ДОГОВОР
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №\_\_\_\_\_

п. Усть-Ордынский «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

     Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Ордынский областной противотуберкулезный диспансер» в лице главного врача Александровой Дарьи Семеновны, именуемый в дальнейшем "Исполнитель", действующий на основании Устава, лицензии от 08.04.2015г № ЛО-38-01-002074 и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем "Заказчик", действующего на основании устава, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили договор о нижеследующим:

        1. Предмет договора

     1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Заказчику медицинские услуги: (далее - Услуги), по своему профилю деятельности в соответствии с лицензией, согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, действующим стандартам и порядкам на территории РФ, в условиях стационара, а Заказчик обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

 1.2. "Заказчик", не имея возможности или с письменного согласия бесплатного получения всех видов медицинской помощи, предусмотренных базовой программой обязательного медицинского страхования в медицинских учреждениях в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и, на основании п.2 «Правил предоставления платных медицинских услуг в ОГБУЗ «Усть-Ордынский областной противотуберкулезный диспансер», полностью доверяет, а "Исполнитель" через лечащего врача принимает на себя обязательство по выполнению всех требующихся "Заказчику" видов медицинской помощи (консультации врачей-специалистов и иных медицинских услуг), гарантируя их качество при соблюдении обеими сторонами обязательств, предусмотренных настоящим договором.

 1.3.  Подписав настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

2. Срок, порядок и условия оплаты

2.1. Сумма настоящего договора составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_копеек.

2.2. Заказчик обязан оплатить услуги путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 10 (десять) календарных дней после выставления счета Исполнителем.

Датой оплаты считается дата поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.3. Срок исполнения медицинских услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Права и обязанности сторон

**«Исполнитель» обязан:**

    3.1. Поручить лечащему врачу (по выбору "Заказчика") осуществить в оговоренное с "Заказчиком" время собеседования, осмотр "Заказчика", проведение необходимого объема обследования для установления предварительного диагноза, объема необходимого лечения, отразив предварительный диагноз и план лечения в амбулаторной карте "Заказчика". По желанию "Заказчика" ему может быть предоставлена исчерпывающая информация о состоянии здоровья.
     3.2. "Исполнитель" вместе с "Заказчиком" оформляет приложение к настоящему договору (соглашение), где "Заказчик" оставляет свою подпись в том, что он ознакомлен и согласен с договором, предварительным диагнозом, планом лечения и стоимостью работы.
     3.3. "Исполнитель" обязуется проводить все лечебные манипуляции с соблюдением установленных требований.

    3.4. Информировать "Заказчика" о возможных осложнениях в ходе проведения лечебных манипуляций, согласовывать с "Заказчиком" время и дату повторного посещения, а также объемом предполагаемого лечения.

**«Исполнитель» имеет право:**

 3.5. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Заказчика, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

 3.6. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Заказчиком и Заказчиком;

 3.7. Исполнитель имеет право расторгнуть договор при нарушении Заказчиком правил внутреннего распорядка диспансера.

 **«Заказчик» обязан:**

 3.8. Выполнять все согласованные врачебные назначения и рекомендации, соблюдать внутренний распорядок учреждения.
 3.9. В случае выявления каких-либо недостатков в выполненной работе или возникновения осложнений, немедленно обратиться к лечащему врачу или заведующему отделением для решения вопроса об устранении дефектов.

 3.10. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

 3.11. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

 **«Заказчик» имеет право:**

 3.13.Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения.

 3.14. Имеет права Заказчика, предусмотренные федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации, законом РФ «О защите прав потребителей» №2300-1 от 07.02.1992 и иными нормативно-правовыми актами РФ.

 4. Особые условия

 4.1. В случав причинения вреда жизни и здоровью Заказчика, несоблюдении требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенных на территории Российской Федерации, медицинское учреждение несет ответственность в соответствии с действующим законодательством.
 4.2. При несоблюдении требований раздела 3 данного договора, медицинское учреждение не несет перед "Заказчиком" ответственности.

               5. Порядок контроля

     5.1. Контроль за выполнением объема и качества оказанной помощи осуществляется главным врачом медицинского учреждения, в котором оказывалась платная услуга.

 **6. Заключительные положения**

 6**.1. Настоящий Договор заключается в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика.**

 **6.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств.**

 **6.3. Споры и разногласия решаются путем переговоров между Сторонами.**

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик: | Исполнитель: |
|  | ОГБУЗ "Усть-Ордынский областной противотуберкулезный диспансер"669001 Иркутская область, п.Усть-Ордынский,ул. Содружества, 30, e-mail: uo\_оptd@rambler.ru,тел/ф.8(39541)3-53-23, тел/факс 3-53-73,областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Ордынский областной противотуберкулезный диспансер», ИНН/КПП 8506003850/850601001,областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Ордынский областной противотуберкулезный диспансер»,Минфин Иркутской области (ОГБУЗ Усть-Ордынский противотуберкулезный диспансер , л/с 80302030082),р/с40601810500003000002,Отделение по Иркутской области Сибирского главного управления Центрального банка Российской Федерации ,БИК 042520001  |

 Исполнитель:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Д.С. Александрова /

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

**Счет на оказанные услуги**

Заказчик: Исполнитель:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Д.С. Александрова/