, заключили настоящий Договор о следующем.

## 1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Наименование и фирменное наименование (если имеется): ГБУЗ СО «ГИБ г. Нижний Тагил»;

1.1.2. Адрес места нахождения: 622005, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Сульфатная, д. 4;

1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: 622005, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Сульфатная, д. 4;

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 66 № 006869879 от 29 декабря 2011 выдано МИФНС № 16 по Свердловской области;

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензия серия № ЛО-66-01-002262 выдана 03.12.2013 г. Министерством здравоохранения Свердловской области, 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 346, Тел.: (343) 270-18-18.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией содержится в соответствующей Лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего Договора (приложением к настоящему Договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

1.2. Сведения о Заказчике (Потребителе):

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Заказчика (Потребителя): \_\_\_\_\_

## 2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику (Потребителю) платные медицинские услуги (далее услуги), указанные в п.2.2. настоящего Договора, а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.2. Исполнитель оказывает Заказчику (Потребителю) услуги на следующих условиях:

№	Перечень услуг	Объем услуг	Сроки оказания услуг	Стоимость услуг, руб.
1.				

2.3. Общая стоимость оказываемых по настоящему Договору услуг составляет \_\_\_\_\_ рублей 00 копеек. Без НДС. Заказчик (Потребитель) обязан оплатить выполненную Исполнителем в полном объеме услугу после ее принятия Заказчиком (Потребителем).

2.4. При заключении Договора Заказчику (Потребителю) предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними риске, о возможных видах медицинского вмешательства их последствиях и результатах оказания медицинской помощи (по требованию Заказчика (Потребителя));
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

## 3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

3.2. Стороны согласны, что оплата услуги производится в сумме, указанной в п.п.2.2., 2.3. настоящего Договора, непосредственно в день оказания такой услуги, на основании Прейскуранта Исполнителя. Иной порядок и сроки оплаты могут быть предусмотрены в Дополнительном соглашении Сторон.

Заказчик (Потребитель) ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

3.3. Оплата осуществляется Заказчиком (Потребителем) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом на

основании подписанного сторонами акта сдачи-приемки услуг. Заказчику (Потребителю) выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (бланк строгой отчетности – квитанция).

3.4. Исполнитель разъясняет, а Заказчик (Потребитель) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком (Потребителем) в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

3.5. По требованию Заказчика (Потребителя) на предоставление услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.

#### **4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

4.1. Услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика (Потребителя) и согласия Заказчика (Потребителя) приобрести услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика (Потребителя).

4.2. Услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Заказчик (Потребитель) предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.5. Заказчик (Потребитель) незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых услуг.

4.6. Исполнителем после исполнения Договора выдаются Заказчику (Потребителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.7. Услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (Потребителя).

4.8. Заказчик (Потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

#### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА**

5.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (Заказчика / Потребителя) в результате предоставления некачественной услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.3. Заказчик (Потребитель) несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.4. Заказчик (Потребитель) несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.5. В случаях, предусмотренных п. 5.3. - 5.4. Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям / экстренной помощи).

#### **6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

6.2. В случае отказа Заказчика (Потребителя) после заключения Договора от получения услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика (Потребителя) о расторжении договора по инициативе Заказчика (Потребителя), при этом Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

#### **7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному – для каждой из Сторон.

7.3. Заказчик (Потребитель) предупрежден Исполнителем, что в случае если при предоставлении услуг требуется предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, такие услуги предоставляются на возмездной основе.

Без согласия Заказчика (Потребителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

7.4. В случае если при предоставлении услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика (Потребителя), при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

#### **8. ПОДПИСИ СТОРОН**

8.1. До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Заказчика (Потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

8.2. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи (воспроизведенное механическим способом с использованием клише).

8.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ главный врач ГБУЗ СО «ГИБ г. Нижний Тагил» Холманских Марина Владимировна

Подпись Исполнителя: \_\_\_\_\_

8.4. ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) (фамилия, имя и отчество (если имеется):

\_\_\_\_\_

Подпись Заказчика (Потребителя): \_\_\_\_\_