Приложение № 7

к приказу № 01-03/10 от 9 января 2019 г

«Об организации оказания платных услуг

с 01.01.2019 г»

**ДОГОВОР№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И НЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Ангарск«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи» (ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Басманова Бориса Геннадьевича, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-38-01-002818 от 12.01.2017 г., выданная Министерством здравоохранения Иркутской области, с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемыйв дальнейшем «Потребитель» ("Заказчик"), с другой стороны, заключили настоящий договор (далее по тексту - "Договор") о нижеследующем:

**Определения**

**«медицинский осмотр»** -.платные медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договора, в том числе договора добровольного медицинского страхования (далее-услуги).

**«потребитель»** - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее медицинские услуги в соответствии с настоящим договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

**«исполнитель»** - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям.

**«медицинская организация»** - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного вида деятельности на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством РФ.

**«медицинский работник»** - физическое лицо, которое имеет медицинское образование, работает в медицинской организации и в трудовые обязанности которого входят осуществление медицинской деятельности.

# Предмет договора

* 1. По настоящему договору Исполнитель предоставляет Потребителю услуги по своему профилю деятельности согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование услуги** | **Цена** | **Кол-во** | **Сумма** | **В том числе НДС 18%** | **Подразделение** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **Всего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.**

1.2. Исполнитель оказывает услуги на основании лицензии № ЛО-38-01-002818 от 12.01.2017 г., выданная Министерством здравоохранения Иркутской области (г. Иркутск, ул. Карла Маркса, д.29, тел.: 8(3952) 24-05-86), согласно прейскуранту цен, утвержденным в установленном порядке. Медицинскую услугу оказывает врач, имеющий соответствующий сертификат специалиста. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний.

1.3. Предоставление услуг по настоящему договору осуществляется при наличии информационного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, которое является Приложением № 1 к настоящему договору.

1.4. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006);

- ознакомил его с действующим у Исполнителя прейскурантом цен (тарифов) на услуги, утвержденными в установленном порядке;

- уведомил его о возможности получения соответствующих видов 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;

- уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, 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.

 1.5. Подписав настоящий договор Потребитель подтверждает, что он добровольно согласен на оказание ему услуг на платной основе.

 1.6. Срок предоставления услуг с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

1. **Права и обязанности Сторон**

**2.1 Исполнитель обязуется:**

 2.1.1. Оказать Потребителю услуги в соответствии с перечнем оказываемых услуг, согласно п. 1.1 договора.

 2.1.2. Оказывать услуги качественно, с использованием современных методов лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором, после внесения Потребителем денежных средств в кассу Исполнителя и предоставления документов, подтверждающих оплату.

 2.1.3. Обеспечить участи квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

 2.1.4. Исполнитель обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.

 2.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке

 2.1.6. Исполнитель обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя.

**2.2. Потребитель обязуется:**

 2.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем услуги, перечень которых указан в п. 1.1. договора до начала их оказания, согласно прейскуранту цен (тарифов).

 2.2.2. Сообщать Исполнителю 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 услуг по настоящему договору.

 2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих услуги по настоящему договору.

1. **Цена и порядок оплаты**

 3.1 Стоимость платных услуг, оказываемых Потребителю определяется в соответствии с прейскурантом цен (тарифов) платных услуг и составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

 3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему договору осуществляется Потребителем до начала их оказания (наличными денежными средствами) в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Потребителю после оплаты услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых услуг, установленного образца.

1. **Ответственность сторон**

4.1.За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

 4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

 4.3. Исполнитель не несет ответственность за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

 4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора на оказание платных услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения стало нарушение Потребителем условий настоящего договора.

 4.5. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств, в случае форс-мажорных обстоятельств.

1. **Порядок изменения и расторжения договора**

5.1.Все изменения и дополнения к договору считаются действительными, если они оформлены в письменной виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями сторон.

 5.2. Настоящий договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего договора от получения услуг. Отказ Потребителя от получения услуг по настоящему договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

1. **Заключительные положения**

 6.1 Договор на оказание услуг заключен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой стороны.

 6.2. Все споры, вытекающие из настоящего договора стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения согласий ,спор подлежит передаче на рассмотрение в суд, в соответствии с законодательством РФ.

 6.3. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами.

 6.4. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю медицинские документы, отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

**Исполнитель**:

ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»

Почтовый адрес: 665827 Иркутская область, г. Ангарск, 22 м/он, д.23Тел.факс.: (3955) 55-88-55 (приемная)

ИНН/КПП 3801017996/380101001Св-во ЕГРЮЛ серия 38 № 003434373 выдан ИФНС по г. Ангарску Иркутской области за основным государственным регистрационным номером 1023800523867 от 25.12.2012 г. за государственным регистрационным номером 2123801071612Министерство финансов Иркутской области ИНН 3801017996/ КПП 380101001 р/с 40601810500003000002 в ГРКЦ ГУ Банка России по Иркутской обл., г.Иркутск БИК 042520001 ("ОГАУЗ "Ангарская городская больница скорой медицинской помощи" л/с 80303050139)

Главный врач ОГАУЗ «Ангарская городская больница скорой медицинской помощи»

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Б.Г. Басманов

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2019г.

**Потребитель**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес места жительства)

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (документ удостоверяющий личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(телефон)

Потребитель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Главный врач: |  | Б.Г. Басманов |
| Начальник ПЭО: |  | Н.Ю.Ружникова |
| Юрисконсульт: |  | Е.А. Петрова |