Договор № _____
на предоставление платных медицинских услуг

г. Омск «__» _____ 20__ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Клинический медико-хирургический центр Министерства здравоохранения Омской области» (далее – БУЗОО «КМХЦ МЗОО»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника отдела по внебюджетной деятельности _____, действующий на основании Доверенности № ____ от _____, с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Исполнитель» обязуется предоставить платные медицинские услуги, именуемые в дальнейшем «Услуги», согласно имеющейся лицензии № ЛО-55-01-002253 от 21.12.2017, выданной Министерством здравоохранения Омской области, расположенным по адресу: г. Омск, ул. Красный Путь 6, тел. 23-35-25 (перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с Лицензией указан в Приложении № 1), а «Потребитель» обязуется оплатить «Исполнителю» полученные «Услуги».

1.2. Перечень «Услуг», предоставляемых в соответствии с настоящим договором, установлен Приказом Минздравсоцразвития России от 12 апреля 2011 года № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда», указан в Приложении № 2 к настоящему договору и является его неотъемлемой частью.

1.3. Сроки предоставления услуг: с момента заключения настоящего договора до «__» _____ 20__ года.

1.4. Место оказания услуг: г.Омск, ул. Булатова, 105; г.Омск, ул. Булатова, 103.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Информировать «Потребителя» о видах и условиях получения медицинской помощи, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий календарный год и плановый период и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области на соответствующий календарный год и плановый период (далее – Программы).

2.1.2. Гарантировать предоставление «Услуг» с соблюдением юридических, профессиональных и морально-этических норм.

2.1.3. Обеспечить «Потребителю» соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, допустимым на территории Российской Федерации, а также требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.4. Получить письменное информированное согласие «Потребителя» на выполнение инвазивного исследования, хирургического вмешательства в случае необходимости.

2.1.5. Обеспечить «Потребителя» наглядной информацией о режиме работы учреждения, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости по прейскуранту цен, а также предоставить, по требованию «Потребителя», сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.6. В связи с тем, что медицинские услуги по своему содержанию предполагают вмешательство в биологические процессы «Потребителя», не подконтрольные в 100 % случаев воле человека, Исполнитель при надлежащем выполнении условий настоящего договора и правильным использованием достижений современной медицинской науки по объективным причинам не может гарантировать «Потребителю» достижения положительного результата предоставления «Услуги», о чем последний предупреждается путем внесения в договор настоящего пункта.

2.1.7. На основании результатов обследований представить «Потребителю» разъяснения и рекомендации о необходимости, способах и видах лечения в рамках предмета настоящего договора.

2.1.8. После проведения лечения выдать «Потребителю» выписку из истории болезни, заключение с указанием проведенных результатов обследования, лечебно-консультационных мероприятий и необходимых рекомендаций.

2.1.9. Сохранить конфиденциальность информации о здоровье «Потребителя» в соответствии с действующим законодательством.

2.1.10. «Исполнитель» предупреждает «Потребителя» если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором. Без согласия «Потребителя» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.2. «Исполнитель» имеет право:

2.2.1. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения «Потребителем» требований лечащего врача, грубого нарушения режима лечебного учреждения.

2.2.2. Отказать в проведении любых лечебно-диагностических мероприятий при выявлении у «Потребителя» противопоказаний по их проведению.

2.3. «Потребитель» обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость предоставляемых «Услуг» в порядке и на условиях, определяемых настоящим договором.

2.3.2. До предоставления «Услуг» информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также предоставлять другую информацию, влияющую на протекание или лечение имеющегося заболевания.

2.3.3. Соблюдать режим лечебного учреждения, существующий в БУЗОО «КМХЦ МЗОО», выполнять все назначения медицинского персонала и сотрудников медицинского учреждения.

2.3.4. Заботиться о сохранении своего здоровья.

2.4. «Потребитель» имеет право:

2.4.1. На получение информации о видах и условиях получения медицинской помощи, входящих в Программы.

2.4.2. Ознакомиться с информацией, касающейся его лечения.

2.4.3. На получение информации о режиме работы БУЗОО «КМХЦ МЗОО», перечне «Услуг» с указанием их стоимости по прейскуранту цен, сведений о квалификации и сертификации специалистов.

2.4.4. Отказаться от получения «Услуг» в целом или ее части, оформив отказ в письменной форме и получить обратно уплаченную сумму за вычетом стоимости фактически предоставленных «Услуг».

2.4.5. Получить письменное заключение с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций.

2.4.6. Ознакомиться и подписать все необходимые документы о добровольном согласии на проведение лечебно-диагностических мероприятий или об отказе от медицинского вмешательства.

2.4.7. На выбор лечащего врача и проведение консилиума по медицинским показаниям.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость «Услуг» устанавливается действующим прейскурантом цен на платные услуги в БУЗОО «КМХЦ МЗОО».

3.2. Оплата «Услуг» осуществляется «Потребителем» в порядке 100% предоплаты до начала их получения путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» с применением контрольно-кассовой машины и получением кассового чека или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».

3.3. Общая сумма договора составляет _____ рублей (_____ руб. 00 коп.).

3.4. По желанию «Потребителя» предоставленные «Услуги» может оплатить либо сам «Потребитель», либо страховая компания «Потребителя», либо третье лицо на основании счета, выданного «Исполнителем».

3.5. При возникновении желания «Потребителя» в предоставлении дополнительного перечня «Услуг» с учетом возможностей их предоставления «Исполнителем» в период действия настоящего договора, общая сумма договора может быть изменена, с обязательным заключением дополнительного соглашения к настоящему договору.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае неоплаты «Потребителем» «Услуг», указанных в п. 1.2. на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора, «Исполнитель» имеет право отказать «Потребителю» в предоставлении «Услуг» до оплаты последним ее стоимости.

4.2. В случае непредоставления «Услуг» по вине «Исполнителя» возврат денежных средств осуществляется в полном объеме стоимости вида или комплекса платных медицинских услуг.

4.3. В случае непредоставления «Услуг» по вине «Потребителя» возврат денежных средств осуществляется с учетом вычета стоимости фактически предоставленных платных медицинских услуг.

4.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренных настоящим договором, стороны принимают меры к их разрешению путем переговоров.

4.5. «Исполнитель» несет ответственность за качество предоставляемых «Услуг» согласно действующего законодательства Российской Федерации.

4.6. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует в течение года.

5.2. Договор может быть расторгнут по инициативе одной из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны. При расторжении договора по инициативе «Потребителя», «Потребитель» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Настоящий договор составлен в двух имеющих одинаковую юридическую силу экземплярах, по одному для каждой стороны.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

6.3. В случае отказа «Потребителя» после заключения договора от получения «Услуг» договор расторгается.

6.4. Стороны договорились о возможности факсимильного воспроизведения подписи «Исполнителя» в настоящем договоре.

6.5. Подписав настоящий договор «Потребитель» выражает свое добровольное согласие на предоставление «Услуг».

6.6. Приложения: Приложение № 1 Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с Лицензией; Приложение № 2 Перечень «Услуг».

7. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ, ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»	**«Потребитель»**
БУЗОО «КМХЦ МЗОО» 644007, г. Омск, ул. Булатова, 105 р/сч.40601810300003000003 Отделение Омск г. Омск; ИНН 5503102512; БИК 045209001; КПП 550301001; ОГРН 1065503059379; Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ: серия 55 № 003240160 от 10.11.2008 г., выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 12 по Омской области	Фамилия: Имя: Отчество: Адрес: Телефон: Документ:
Начальник отдела по внебюджетной деятельности _____ / _____ /	✓_____ (подпись)

Приложение № 1 к договору
от «__» _____ 20__ года
№ _____

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Клинический медико-хирургический центр Министерства здравоохранения Омской области», расположенное **по адресу: г. Омск, ул. Булатова, д. 105**

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гистологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; неотложной медицинской помощи; операционному делу; организации сестринского дела; паразитологии; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике.
2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); неотложной медицинской помощи.
4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неотложной медицинской помощи.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); гастроэнтерологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; онкологии; пульмонологии; сердечно-сосудистой хирургии; терапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии (абдоминальной); эндоскопии.
2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; бактериологии; гастроэнтерологии; гистологии; диетологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; колопроктологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; онкологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; патологической анатомии; пластической хирургии; психиатрии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; сестринскому делу; терапии; торакальной хирургии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии (абдоминальной); эндоскопии.
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).
3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Филиал бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Клинический медико-хирургический центр Министерства здравоохранения Омской области»
«Поликлиника», расположенный **по адресу: г. Омск, ул. Булатова, д. 103**

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); гистологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии ортопедической; стоматологии профилактической; физиотерапии; функциональной диагностике.
2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); терапии.
3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии.
4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; пластической хирургии; профпатологии; психиатрии; психотерапии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии.
5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: медицинской реабилитации; неврологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации).
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);
2) при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;
3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе связи заболевания с профессией.

Приложение № 2 к договору
от «__» _____ 20__ года
№ _____

Перечень «Услуг»

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за оказание услуги (работы) (рублей)	Количество услуг	Сумма (рублей)
1					
2					

ИТОГО: _____ руб.

«Исполнитель»
Начальник отдела по внебюджетной деятельности
_____/ _____ /

«Потребитель»

_✓_____ / _____ /