ДОГОВОР №\_\_\_

**на оказание платных медицинских услуг**

г. Омск                                                                                                                                                                                                                          «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Клинический родильный дом № 6», находящееся по адресу:  г. Омск, ул. Перелета, д.3, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача  Блаумана Сергея Ивановича, действующей на основании Устава, Лицензии № ЛО-55-01-001192 от 04.10.2013 г., выданной Министерством здравоохранения Омской области, с одной стороны, и гражданин (ка) (или его законный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                (фамилия, имя, отчество, паспортные данные , адрес и тел.–для физ .лица),

именуемый в дальнейшем «Потребитель», или\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес и тел.–для физ. лица),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, адрес, ФИО и полномочия руководителя – для юр. лица)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. В соответствии с настоящим Договором «Исполнитель» обязуется оказать «Потребителю» платные медицинские услуги (Далее- Услуги), указанные в п.1.2. настоящего Договора, а «Потребитель» («Заказчик») обязуется оплатить эти услуги по ценам, действующим на дату заключения договора.

1.2. «Исполнитель» обязуется оказать следующие Услуги:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вид услуги | Код | Кол-во | Цена за единицу, руб. | Сумма, руб. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**2.СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ, СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

2.1. Общая стоимость Услуг, согласно прейскуранту, составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей.

2.2.Оплата производится «Потребителем» («Заказчиком») путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя», указанный в настоящем Договоре, или наличным платежом в кассу «Исполнителя» до предоставления медицинской Услуги (предоплата).

2.3.При возникновении необходимости оказания дополнительных Услуг, не предусмотренных настоящим Договором, они выполняются с письменного согласия «Потребителя» («Заказчика») с оплатой согласно прейскуранту и оформляются дополнением к настоящему Договору.

2.4. Срок оказания услуг: в течение 10 дней с момента подписания договора.

2.5. Продление сроков оказания услуг осуществляется по медицинским показаниям и оформляется дополнительным соглашением сторон к договору.

**3.ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. «Исполнитель» обязан:

-оказать «Потребителю» качественную медицинскую Услугу в установленный договором срок;

-заблаговременно предоставить «Потребителю» («Заказчику») доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемой Услуге;

-незамедлительно информировать «Потребителя» («Заказчика») об обнаруженной невозможности получить ожидаемые результаты или о нецелесообразности продолжения работы;

-выдать «Потребителю» («Заказчику») документ, подтверждающий произведенную оплату Услуг.

-при возникновении необходимости оказания дополнительных Услуг, не предусмотренных настоящим Договором, предупредить об этом «Потребителя» («Заказчика»).

— при предоставлении платных медицинских услуг «Исполнитель» обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «Потребителя» при внезапных острых заболеваниях и осложнениях без взимания платы;

3.2. «Исполнитель» имеет право:

-требовать от «Потребителя» выполнения всех предписаний, рекомендаций и условий, обеспечивающих своевременное, эффективное и качественное предоставление Услуги в процессе ее оказания и после ее завершения.

— получать от «Потребителя» письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

-в случае возникновения неотложных ситуаций, действуя в условиях крайней необходимости, для устранения угрозы жизни «Потребителя», самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза,

обследования и оказания медицинской помощи, в том числе, и не предусмотренной договором. Такие дополнительные услуги, в соответствии с действующим законодательством, оказываются без взимания платы.

3.3. «Потребитель» («Заказчик») обязан:

-своевременно оплатить стоимость услуги;

-сообщить «Исполнителю» сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (сведения о состоянии здоровья, реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);

-точно соблюдать правила и условия получения медицинской услуги, рекомендованной «Исполнителем», правила внутреннего распорядка учреждения.

3.4. «Потребитель» («Заказчик») имеет право:

-на письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства;

-на предоставление ему «Исполнителем» полной, доступной для понимания, своевременной информации о получаемой медицинской услуге;

-требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).

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

**4.ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ**

4.1. «Потребитель» («Заказчик») подтверждает, что предварительно, до заключения настоящего Договора:

4.1.1.Ему в доступной форме предоставлена информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4.1.2.Он в доступной форме уведомлен «Исполнителем» о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Потребителя».

4.1.3. Ему предоставлена информация о перечне платных медицинских услуг, предоставляемых «Исполнителем», форме и порядке их предоставления и оплаты.

4.1.4. Ему предоставлена информация о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услугах и их квалификации.

4.1.5.Ему предоставлена вся необходимая информация об учреждении, в том числе, о режиме работы учреждения, графике работы медицинских работников, все необходимые сведения о лицензии БУЗОО «КРД 6» на осуществление медицинской деятельности и о перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, иная информация, предусмотренная правилами предоставления платных медицинских услуг.

4.2. «Потребитель» разрешает «Исполнителю», в соответствии с Федеральным   законом от 27.07.2006 г. «О персональных данных» №152-ФЗ, обработку его персональных данных, включающих, в том числе, фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, данные документа, удостоверяющего личность, данных о состоянии своего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в целях повышения качества предоставляемой услуги.

1. **ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ**

5.1. Наименование – бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Клинический родильный дом № 6» (БУЗОО «КРД № 6»).

5.2. Адрес места нахождения «Исполнителя»:644112, г. Омск, ул. Перелета, 3.

5.3. Свидетельство   о внесении записи в ЕГРЮЛ 55 №003615777 от 11.01.2012 г., выд. Межрайонной инспекцией ФНС №12 по Омской обл., ОГРН 1025501382158.

5.4. «Исполнитель» имеет Лицензию на медицинскую деятельность № ЛО-55-01-002167 от 27.07.2017 г., выд. Министерством здравоохранения Омской области (г. Омск, ул.Красный Путь, 6, тел.  23-35-25.); Лицензию на медицинскую деятельность (оказание высокотехнологичной медицинской помощи по акушерству и гинекологии) №ФС-55-01-001358-13 от 31.05.2013 г., выд.Управлением Росздравнадзора по Омской обл. (г. Омск, ул. Сенная, 22, тел.20-11-04). \*

**6.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору

«Исполнитель» несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством.

6.2.Вред, причиненный жизни или здоровью «Потребителя» в случае предоставления некачественных Услуг по настоящему договору, подлежит возмещению в соответствии с законодательством.

6.3.В случае ненадлежащего оказания услуги «Потребитель» («Заказчик») вправе по своему выбору потребовать:

6.3.1.Безвозмездного устранения недостатков услуги;

6.3.2.Соответствующего уменьшения стоимости услуги;

6.3.3.Возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги, если это необходимо, в других медицинских учреждениях.

6.4. «Исполнитель» предупреждает «Потребителя» о том, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, «Исполнитель» не несет ответственности за их возникновение.

6.5. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неудовлетворительный исход или осложнения, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, грубой неосторожности или умысла «Потребителя».

6.6. «Потребитель» («Заказчик») возмещает «Исполнителю» фактические убытки, если последний не смог оказать услугу или был вынужден прекратить её оказание по вине «Потребителя» («Заказчика»).

6.7.Меры ответственности, не предусмотренные в настоящем Договоре, применяются в соответствии с действующим законодательством.

**7.СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ**

7.1.Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения «Сторонами» своих обязательств.

7.2.Условия договора могут быть изменены по соглашению «Сторон», оформленных в письменной форме в виде дополнений.

7.3.Договор может быть расторгнут по соглашению «Сторон», а также по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

1. **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

8.1.Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, разрешаются путем переговоров, с привлечением экспертов, по согласованию «Сторон», а также в судебном порядке.

8.2.Настоящий Договор составлен в двух экземплярах (для «Исполнителя» и «Потребителя»), или в трех экземплярах (для «Исполнителя», «Потребителя» и «Заказчика»), имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из «Сторон».

1. **ПОДПИСИ СТОРОН**

**9.1. «Исполнитель»**

БУЗОО «КРД № 6», 644112, г. Омск, ул. Перелета, д.3, ОГРН 1025501382158, ИНН 5507045262/КПП 550701001, Министерство финансов Омской обл. (БУЗОО «КРД № 6» л/с 006220808), р/с 40601810300003000003 в Отделение Омск. г. Омск, БИК 045209001

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.И. Блауман                                        «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| **9.2. Потребитель»**  ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. | **9.3. «Заказчик»**  ФИО(наименование)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. |

\*сведения о лицензиях на медицинскую деятельность, полный перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензиями, размещены на сайте БУЗОО «КРД № 6» в сети «Интернет», а также на информационных стендах медицинской организации.