Публичный договор-оферта на оказание платных медицинских услуг Краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Норильская городская больница № 2» г. Норильск  
19 февраля 2016 года

Настоящий публичный договор-оферта на оказание платных медицинских услуг краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Норильская городская больница № 2» (далее по тексту - Договор) в порядке ст. 435, 437 Гражданского Кодекса Российской Федерации является официальным, публичным и безотзывным предложением краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Норильская городская больница №2», именуемого в дальнейшем КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», адресованным лицам, желающим получить соответствующие медицинские услуги краевым государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Норильская городская больница №2» (адрес местоположения 663318, Россия, Красноярский край, г. Норильск, ул. Богдана Хмельницкого, д. 18, а/я 2043 Телефон (3919) 389-601; Факс (3919) 389-660; ИНН 2457050050; ОГРН 1022401622913, Лицензия: № ЛО-24-01-002633 от «12» декабря 2014 года на осуществление медицинской деятельности, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Сорокина Сергея Юрьевича, действующего на основании Устава, выражает намерение заключить договор оферты с любым совершеннолетним физическим лицом, именуемым в дальнейшем Пациент, о нижеследующем:

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1 Акцепт оферты означает, что Пациент согласен со всеми положениями настоящего предложения, и равносилен заключению договора об оказании платных медицинских услуг.

1.2 Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной оферты в порядке ст. 438 ГК РФ является осуществление Пациентом первой оплаты предложенных КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», медицинских услуг в порядке, определенном в настоящем Договоре.

1.3 Срок действия настоящей оферты устанавливается с «19» февраля 2016 года на весь период действия Лицензии на осуществление медицинской деятельности.

**2 ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

2.1 КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе Медицинские услуги в соответствии с Прейскурантом, а Пациент обязуется предварительно оплачивать оказанные КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» Медицинские услуги.

2.2 Медицинские услуги оказываются в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг, утвержденных Правительством РФ (далее - Правила) и размещенных на сайте www.norgb2.ru, информационном стенде КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», а также, положением о порядке организации и предоставления платных медицинских услуг населению и организациям в КГБУЗ «Норильская городская больница № 2» утвержденным главным врачом КГБУЗ «Норильская ГБ № 2».

2.3 Письменная форма настоящего договора будет считаться соблюденной путем акцепта пациентом медицинских услуг (предоплаты стоимости соответствующих медицинских услуг) публичной оферты Исполнителя медицинских услуг. Подтверждением оплаты – акцепта настоящего договора публичной оферты является «квитанция оплаты медицинских услуг» подписанная представителем Исполнителя (КГБУЗ «Норильская ГБ № 2»), по доверенности, Своим Акцептом настоящего Договора-оферты, Пациент подтверждает, что он ознакомился с условиями настоящего договора, Правилами и обязуется их соблюдать.

2.4 Оказание Медицинских услуг сопровождается оформлением Медицинской карты амбулаторного больного, оформлением направления на диагностические исследования, получением от Пациента в письменной форме информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или отказа от медицинского вмешательства, согласия Пациента на обработку персональных данных, выдачей Пациенту медицинского заключения.

**3 ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1 КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» обязуется:

3.1.1 оказывать Пациенту Медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора при условии, что Пациент даст на это Информированное добровольное согласие;

3.1.2 оказывать Пациенту Медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ;

3.1.3 оказывать Пациенту Медицинские услуги в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;

3.1.4 определять объем исследований и необходимых действий в соответствии с нормативными документами уполномоченных государственных органов, действующими на момент оказания услуги, направленных на установление диагноза и оказания Медицинской услуги;

3.1.5 обеспечивать своевременное информирование Пациента о способах, методах диагностики и лечения и возможных последствиях медицинского вмешательства и отказа от него;

3.1.6 оказать Медицинские услуги в сроки установленные приказом уполномоченного органа Российской федерации (при условии явки Пациента на прием);

3.1.7 информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения, ознакомить с рекомендованным планом лечения;

3.1.8 обеспечивать соответствующую медицинскую подготовку медицинского персонала, что подтверждается действующими сертификатами специалистов, с информацией о наличии которых Пациент вправе ознакомиться;

3.1.9 информировать Пациента о стоимости оказания предполагаемых Медицинских услуг путем размещения на информационном стенде действующего Прейскуранта;

3.1.10 сохранять врачебную тайну Пациентов;

3.1.11 не разглашать без согласия Пациента сведения о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, его заболевании, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении за исключением случаев, когда в соответствии с законодательством Российской Федерации допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента.

3.2 КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» вправе:

3.2.1 по согласованию с министерством здравоохранения Красноярского края изменять Прейскурант Медицинских услуг;

3.2.2 не приступать к оказанию Медицинских услуг или перенести срок оказания таких услуг на другое время, если Пациент не оплатил или не полностью оплатил Медицинскую услугу;

3.2.3 привлекать третьих лиц к исполнению своих обязательств по данному договору;

3.2.4 Отказать в предоставлении Медицинских услуг, в случае:

3.2.4.1 невозможности обеспечения безопасного оказания Медицинской услуги;

3.2.4.2 отсутствия необходимых специалистов, оборудования, инструментария;

3.2.4.3 если медицинское вмешательство, по мнению врача, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью Пациента или угрожает жизни Пациента;

3.2.5. КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» не имеет права на оказание Медицинской услуги в случае отказа Пациента от подписания Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, (отказа Пациента от медицинского вмешательства и подписания Пациентом документов, подтверждающих отказ от медицинского вмешательства, а также в случае, когда Пациент уклоняется от письменного удостоверения своего отказа от медицинского вмешательства (в указанном случае отказ фиксируется комиссией в составе трех сотрудников КГБУЗ «Норильская ГБ № 2»)).

3.3. Пациент вправе:

3.3.5. получить данный договор в печатной форме, обратившись в регистратуру кожно-венерологического диспансерного отделения КГБУЗ «Норильская ГБ № 2»;

3.3.6. в соответствии с частью 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса РФ запросить у КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» документы, предоставляющие Пациенту право на получение налогового вычета из подоходного налога в размере суммы уплаченной им за оказанные Медицинские услуги в соответствии с утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 19 марта 2001 г. №201 перечнем медицинских услуг;

3.3.7. получить копию медицинской документации на основании письменного заявления Пациента, либо его законного представителя и документа, удостоверяющего личность;

3.3.8. обратиться к Главному врачу КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» с предложениями, жалобами, в том числе в случае претензий по объему и качеству оказанных Медицинских услуг, как в письменном виде заявлением в свободной форме, так и через электронную приемную главного врача КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» размещенную на сайте в сети Интернет по адресу: www.norgb2.ru.

3.4. Пациент обязан:

3.4.5. внимательно ознакомиться с Информированным добровольным согласием, задать представителю КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» все интересующие вопросы в отношении медицинского вмешательства, его последствий и подписать Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, в случае согласия на предложенное медицинское вмешательство.

3.4.6. Сообщать медперсоналу о наличии сопутствующих заболеваний органов и систем организма, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечении, об аллергических реакциях, которые могут сказаться на качестве оказываемых КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» медицинских услуг.

3.4.7. Выполнять все необходимые рекомендации, предписания и требования медперсонала, поскольку неисполнение или неполное исполнение указанных требований могут привести к ухудшению его здоровья.

3.4.8. Выполнять все необходимые дополнительные исследования для установления более точного диагноза, что способствует более качественному лечению.

3.4.9. Своевременно произвести предоплату КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» Медицинских услуг в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

3.4.10. Прибыть на прием в установленное время, согласно условиям настоящего договора оферты;

3.4.11. Соблюдать все назначения и рекомендации медицинского персонала КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» для достижения цели оказанной медицинской услуги.

3.4.12. Немедленно извещать представителю КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» обо всех осложнениях, возникших во время и после оказания Медицинской услуги.

3.4.13. Соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов, получающих платные услуги в КГБУЗ «Норильская ГБ № 2».

**4. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

4.1. Пациент уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского персонала КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», 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.

4.2. Пациент подтверждает, что он ознакомлен со следующей информацией и документами:

4.2.1. лицензией на осуществление медицинской деятельности КГБУЗ «Норильская ГБ № 2»;

4.2.2. свидетельством о государственной регистрации КГБУЗ «Норильская ГБ № 2»;

4.2.3. сведениями о квалификации врачей и специалистов КГБУЗ «Норильская ГБ № 2»;

4.2.4. режимом работы КГБУЗ «Норильская ГБ № 2»;

4.2.5. правилами внутреннего распорядка для пациентов, получающих платные услуги в КГБУЗ «Норильская ГБ № 2»;

4.2.6. правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 г.

4.3. Медицинские услуги оказываются с использованием сертифицированного оборудовании и расходных материалов. Для оказания медицинских услуг в рамках настоящего Договора КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» привлекает только специалистов с действующим сертификатом, дающим право на оказание определенного типа Медицинских услуг (младший медицинский персонал, не участвующий непосредственно в процессе оказания Медицинских услуг и выполняющий вспомогательные функции по обеспечению работы врача, может не иметь указанных сертификатов).

4.4. В случае непредставления, либо предоставления недостоверных данных со стороны Пациента, КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» не несет ответственности за возможный ущерб, вызванный указанными обстоятельствами.

4.5. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также в одностороннем порядке.

4.6. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению.

4.7. Оказание Медицинских услуг в рамках настоящего Договора сопровождается составлением всей необходимой медицинской документации в установленном действующим законодательством порядке.

4.8. Приложение № 1 - Прейскурант на платные медицинские услуги КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», Приложение № 2 - Правила внутреннего распорядка для пациентов, получающих платные услуги в КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

**5. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ ОКАЗЫВАЕМЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

5.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания Медицинской услуги. Оплата Пациентом (Пациентом) Медицинских услуг подтверждается квитанцией, содержащей сведения о Медицинской услуге, оплаченной Пациентом.

5.2. Оплата Медицинских услуг Пациентом (Пациентом) производится путем предоплаты наличными денежными средствами через кассу КГБУЗ «Норильская ГБ № 2».

**6. ПОРЯДОК ВОЗВРАТА ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ**

6.1. В случае если Медицинская услуга не была оказана в день ее оплаты, Пациенту предлагается на выбор:

6.1.1. Согласовать с сотрудниками КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» и перенести дату оказания данной Медицинской услуги на другое время, если невозможность оказания услуги вызвана временными причинами (поломка оборудования, неправильная подготовка пациента к процедуре и т.п.).

6.1.2. Написать заявление на возврат денежных средств, уплаченных за не оказанную Медицинскую услугу. Возврат осуществляется на банковскую карту. При возврате денежных средств КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» имеет право удержать сумму фактически произведенных ею затрат по подготовке к исполнению Медицинской услуги (закупленные специально для исполнения Медицинской услуги лекарственные средства, расходные материалы) в случаях, когда Медицинская услуга не была оказана по вине Пациента. Вышеуказанные лекарственные средства и/или расходные материалы после их оплаты (удержания их стоимости из возвращаемой Пациенту (Пациенту) суммы) по желанию Пациента (Пациента) могут быть переданы ему, в случаях, когда Пациент (Пациент) имеет на это право в соответствии с действующим законодательством РФ. Возврат денежных средств в соответствии с настоящим пунктом производится в тот же день с даты передачи КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» соответствующего заявления на возврат денежных средств, при условии отказа от Медицинской услуги в день оформления данной Медицинской услуги.

6.1.3. В случае, когда исполнение со стороны КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» Медицинских услуг началось, и Пациент выразил свое желание отказаться от продолжения обследования или лечения, Пациент обязан подписать отказ от медицинского вмешательства, в порядке, установленном настоящим Договором, и вправе подать письменное заявление на имя Главного врача КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» о возврате денежных средств.

6.1.4. При возврате денежных средств в рамках настоящего пункта с Пациента удерживается стоимость фактически оказанных Медицинских услуг, а также сумма фактических расходов КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», произведенных в связи с оказанием соответствующей Медицинской услуги Пациенту.

6.1.5. Возврат денежных средств в соответствии с настоящим пунктом производится в течение 10 (Десяти) дней с даты передачи КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» Пациентом соответствующего заявления об отказе от медицинского вмешательства (в процессе его проведения).

6.1.6. В случае, если Пациент не удовлетворен качеством оказанных ему Медицинских услуг, последний имеет право составить письменную претензию, указав наименование Медицинских Услуг, в отношении которых предъявляется данная претензия, Ф.И.О. сотрудника (врача) КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», оказавшего Медицинскую услугу, дату ее оказания, суть претензий.

**7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему Договору.

**8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ**

8.1. С письменного согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

8.2. Пациент предоставляет также право Оператору, передавать полученные в рамках настоящего Договора персональные данные ограниченному кругу третьих лиц: уполномоченным органам государственной власти в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ. Передача персональных данных другим юридическим или физическим лицам, не указанным в п.8.1, 8.2, запрещена.

8.3. Пациент дает свое согласие на обработку его персональных данных уполномоченными сотрудниками КГБУЗ «Норильская ГБ № 2», расположенному по адресу: 663318, Россия, Красноярский край, г. Норильск, ул. Богдана Хмельницкого, д. 18, а/я 2043 Телефон (3919) 389-601; Факс (3919) 389-660 E-mail: gb2norilsk@mail.ru, Регистрационный номер 08-0015580, дата внесения оператора в реестр 29.08.2008, дата и основание внесения записи в реестр 23.07.2013, Приказ №600 от 23.07.2013.

8.4. Описание цели, причин необходимости обработки персональных данных, перечня персональных данных, подлежащих обработке, перечня действий с персональными данными, на совершение которых Пациент дает свое согласие, содержатся в положении «О порядке организации и предоставления платных медицинских услуг населению и организациям в КГБУЗ «Норильская городская больница № 2», утвержденном главным врачом КГБУЗ «Норильская ГБ № 2».

**9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

9.1. Стороны стремятся решать все возникшие по настоящему Договору споры путем переговоров представителей сторон.

9.2. Все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора или в связи с ним, в том числе касающиеся его исполнения, нарушения или прекращения могут быть урегулированы в рамках процедуры медиации в том числе, при содействии медиатора на условиях и в порядке, предусмотренных Федеральным законом РФ от 27.07.2010г. №193-ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)».

9.3. Споры, вытекающие из настоящего Договора разрешаются в суде в соответствии с действующим законодательством РФ.

**10. РЕКВИЗИТЫ КГБУЗ «НОРИЛЬСКАЯ ГБ № 2»:**

|  |  |
| --- | --- |
| 663318, Россия, Красноярский край, г. Норильск, ул. Богдана Хмельницкого, д. 18, а/я 2043 Телефон (3919) 389-601; Факс (3919) 389-660 E-mail: gb2norilsk@mail.ru ОКОГУ 23340 ОГРН 1022401622913 Получатель: Минфин края (КГБУЗ «Норильская ГБ № 2» л/с 75192Н71921) ИНН 2457050050 КПП 245701001 | Расчетный счет: 40601810804073000001 Банк: Отделение Красноярск г. КРАСНОЯРСК БИК 040407001 Лицензия: № ЛО-24-01-002633 от «12» декабря 2014 года на осуществление медицинской деятельности (выдана Министерством Здравоохранения Красноярского края г. Красноярск, ул. Красной Армии, 3, тел. + 7 (391) 211-51-51)), |