**Договор № \_\_\_**

на предоставление платных медицинских услуг и иных платных услуг

в бюджетном учреждении здравоохранения Омской Области "Городская больница 17"

г.Омск                                                                                                                              «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской Области "Городская больница №17" расположенное по адресу: 644076, г. Омск, просп. Космический, д.99, действующий на основании лицензии № ЛО-55-01-001602 от 29 января 2015г., выданной Министерством здравоохранения Омской области(644043, г. Омск, ул. Красный Путь,6,телефон: 23-35-25),(свидетельство о внесении записи в единый государственный реестр юридических лиц серия 55 №003614662,выданное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №12 по Омской области ОГРН 1025501246979),(свидетельство о постановке на учет Российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения серия55 № 003614663 Инспекция Федеральной налоговой службы по Октябрьскому административному округу г. Омска ИНН 5506029148), перечень работ (услуг), указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности: Работы (услуги), выполняемые: при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: анестезиология и реаниматология; диетология; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре и спортивной медицине; медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); медицинской статистике; медицинскому массажу; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике.

Работы (услуги), выполняемые: при осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: анестезиологии и реаниматологии; восстановительной медицине; гастроэнтерологии; инфекционным болезням; контролю качества медицинской помощи; клинической лабораторной диагностике; неврологии; общественному здоровью и организации здравоохранения; офтальмологии; рентгенологии; терапии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; экспертизе временной нетрудоспособности; эндокринологии; эндоскопии;

При осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии; контролю качества медицинской помощи; онкологии; психотерапии; рефлексотерапии; трансфузиологии; экспертизе временной нетрудоспособности.

именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице ведущего бухгалтера Куприяновой Екатерины Витальевны действующее на основании доверенности № 01-Б/2018 от 09.01.2018г, с одной стороны и гражданин

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ФИО пациента

проживающий(ая) по адресу:

телефон:

паспорт:    №    выдан:

именуемый в дальнейшем "Потребитель, с другой стороны и

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ФИО

проживающий(ая) по адресу:

телефон:

паспорт:   №  выдан:

именуемый в дальнейшем "Заказчик", заключили Договор о нижеследующем:

**Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется предоставить пациенту платные медицинские услуги:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование услуги

(далее по тексту – медицинские услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Заказчик оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в порядке, установленном настоящим Договором.

1.2. Медицинские услуги предоставляются с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. в соответствии с требованиями, установленными для оказания медицинских услуг на территории Российской Федерации.

1.3. Место оказания услуг: территория Исполнителя по адресу: г. Омск, проспект Космический, д. 99.

1.4. Потребитель (законный представитель потребителя) до подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, о квалификации специалистов, о режиме работы учреждения и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет государственных средств.

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

1.5. Исполнителем доведена до сведения Потребителя (законного представителя потребителя) информация о порядке оказания медицинских услуг в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам РФ. Заключая настоящий договор, Заказчик проинформирован о том, что Пациент имеет право на бесплатную медицинскую помощь согласно ч.1 ст.41 Конституции РФ и может реализовать это право через Программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи; что при определении размера налоговой базы Заказчик имеет право на получение социальных налоговых вычетов в соответствии со ст.219 п.3 Налогового кодекса РФ в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению Пациента, предоставленные Потребителю (законному представителю потребителя)  Исполнителем.

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

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Предоставить Заказчику (Потребителю) доступную и достоверную информацию:

- о порядке оказания и видах медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем;

- о видах и стоимости медицинских услуг, оказываемых за плату;

- о порядке и сроках оказания платных медицинских услуг.

2.1.2. Своевременно оказывать медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с принятыми технологиями, разрешенным к применению в установленном законом порядке и соответствовать стандартам оказания медицинской помощи, установленным на территории Российской Федерации, а также в соответствии с объективным состоянием Пациента на момент оказания медицинской услуги.

2.1.3. Вести медицинскую документацию Пациента, учетные и отчетные статистические формы при оказании Пациенту медицинских услуг, соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.4. По завершении оказания услуг выдать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после оказания медицинских услуг.

2.1.5. Информировать Заказчика (Потребителя)   об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и стоимости оказываемых услуг, о предстоящих лечебно-диагностических мероприятиях, о необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах и их стоимости, возможных осложнениях, которые могут возникнуть в ходе лечения. Изменение плана лечения согласовывать с Заказчиком (Потребителем), фиксировать в амбулаторной карте и в заявлении, подписанном обеими Сторонами.

2.1.6. Ознакомить Заказчика (Потребителя) с режимом работы, правилами внутреннего распорядка и правилами поведения пациентов и их законных представителей в лечебном учреждении.

2.1.7. Соблюдать правила медицинской этики, врачебную тайну и иные сведения конфиденциального характера.

2.2. Заказчик (Потребитель) обязуется:

2.2.1. Оплатить медицинские услуги в сроки и в порядке, определенные настоящим Договором.

2.2.2. Являться на прием в установленное время.

2.2.3. Сообщать лечащему врачу о состоянии здоровья Пациента, принимаемых им лекарственных препаратах,  немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья Пациента в процессе лечения.

2.2.4. Выполнять все требования, необходимые для организации лечебного процесса, и рекомендации лечащего врача.

2.2.5. Соблюдать режим работы, Правила внутреннего распорядка и санитарно-эпидемиологического режима лечебного учреждения, правила поведения Пациентов и их законных представителей в лечебном учреждении.

2.2.6. Бережно относиться к имуществу Исполнителя; возместить ущерб, причиненный Пациентом имуществу Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. С согласия Заказчика (Потребителя) при отсутствии лечащего врача по объективным причинам (болезнь, отпуск и т.п.) назначить другого врача для продолжения лечения Пациента.

2.3.2. Запрашивать у Заказчика (Потребителя) сведения и дополнительные документы, и их копии  (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимые для эффективного лечения Пациента.

2.3.3. Отказаться от оказания услуг, являющихся предметом настоящего Договора, в случае:

- обнаружения нецелесообразности их исполнения;

- при наличии противопоказаний для Пациента;

- если требования Заказчика (Потребителя) не соответствуют требованиям технологий и могут вызвать нежелательные последствия для Пациента;

- невыполнения Пациентом рекомендаций и назначений лечащего врача;

- грубого и систематического нарушения Пациентом правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, режима лечения и правил поведения Пациентов и их законных представителей в лечебном учреждении;

- высокой степени риска возможных осложнений.

2.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:

2.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья Пациента, ходе обследования и лечения.

2.4.2. Получить  полную и понятную информацию об оказываемых медицинских услугах и их стоимости.

2.4.3. Получить полную и понятную информацию о правилах предоставления медицинских услуг в рамках Программы государственных гарантий.

2.4.4. Свободного выбора специалиста(по предварительной записи, лечащего врача).

2.4.5. Получить сведения о наличии лицензии Заказчика, квалификации, образовании специалистов, оказывающих платные медицинские услуги.

2.4.6.Отказаться от дальнейшего лечения Пациента при условии обязательной оплаты Заказчиком выполненных услуг.

2.4.7. Получать социальные налоговые вычеты в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению, предоставленные Пациенту Исполнителем.

2.4.8. Получить у Исполнителя (по требованию) смету на предоставляемые медицинские услуги.

**3. Цена договора и порядок оплаты услуг**

3.1. Цена договора устанавливается в соответствии с действующими тарифом и составляет:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Сумма

3.2. Оплата медицинских услуг производится в соответствии с действующим на день оплаты Прейскурантом, путем внесения денежных средств Заказчиком (Потребителем) в кассу Исполнителя в размере 100% предоплаты, с выдачей Заказчику (Потребителю) контрольно-кассового чека и документов установленного образца, подтверждающих произведенную оплату медицинских услуг.

3.3. Возврат денежных средств Заказчику производится в соответствии с кассовой дисциплиной Исполнителя:

- в случае отказа Заказчика (Потребителя) от услуги при условии, если услуга уже оплачена;

- в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, приведших к невозможности оказания услуги Исполнителем.

**4. Порядок исполнения Договора**

4.1. Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг с момента внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4.2. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.3. До сведения Заказчика (Потребителя) доводится информация о правилах предоставления медицинских услуг, внутреннего распорядка и санитарно-эпидемиологического режима в Учреждении путем ознакомления с ней на стендах Учреждения.

**5. Срок действия Договора**

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и завершается получением Потребителем услуги, таковым является заключение по результатам диагностического исследования  или выписка из истории болезни.

**6. Ответственность Сторон**

6.1. Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель несет ответственность за качество выполненных медицинских услуг, достаточных и адекватных состоянию Пациента на момент обращения.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за результаты и качество оказания медицинских услуг в случаях:

- несоблюдения Заказчиком (Потребителем) требований, необходимых для организации лечебного процесса, и рекомендаций по лечению;

- несвоевременного сообщения Заказчиком (Потребителем) о возникших изменениях в состоянии его здоровья;

- прекращения (незавершения) лечения Заказчика (Потребителя) по инициативе Заказчика (Потребителя).

6.4. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При установлении факта ненадлежащего исполнения Исполнителем обязательств по договору по  соглашению Сторон возможно:

 - назначение нового срока оказания услуги;

 - уменьшение стоимости предоставленной услуги;

 - повторное исполнение услуги другим специалистом;

 - расторжение договора с возмещением стоимости услуги.

6.5. Заказчик (Потребитель) несет ответственность:

- за достоверность и полноту предоставленной информации о Пациенте;

- за выполнение требований и рекомендаций врача.

- за своевременность и полноту оплаты медицинских услуг, предоставленных Пациенту.

**7. Прочие условия**

7.1. При возникновении спорных вопросов Стороны принимают все необходимые меры для их урегулирования путем переговоров.

7.2. Все претензии по финансовым расчетам, качеству предоставления медицинских услуг и другим вопросам рассматриваются и разрешаются по согласованию Сторон. При не достижении согласия споры подлежат рассмотрению в суде с возможным досудебным урегулированием споров в претензионном порядке. Претензия подается Стороной в письменной форме и должна быть рассмотрена противоположной Стороной в 10-дневный срок со дня ее получения, по итогам рассмотрения претензии Стороне, подавшей ее, незамедлительно направляется ответ. В случае неполучения ответа на претензию в течение 10 дней со дня ее направления Сторона, подавшая претензию, вправе обратиться в суд за защитой своих нарушенных прав.

7.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются законодательством РФ.

7.4. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

**8. Подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  БУЗОО «Городская больница № 17»  644076, г. Омск, просп. Космический, д. 99  ИНН 5506029148 КПП 550601001  Министерство финансов Омской области  (БУЗОО «ГБ№17» л/с 006.22.038.7)  БИК 045209001  Отделение Омск г. Омск  Р/СЧ 40601810300003000003  ОКТМО 52701000        Бухгалтер  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Куприянова Е.В../ | **Потребитель:**  паспорт:0000  выдан: 0000  тел.  адрес:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Заказчик:**  адрес:  телефон:  паспорт:          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |