

ПРАВИЛА

оказания платных медицинских услуг
в государственном бюджетном учреждении здравоохранения
«Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и
инфекционными заболеваниями»
(далее ГБУЗ «ИОЦ СПИД»)

Раздел 1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила оказания платных услуг ГБУЗ «ИОЦ СПИД» (далее Правила) разработаны в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 16.09.2013г. № 152-мпр «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении министерства здравоохранения Иркутской области, Уставом ГБУЗ «ИОЦ СПИД».

1.2. Основные термины, используемые в настоящем Положении:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договора;

«заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести), либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить, либо получающее платные медицинские услуги в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;

«исполнитель» (ГБУЗ «ИОЦ СПИД») - юридическое лицо, обязующееся предоставить платные медицинские услуги заказчику/потребителю в соответствии с условиями договора на оказание платных медицинских услуг;

«договор на оказание платных медицинских услуг» - это соглашение, по которому одна сторона (исполнитель) обязуется по заданию другой стороны (заказчика/потребителя) оказать медицинские услуги, а заказчик/потребитель — оплатить эти услуги.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются ГБУЗ «ИОЦ СПИД» по видам медицинской деятельности в соответствии с лицензией на осуществление

медицинской деятельности ГБУЗ «ИОЦ СПИД» по ценам согласно утвержденному прейскуранту цен в ГБУЗ «ИОЦ СПИД».

1.4. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся исполнителем до сведения потребителей.

1.5. ГБУЗ «ИОЦ СПИД» обеспечивает соответствие предоставляемых платных медицинских услуг населению требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации согласно порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

1.6. ГБУЗ «ИОЦ СПИД» ведет статистический и бухгалтерский учет результатов предоставления платных медицинских услуг потребителям отдельно по основной деятельности и платным медицинским услугам, составляет требуемую отчетность и предоставляет ее в порядке и сроки, установленные законами и иными правовыми актами Российской Федерации, Иркутской области.

1.7. Перечень платных медицинских услуг и их стоимость (прейскурант), а также внесение изменений в перечень платных услуг и размер платы за услуги утверждаются приказом ГБУЗ «ИОЦ СПИД».

1.8. Платные медицинские услуги предоставляются по добровольному волеизъявлению пациента, выступающего заказчиком посредством заключения договора на оказание соответствующих медицинских услуг на платной основе по их желанию.

1.9. Деятельность ГБУЗ «ИОЦ СПИД» по оказанию платных медицинских услуг физическим лицам, по договорам, заключаемым с юридическими лицами, относится к коммерческой деятельности и экономические показатели от этой работы регулируются Налоговым кодексом Российской Федерации.

1.10. Организационные вопросы при оказании платных медицинских услуг в ГБУЗ «ИОЦ СПИД» регламентируются Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и настоящим Положением.

1.11. Отношения между исполнителем и потребителем, в части неурегулированной настоящим Положением, регламентируются гражданским законодательством Российской Федерации.

1.12. Формирование цен на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ «ИОЦ СПИД», осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Иркутской области от 16.09.2013 г. № 152-МПР «Об утверждении порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги предоставляемые медицинскими организациями, являющихся бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Иркутской области».

1.13. Тарифы на платные медицинские услуги формируются в соответствии с плановыми затратами на данный вид услуг и рентабельностью, с учетом потребительского спроса, платежеспособности населения, а также возможностей ГБУЗ «ИОЦ СПИД» оказывать тот или иной вид медицинских услуг.

1.14. Оплата медицинских услуг, в соответствии с заключенными договорами с физическими лицами (пациент/заказчик по договору) на оказание платных медицинских услуг ГБУЗ «ИОЦ СПИД» может производиться путем внесения наличных денежных средств в кассу ГБУЗ «ИОЦ СПИД» или посредством безналичных расчетов по выбору пациента, с обязательной выдачей пациенту

документа, подтверждающего оплату (кассового чека или квитанции установленного образца); оплата предоставленных платных медицинских услуг ГБУЗ «ИОЦ СПИД» по договорам, заключенным с юридическими лицами, производится путем безналичного перевода денежных средств на лицевой счет учреждения.

1.15. Доход, полученный от предоставления платных медицинских услуг, распределяется в соответствии с Планом финансово-хозяйственной деятельности учреждения на начало текущего года с последующей корректировкой в связи с увеличением дохода или изменениями в разрезе кодов бюджетной классификации (КОСГУ).

1.16. Средства, полученные от оказания платных услуг, поступают в самостоятельное распоряжение ГБУЗ «ИОЦ СПИД» и направляются на покрытие расходов, связанных с их оказанием, на содержание и развитие материальной базы, в соответствии с Планом финансово-хозяйственной деятельности учреждения, в том числе на оплату труда и материальное стимулирование труда работников, участвующих в оказании платных медицинских услуг, а также сотрудников, содействующих их организации, включая работников прочего персонала.

1.17. Финансовые средства (доходы), полученные ГБУЗ «ИОЦ СПИД» от предоставления платных услуг распределяются в ГБУЗ «ИОЦ СПИД» на оплату труда работников, оплату командировочных расходов, укрепление материально-технической базы учреждения, проведение и материальное оснащение профилактических акций, конференций, и на другие цели - самостоятельно, в строгом соответствии с утвержденным планом финансово-хозяйственной деятельности.

Раздел 2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.2. Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2.3. ГБУЗ «ИОЦ СПИД», имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика);

б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому

страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

2.4. Сотрудники ГБУЗ «ИОЦ СПИД» не вправе оказывать за плату скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (последствия несчастных случаев, отравлений и других состояниях и заболеваниях).

2.5. Предоставление платной медицинской помощи осуществляется на основании заключенного договора.

2.6. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

Раздел 3. Информация о предоставляемых медицинских услугах

3.1. ГБУЗ «ИОЦ СПИД» предоставляет посредством размещения на официальном сайте учреждения в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации информацию, содержащую следующие сведения:

а) полное и сокращенное наименование юридического лица (медицинской организации);

б) адрес места нахождения юридического лица, сведения о юридическом лице в Едином государственном реестре юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

в) сведения о лицензии ГБУЗ «ИОЦ СПИД» на осуществление медицинской деятельности;

г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;

е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

ж) режим работы ГБУЗ «ИОЦ СПИД», график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.2. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени ГБУЗ «ИОЦ СПИД». Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

3.3. Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

а) копию учредительного документа медицинской организации - юридического лица;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГБУЗ «ИОЦ СПИД».

3.4. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.5. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) 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.

Раздел 4. Порядок заключения договора на оказание платных медицинских услуг и оплаты медицинских услуг

4.1. Договор на оказание платных медицинских услуг (далее Договор) заключается потребителем (заказчиком) и ГБУЗ «ИОЦ СПИД» в письменной форме (Приложение 1, 2 к Правилам).

4.2. Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

полное наименование и сокращенное наименование учреждения, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения

сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГБУЗ «ИОЦ СПИД»;

б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);

фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

в) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

г) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя (главный врач ГБУЗ «ИОЦ СПИД») и его подпись, а так же фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись.

В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).

4.4. Без согласия потребителя (заказчика) ГБУЗ «ИОЦ СПИД» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.6. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается.

Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) обязан оплатить фактически понесенные ГБУЗ «ИОЦ СПИД» расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.7. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную ГБУЗ «ИОЦ СПИД» медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

4.8. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы,

утвержденных форм (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

Раздел 5. Порядок предоставления платных медицинских услуг

5.1. ГБУЗ «ИОЦ СПИД» предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

5.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя) (Приложение 3 к Правилам).

5.3. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

5.4. Исполнитель обязан при оказании платных 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.

Раздел 6. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

6.3. При несоблюдении ГБУЗ «ИОЦ СПИД» обязательств по договору потребитель/заказчик вправе по своему выбору:

- потребовать назначить новый срок исполнения услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

6.4. Контроль за организацией и качеством выполнения платных медицинских услуг населению осуществляет главный врач, контроль за правильностью взимания платы осуществляет главный бухгалтер (на основании расчетов, представленных заместителем главного врача по финансово-экономической работе).

Раздел 7. Бухгалтерский учет, отчётность и использование доходов полученных от платных услуг

7.1. Доходы, полученные ГБУЗ «ИОЦ СПИД» от платных услуг, учитываются на лицевом счете по учету собственных доходов учреждения, открытом в Минфине Иркутской области.

7.2. ГБУЗ «ИОЦ СПИД» расходует средства, полученные от платных услуг, в соответствии с действующим законодательством и в строгом соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности (ПФХД), утвержденным в установленном порядке.

7.3. Учет поступления доходов и исполнения плана финансово-хозяйственной деятельности по платным услугам осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ, нормативными правовыми актами в сфере бюджетных отношений, финансов и бухгалтерского учета, действующим на момент учёта указанных доходов.

7.4. ГБУЗ «ИОЦ СПИД» организует отдельный статистический и бухгалтерский учет платных услуг, в том числе по источникам поступления средств (личные средства граждан, средства организаций, иные не запрещенные законом источники).

7.5. Составление, утверждение и внесение изменений в план финансово-хозяйственной деятельности учреждения по всем источникам финансирования производится в порядке, установленном Бюджетным кодексом РФ и локальными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Иркутской области.

7.6. Отчётность и порядок налогообложения доходов ГБУЗ «ИОЦ СПИД» от платных услуг регулируется законодательством РФ о налогах и сборах. ГБУЗ «ИОЦ СПИД» ведет бухгалтерский учет в соответствии с требованиями Инструкции по бюджетному учету, утвержденной Приказом Министерства финансов Российской Федерации от 01.12.2010 г. N 157-н, и другими нормативными документами.

Ответственным за ведение бухгалтерского учета, своевременного предоставления полной и достоверной бухгалтерской и налоговой отчетности по платным медицинским услугам является главный бухгалтер.

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Иркутск _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (ПБХЗ «НПО «СНЦДП») именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Петюшиковой Юлии Карловны действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-38-01-002727 от 08.12.2016г. с одной стороны, и _____ (ФИО), именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), обязуется оказывать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья. Потребитель обязуется принять и оплатить услуги на условиях настоящего Договора.

1.2. Исполнитель обязуется оказывать платные медицинские услуги на следующих условиях:

№ услуги	Наименование медицинской услуги	Код мед. услуги	Цена за единицу услуги (руб.)	Способность мед. услуги согласно утвержденному прейскуранту (руб.)
ИТОГО:				

1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при возникших острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без внимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. Срок оказания медицинских услуг составляет не более 14 календарных дней с момента заключения настоящего договора.

1.5. Срок оказания медицинских услуг продлевается по согласию сторон в случае необходимости прохождения Потребителем дополнительного обследования, а также трудоемкости проводимых Исполнителем исследований.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг согласно п. 1.2. настоящего Договора.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. По требованию Потребителя предоставлять ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах.

2.1.4. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю потребителя) по

его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.5. Осуществлять участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.6. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.7. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.1.8. Немедленно известить Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.9. Выдать по окончании оказания медицинских услуг Потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), содержащие информацию о результатах оказанных услуг, при условии предъявления Потребителем документа удостоверяющего личность (паспорта).

2.1.10. Не разглашать сведения, составляющие врачебную тайну, персональные данные Потребителя, ставшие известными в связи с исполнением настоящего Договора.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора (полностью или в части) в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, а также при выявлении противопоказаний к оказываемой медицинской услуге.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость оказания медицинских услуг, указанных в п. 1.2. настоящего договора в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультации специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях, противопоказаниях и иных факторах, которые могут повлиять на качество оказания медицинских услуг.

2.3.3. Ознакомиться с прайсами и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе на назначенного режима лечения.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимую медицинскую услугу.

2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителем фактически понесенных им расходов.

2.5. Потребитель, дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных законных важных интересов.

3. Стоимость, медицинские услуги и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется в п. 1.2. настоящего Договора, по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем.

3.2. Оплата медицинских услуг производится путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или посредством безналичных расчетов по выбору Потребителя на условиях оплаты 100% стоимости фактически оказанных услуг.

3.3. Согласно Потребитель медицинские услуги могут быть оплачены им при заключении настоящего договора в полном размере и/или путем выдачи аванса (ЗПФ) от стоимости услуги.

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

3.3. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).

3.4. В случае если по каким-либо причинам не зависшим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны по согласию друг друга могут изменить условия настоящего договора при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги (Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов).

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный актами или действиями Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неоптимальном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье (п. 2.3.2 настоящего договора), либо выявления медицинских заболеваний и также в случаях невыполнения всех медицинских предписаний, назначений, рекомендаций Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения (п. 2.3.4 настоящего договора).

4.4. Потребитель несет ответственность за принятие решения (Ухудш. «ИЮ11 (ИИД)) в размере действительной стоимости поврежденного (Ухудш. «ИЮ11) имущества, если такое повреждение (Ухудш.) является следствием действий пациента.

4.5. За нарушение санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, появившееся за собой причинение ущерба Исполнителю, Потребитель обязан возместить причиненные убытки.

4.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение является следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих исполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6. Заключительные положения

6.1. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что предоставляемые услуги (рекомендации) 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.

6.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.3. Стороны признают равную юридическую силу собственноручно подписан и факсимильно подписан Исполнителем (покрытый печатом) медицинским способом с использованием кнпсе).

6.4. Любое соглашение Сторон в настоящем Договоре могут быть внесены и изменения, которые оформляются в письменной форме дополнительным соглашением к Договору.

6.5. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор распрядается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.6. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.7. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6.8. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель	Потребитель
ГБУЗ «ИЮ11 СНИИ»	Иваново, имя и отчество
Юридический адрес: 664035, г. Иркутск, ул. Партизанская, 11	(если имеется)
Тел. 8 (3952) 48-62-28 факс 8 (3952) 77-79-42	адрес, места деятельности и
Делегированный адрес: dals@dals38.ru	адрес
Банковские реквизиты:	телефон
ИНН 3812014796	неприсутствие]
КПП 384901001	настроенные данные
Минфин Иркутской области (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СНИИ и инфекционными заболеваниями», д/с 80302030006)	(серия и номер
расчетный счет: 40601810500003000002	кем и кода выдан)
Отделение Иркутск	(ФРЮ)
О/РЧ 1033801755283	
Б/РЧ 042520001	
ОКВ/Д 85 12 85 11 1	
ОКПО 22873898 / ОКОН У 2300229 / ОКАТО 25401380000 /	
ОКВЗ/Д 85 12 85 11 1 / ОКФС 13 / ОКОН ИФ 72 / ОИ РЧ	
1033801755283 / ОКПО 25701000	

Главный врач

_____/Ю.К. Цюпкинова

М.П.

ФОРМА ДОГОВОРА

Договор № _____

На оказание услуг по медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также освидетельствование иностранных граждан на наличие ВИЧ-инфекции в крови

г. Иркутск

« ____ » _____ 20__ года.

(ОГРН № _____), в лице _____, действующего на основании _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Плотниковой Юлии Кимовны, действующей на основании Устава, согласно лицензии № ЛЗ8-01-001920 от 19.09.2014г., выданной министерством здравоохранения Иркутской области, с другой стороны, именуемые вместе «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать, а Заказчик принять и оплатить (в соответствии с утвержденным и действующим на момент заключения настоящего договора прейскурантом цен на платные услуги, оказываемые ГБУЗ «ИОЦ СПИД») платные медицинские услуги по выдаче Медицинского заключения по форме (001-ИЗ) Сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции у иностранных граждан по результатам проведенного медицинского освидетельствования иностранных граждан, либо лиц без гражданства, прибывших на территорию Российской Федерации на срок свыше трех месяцев в объеме, предусмотренном Спецификацией на оказании услуг согласно Приложению № 1 к настоящему договору, в порядке и на условиях, предусмотренных статьями 7, 9, 18 Федерального закона от 25.07.2002 г. № 115-ФЗ, приказа Минздрава России 29.06.2015 № 384н, постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 14 декабря 2007 года № 86.

1.2. Услуги, предоставляемые настоящим договором, включают в себя:

- 1) До и послетестовое консультирование врача-эпидемиолога;
- 2) Осмотр врача-дерматовенеролога
- 3) Осмотр врача-фтизиатра;
- 4) Осмотр врача-инфекциониста
- 5) Осмотр врача-нарколога;
- 6) забор крови;
- 7) определение антител к *Treponema pallidum* неотрепонемным тестом (РМП);
- 8) суммарное определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1, ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 1, HIV 2) и антигена р24 в сыворотке или плазме крови человека;
- 9) Определение суммарных к *Treponema pallidum* (метод ИХЛА);

- 10) рентгенография грудной клетки в 1 проекции (без записи на информационный носитель);
 - 11) Бактериоскопическое исследование соскоба слизистой оболочки носа (окраска по Циль-Нильсону);
 - 12) Химико-токсикологическое исследование биологического материала (мочи) на наличие/отсутствие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов;
 - 13) выдача Сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции (в случае отрицательного результата);
 - 14) выдача медицинского заключения по форме 001-ИЗ.
- 1.2. Место оказания Услуг: 664035, г. Иркутск, ул. Спартаковская, 11.
- 1.3. Срок оказания Услуг: до « ____ » _____ 20 ____ года.
- 1.4. Услуги предоставляются Исполнителем при наличии у иностранного гражданина паспорта (с нотариально удостоверенным переводом, в случае отсутствия наименований на английском языке), отрывной части миграционной карты.
- 1.5. По окончании предоставления Услуги согласно предмету настоящего договора Исполнителем заполняется и выдается лично каждому иностранному гражданину, при предъявлении паспорта Сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции (при отрицательном результате) медицинское заключение по форме 001-ИЗ.
- 1.6. В случае обнаружения ВИЧ-инфекции, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих Исполнитель проводит эпидемиологическое расследование случая выявления ВИЧ-инфекции и передает данную информацию в Управление Федеральной миграционной службы по Иркутской области, Роспотребнадзор по Иркутской области, министерство здравоохранения Иркутской области согласно законодательству Российской Федерации.
- 1.7. Заказчик по окончании оказания услуги согласно спецификации на оказание услуг Приложение № 1 к настоящему договору обязуется оплатить затраты, понесенные Исполнителем для проведения услуги согласно спецификации на оказание услуг Приложение № 1 к настоящему договору.

2. Цена Договора, порядок и сроки оплаты Услуг

- 2.1. Цена договора составляет _____ (_____ рублей ____ копеек), согласно прейскуранта цен, утвержденного на соответствующий календарный год за одного иностранного гражданина, проходящего медицинское освидетельствование на наличие (отсутствие) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих.
- 2.2. Оплата по Договору осуществляется за фактически оказанные услуги на основании счет-фактуры и акта об оказании услуг, путем безналичного расчета на расчетный счет Исполнителя, в течение 10 рабочих дней в рублях Российской Федерации, на счет Исполнителя, указанного в разделе 10 настоящего договора, либо по факту оказанных услуг на основании подписанного обеими сторонами договора, путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.
- 2.3. Цена Договора включает в себя все затраты, издержки и иные расходы Исполнителя, в том числе сопутствующие, связанные с исполнением Договора.
- 2.4. Счет-фактура и акт об оказании услуг выставляется «Исполнителем» до 10 (Десятого) числа месяца следующего за отчетным.
- 2.5. В случае выявления задолженности «Заказчика» перед «Исполнителем» за отчетный период, погашение задолженности осуществляется путем перечисления установленной суммы в течение 10 (Десяти) банковских дней с момента подписания Акта сверки.
- 2.6. Данные услуги не облагаются НДС в соответствии с налоговым законодательством (ст. 149 НК РФ).
- 2.7. «Исполнитель» вправе изменить цены на оказываемые услуги в одностороннем порядке, уведомив «Заказчика» за 10 (Десять) рабочих дней до предстоящих изменений, путем направления Заказчику измененный (новый) прейскурант цен. В случае несогласия «Заказчика» с новым прейскурантом цен, в течение 2 рабочих дней с момента получения «Заказчик» направляет «Исполнителю» уведомление о несогласии и расторжении Договора. При этом настоящий договор будет действовать до вступления в силу

измененного прейскуранта цен.

- 2.8. Цена Договора может быть изменена по соглашению Сторон в связи с увеличением или уменьшением, предусмотренных договором объема услуг.
- 2.9. В случае изменения своего расчетного счета Исполнитель обязан в течение 1 (одного) рабочего дня в письменной форме сообщить об этом Заказчику с указанием новых реквизитов расчетного счета. В противном случае все риски, связанные с перечислением Заказчиком денежных средств на указанный в настоящем договоре счете Исполнителя, несет Исполнитель.

3. Порядок и сроки осуществления приемки Услуг

- 3.1. Датой оказания услуг считается дата подписания Сторонами (или их представителями) акта оказания услуг, составленного Исполнителем по форме согласно Приложению № 2 к настоящему договору в 2-х экз. (один экземпляр для Заказчика, один экземпляр для Исполнителя).

4. Права и обязанности Сторон

- 4.1. Заказчик вправе:
 - 4.1.1. Требовать от Исполнителя, надлежащего исполнения обязательств в соответствии с настоящим договором, а также требовать своевременного устранения выявленных недостатков.
 - 4.1.2. Запрашивать у Исполнителя информацию о ходе оказываемых Услуг.
 - 4.1.3. Осуществлять контроль и надзор за качеством, порядком и сроками оказания Услуг, давать указания о способе оказания Услуг, не вмешиваясь в оперативно-хозяйственную деятельность Исполнителя.
 - 4.1.4. Не оказывать настоящую услугу в случае отсутствия у иностранного гражданина паспорта, отрывной части миграционной карты, а также в случае алкогольного, либо наркотического опьянения.
- 4.2. Заказчик обязан:
 - 4.2.1. Сообщать в письменной форме Исполнителю о недостатках, обнаруженных в ходе оказания Услуг, в течение 2 (двух) рабочих дней после обнаружения таких недостатков.
 - 4.2.2. Своевременно принять и оплатить надлежащим образом оказанные Услуги в соответствии с настоящим договором.
 - 4.2.3. Обеспечить конфиденциальность информации, предоставленной Исполнителем в ходе исполнения обязательств по договору.
 - 4.2.4. Несет имущественную ответственность за причинение ущерба ГБУЗ «ИОЦ СПИД» в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение явилось следствием действий иностранных граждан.
 - 4.2.5. За нарушение(я) санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, допущенные иностранными гражданами, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Заказчик обязан возместить причиненные убытки.
 - 4.2.6. Исполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации и условиями Договора.
- 4.3. Исполнитель вправе:
 - 4.3.1. Требовать своевременной оплаты оказанных Услуг в соответствии с разделом 2 настоящего договора.
 - 4.3.2. Запрашивать у Заказчика в письменной форме разъяснения и уточнения относительно оказания Услуг в рамках Договора.
 - 4.3.3. Досрочно исполнить обязательства по настоящему договору с согласия Заказчика.
 - 4.3.4. Потребовать уплаты неустоек (штрафов, пеней) в случае просрочки исполнения заказчиком обязательств, предусмотренных договором, а также в иных случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения заказчиком обязательств, предусмотренных договором, потребовать уплаты неустоек (штрафов, пеней).
- 4.4. Исполнитель обязан:

- 4.4.1. Оказать услуги надлежащего качества, перечисленные в п. 1.2. настоящего Договора в надлежащем порядке.
- 4.4.2. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.
- 4.4.3. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.
- 4.4.4. Своевременно предоставлять достоверную информацию о ходе исполнения своих обязательств, в том числе о сложностях, возникающих при исполнении договора.
- 4.4.5. Информировать Заказчика о невозможности оказать Услуги в надлежащем объеме, в предусмотренные договором сроки, надлежащего качества с указанием причин.
- 4.4.6. Представить Заказчику сведения об изменении своего фактического местонахождения в срок не позднее 5 дней со дня соответствующего изменения. В случае непредставления в установленный срок уведомления об изменении адреса фактическим местонахождением Исполнителя будет считаться адрес, указанный в договоре.
- 4.4.7. Обеспечить конфиденциальность информации, предоставленной Заказчиком в ходе исполнения обязательств по договору.
- 4.4.8. Исполнять иные обязательства, предусмотренные действующим законодательством и настоящим договором.

Статья 5. Ответственность Сторон

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.2. В случае просрочки исполнения обязательств, предусмотренных договором, а также в иных случаях ненадлежащего исполнения обязательств сторонами
- 5.3. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательства, и устанавливается в размере 0,1 % от суммы неисполненных обязательств.
- 5.4. Стороны освобождаются от уплаты неустойки (штрафа, пени), если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательства, предусмотренного Контрактом, произошло вследствие непреодолимой силы или по вине другой Стороны.
- 5.5. Уплата неустойки не освобождает Стороны от исполнения обязательств или устранения нарушений.
- 5.6. Стороны не несут ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), возникших после заключения договора в результате событий чрезвычайного характера, которые Заказчик и Исполнитель не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.
- 5.7. К обстоятельствам непреодолимой силы относятся события, на которые Стороны не могут оказать влияние и за возникновение которых они не несут ответственности (наводнение, землетрясение, ураган, военные действия, эмбарго на экспорт и импорт и т.п.).
- 5.8. В случае наступления обстоятельств форс-мажорного характера сроки исполнения обязательств по договору отодвигаются соразмерно времени действия этих обстоятельств.
- 5.9. Ответственность сторон в иных случаях определяется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Статья 6. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора

- 6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами.
- 6.2. Настоящий договор действует до « _____ » _____ 20__ года.
- 6.3. Договор может быть расторгнут:
- по соглашению Сторон;
 - в случае одностороннего отказа Стороны от исполнения Договора;
 - по решению суда.
- 6.4. Расторжение договора по соглашению Сторон производится путем подписания соответствующего соглашения о расторжении.

Сторона, которой направлено предложение о расторжении Договора по соглашению Сторон, должна дать письменный ответ по существу в срок не позднее 5 (пяти) календарных дней с даты его получения.

6.5. В случае расторжения договора по инициативе любой из Сторон производится сверка расчетов, которой подтверждается объем оказанных Исполнителем Услуг.

6.6. Стороны вправе принять решение об одностороннем отказе от исполнения Договора по основаниям, предусмотренным гражданским кодексом Российской Федерации для одностороннего отказа от исполнения отдельных видов обязательств.

7. Обстоятельства непреодолимой силы

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору в случае, если оно явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы, а именно чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств: стихийных природных явлений (землетрясений, наводнений, пожара и т.д.), действий объективных внешних факторов (военные действия, акты органов государственной власти и управления и т.п.), а также других чрезвычайных обстоятельств, подтвержденных в установленном законодательством порядке, препятствующих надлежащему исполнению обязательств по Договору, которые возникли после заключения Договора, на время действия этих обстоятельств, если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение Сторонами своих обязательств, а также которые Стороны были не в состоянии предвидеть и предотвратить.

7.2. Если в результате обстоятельств непреодолимой силы оказываемым Услугам нанесен значительный, по мнению одной из Сторон, ущерб, то эта Сторона обязана уведомить об этом другую Сторону в 3-дневный срок, после чего Стороны обязаны обсудить целесообразность дальнейшего продолжения оказания Услуг и заключить дополнительное соглашение с обязательным указанием новых объемов, сроков и стоимости Услуг, которое с момента его подписания становится неотъемлемой частью Договора, либо расторгнуть Контракт. Если обстоятельства, указанные в п. 8.1, будут длиться более 2 (двух) календарных месяцев с даты соответствующего уведомления, каждая из Сторон вправе расторгнуть Контракт без требования возмещения убытков, понесенных в связи с наступлением таких обстоятельств.

7.3. Если, по мнению Сторон, оказание Услуг может быть продолжено в порядке, действовавшем согласно Договору до начала действия обстоятельств непреодолимой силы, то срок исполнения обязательств по Договору продлевается соразмерно времени, в течение которого действовали обстоятельства непреодолимой силы и их последствия.

8. Порядок урегулирования споров

8.1. В случае возникновения любых противоречий, претензий и разногласий, а также споров, связанных с исполнением Договора, Стороны предпринимают усилия для урегулирования таких противоречий, претензий и разногласий в добровольном порядке с оформлением совместного протокола урегулирования споров.

8.2. Все достигнутые договоренности Стороны оформляют в виде дополнительных соглашений, подписанных Сторонами и скрепленных печатями.

8.3. До передачи спора на разрешение Арбитражного суда Иркутской области Стороны примут меры к его урегулированию в претензионном порядке.

8.4. Претензия должна быть направлена в письменном виде. По полученной претензии Сторона должна дать письменный ответ по существу в срок не позднее 15 (пятнадцати) календарных дней с даты ее получения. Оставление претензии без ответа в установленный срок означает признание требований претензии.

8.5. В претензии должны быть указаны: наименование, почтовый адрес и реквизиты организации (учреждения, предприятия), предъявившей претензию; наименование, почтовый адрес и реквизиты организации (учреждения, предприятия), которой направлена претензия.

8.6. Если претензионные требования подлежат денежной оценке, в претензии указывается требуемая сумма и ее полный и обоснованный расчет.

8.7. В подтверждение заявленных требований к претензии должны быть приложены надлежащим образом оформленные и заверенные необходимые документы либо выписки из них.

В претензии могут быть указаны иные сведения, которые, по мнению заявителя, будут способствовать более быстрому и правильному ее рассмотрению, объективному урегулированию спора.

8.8. В случае невыполнения Сторонами своих обязательств и не достижения взаимного согласия споры по Договору разрешаются в Арбитражном суде Иркутской области.

9. Прочие условия

9.1. Все уведомления Сторон, связанные с исполнением настоящего Договора, направляются в письменной форме по почте заказным письмом по фактическому адресу Стороны, указанному в реквизитах сторон, или с использованием факсимильной связи, электронной почты с последующим представлением оригинала. В случае направления уведомлений с использованием почты уведомления считаются полученными Стороной в день фактического получения, подтвержденного отметкой почты. В случае отправления уведомлений посредством факсимильной связи и электронной почты уведомления считаются полученными Стороной в день их отправки.

9.2. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9.3 Неотъемлемой частью Договора является Приложение № 1 «Спецификация на оказание услуг».

10. Реквизиты и подписи Сторон:

«Заказчик»:	«Исполнитель»: государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Юридический адрес: 664035, г. Иркутск, ул. Спартаковская, 11 Банковские реквизиты: ИНН 3812014796 КПП 384901001 Минфин Иркутской области (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», л/с 80302030006) расчетный счет 40601810500003000002 Отделение Иркутск БИК 042520001
_____ / _____ / М.П.	Главный врач _____ /Ю.К. Плотникова/ М.П.

Приложение №1 к договору № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.
на оказание услуг по медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также освидетельствование иностранных граждан на наличие ВИЧ-инфекции в крови

Спецификация*
на оказание услуг

№ п/п	Наименование услуг	Характеристика услуг	Цена, руб. за ед.
1	<i>Медицинское освидетельствование на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также освидетельствование иностранных граждан на наличие ВИЧ-инфекции в крови</i>	1. До и послетестовое консультирование врача-эпидемиолога 2. Осмотр врача-дерматовенеролога 3. Осмотр врача-фтизиатра 4. Осмотр врача-инфекциониста 5. Забор крови 6. Определение антител к <i>Treponema pallidum</i> нетрепонемным тестом (РМП) 7. Суммарное определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1, ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 1, HIV 2) и антигена р24 в сыворотке или плазме крови человека 8. Рентгенография грудной клетки в 1 проекции (без записи на информационный носитель); Выдача Сертификата об отсутствии 9. ВИЧ-инфекции иностранным гражданам 10. Бактериоскопическое исследование соскоба слизистой оболочки носа (окраска по Циль-Нильсону); 11. Определение суммарных к <i>Treponema pallidum</i> (метод ИХЛА) 12. Выдача медицинского заключения	
		13. Химико-токсикологическое исследование биологического материала (мочи) на наличие/отсутствие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.	
		14. Осмотр врача-психиатра-нарколога	
		ИТОГО:	

*Наименование исследований и цены указаны в спецификации в соответствии с прейскурантом цен, утвержденным приказом ГБУЗ «ИОЦ СПИД» № _____ от _____ года и введенным в действие с _____ года.

<p align="center">«Заказчик»:</p>	<p align="center">«Исполнитель»:</p> <p>государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»</p> <p>Юридический адрес: 664035, г. Иркутск, ул. Спартаковская, 11</p> <p>Банковские реквизиты: ИНН 3812014796 КПП 384901001 Минфин Иркутской области (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», л/с 80302030006) расчетный счет 40601810500003000002 Отделение Иркутск БИК 042520001</p>
<p>_____ / _____ / М.П.</p>	<p>Главный врач _____ /Ю.К. Плотникова/ М.П.</p>

Приложение №2 к договору № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.
 на оказание услуг по медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также освидетельствование иностранных граждан на наличие ВИЧ-инфекции в крови

Форма акта
 приема-передачи оказанных услуг

г. Иркутск

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (ОГРН № _____), в лице _____, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Заказчик» с одной стороны, и государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Плотниковой Юлии Кимовны, действующей на основании Устава, согласно лицензии № Л38-01-001920 от 19.09.2014г., выданной министерством здравоохранения Иркутской области, с другой стороны, именуемые вместе «Стороны», именуемые вместе «Стороны», по договору на оказание услуг по медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также освидетельствование иностранных граждан на наличие ВИЧ-инфекции в крови № _____ (далее-договор № _____) в полном объеме и в сроки в соответствии с условиями Договора оказаны услуги включающие:

№ п/п	Наименование услуг	Характеристика услуг	Кол-во	Цена, руб. за ед.	Сумм, в руб.
1	Медицинское освидетельствование на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в	1. До и послетестовое консультирование врача-эпидемиолога			
		2. Осмотр врача-дерматовенеролога			
		3. Осмотр врача-фтизиатра			
		4. Осмотр врача-инфекциониста			
		5. Забор крови			
		6. Определение антител к Treponema pallidum нетрепонемным тестом (РМП)			
		7. Суммарное определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1, ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 1, HIV 2) и антигена p24 в сыворотке или плазме крови человека			

выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также освидетельствовании иностранных граждан на наличие ВИЧ-инфекции в крови	8. Рентгенография грудной клетки в 1 проекции (без записи на информационный носитель);				
	Выдача Сертификата об отсутствии				
	9. ВИЧ-инфекции иностранным гражданам				
	10. Бактериоскопическое исследование соскоба слизистой оболочки носа (окраска по Циль-Нильсону);				
	11. Определение суммарных к <i>Treponema pallidum</i> (метод ИХЛА)				
	12. Выдача медицинского заключения				
	13. Химико-токсикологическое исследование биологического материала (мочи) на наличие/отсутствие наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов.				
	14. Осмотр врача-психиатра-нарколога				
ИТОГО:					

1. Услуги по договору № _____ от _____ оказаны в полном объеме.
2. Претензий к качеству оказанных услуг по договору № _____ от _____ Стороны не имеют.
3. Настоящий Акт является основанием для финансовых расчетов между Исполнителем и Заказчиком за оказанные услуги по договору № _____ от _____
4. Настоящий Акт составлен в 2 экземплярах, для каждой из Сторон.
5. Подписи сторон:

«Заказчик»:	«Исполнитель»:
	государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»
_____ М.П.	Главный врач _____ М.П. /Ю.К. Плотникова/

ФОРМА
информированного добровольного согласия пациента
на получение платных медицинских услуг

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутский областной
центр по профилактике и борьбе со СПИД и
инфекционными заболеваниями»

от _____

(ФИО)

адрес проживания: _____

паспорт (серия, номер, кем и когда
выдан) _____

Информированное добровольное согласие пациента
на получение платных медицинских услуг

Я, _____
(ФИО)

настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных
медицинских услуг в ГБУЗ «ИОЦ СПИД».

Мне разъяснено и понятно мое право на получение бесплатной медицинской помощи, в
том числе схожих медицинских услуг, в рамках программы государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Я ознакомлен(а) с перечнем, стоимостью, сроками и условиями оказания и порядком
оплаты медицинских услуг, предоставляемых ГБУЗ «ИОЦ СПИД».

Я изъявляю желание заключить договор на оказание платных медицинских и иных
услуг с ГБУЗ «ИОЦ СПИД».

Пациент:

_____ / _____

«__» _____ 20__ год