г. Тамбов

**ДОГОВОР №**

**на оказание платных медицинских услуг (по добровольному желанию потребителя).**

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Тамбовский областной госпиталь для ветеранов войн»,** осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии № ЛО-68-01-001052 от 21 ноября 2017 г., выданной Управлением здравоохранения Тамбовской области, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача **Овчинникова Владимира Серафимовича,** действующего на основании Устава, с одной стороны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-Ф3 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации; с постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10 2012г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1**.** От лица «Исполнителя»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специалист, оказывающий платные услуги (ФИО)

берет на себя обязательство оказать «Пациенту» по его желанию следующие платные медицинские услуги:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Дата** | **Медицинская услуга** | **Ф.И.О. врача, оказывающего услугу** | **Срок исполнения** | **Цена услуги** руб. |
|  |  |  |  |  |  |

1.2 Сроки службы и гарантийные сроки на виды работ при оказании медицинской услуги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его о том, что:

- медицинские услуги, указанные в п.1.1, входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и Пациент вправе получить ее бесплатно в установленном действующим законодательством порядке

- медицинские услуги, указанные в п.1.1, не входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Подписав настоящий договор Пациент добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. «Пациент» обязуется:**

2.1.1. оплатить стоимость медицинских услуг в размере, указанным в п. 1.1 настоящего Договора.

2.1.2. до начала оказания услуги сообщить врачу (среднему медицинскому персоналу) сведения о наличии у него аллергических реакций или противопоказаний к применению каких-либо лекарственных средств или процедур;

2.1.3. выполнять требования медицинского персонала «Исполнителя» во время получения услуги, обеспечивающие качественное предоставление услуги;

2.1.4. соблюдать график приема врачей-специалистов; внутренний режим нахождения в медицинском учреждении, утвержденный «Исполнителем»;

**2.2. «Пациент» имеет право:**

2.2.1. требовать от «Исполнителя» предоставления полной достоверной информации об объеме и условиях получения услуги, включая сведения о квалификации врача, наличии лицензии на оказание данной услуги, стоимости услуги, о технологии оказания услуги, возможных последствиях и осложнениях, наличии альтернативных видов услуг;

2.2.2. получать от «Исполнителя» для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, данные диагностических обследований, результаты анализов и т.д.;

2.2.3. отказаться от оплаты оказанных без его согласия услуг, а если они уже оплачены - потребовать возврата уплаченных за них сумм;

2.2.4. отказаться в одностороннем порядке от получения услуги до момента начала ее оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги;

2.2.5. отказаться в одностороннем порядке от получения услуги до момента ее завершения и получить обратно уплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» фактически понесенных затрат;

2.2.6. по своему выбору в случае несоблюдения «Исполнителем» обязательств по срокам оказания услуги:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом Исполнителя;

- расторгнуть договор.

2.2.7. предъявить требования о расторжении договора в случае выявления существенных недостатков в оказанной услуге, о возмещении убытков, причиненных ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также компенсации за причинение морального вреда в соответствии с действующим законодательством.

**2.3. Исполнитель обязуется:**

2.3.1. выдать пациенту квитанцию строгой отчетности, подтверждающую факт оплаты услуги;

Для стоматологических и ортопедических медицинских услуг выдать квитанцию с указанием произведенных работ, их количества и стоимости. Указанная квитанция является неотъемлемой частью договора.

2.3.2. оказать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный в п. 1.1. настоящего Договора;

2.3.3 в случае отказа «Пациента» от услуги (в соответствии с п.п 2.2.4, 2.2.5. настоящего Договора) возместить «Пациенту» стоимость услуги полностью или частично;

2.3.4 в случае возникновения осложнений по вине медицинских работников оказывать «Пациенту» медицинскую помощи по устранению осложнений бесплатно, в том числе сверх видов и объемов, предусмотренных территориальной программой государственных гарантий;

2.3.5. соблюдать конфиденциальность информации о состоянии здоровья «Пациента» (врачебную тайну);

**2.4. «Исполнитель» имеет право:**

2.4.1. требовать от «Пациента» соблюдения:

- графика прохождения процедур; внутреннего режима учреждения, режима приема лекарственных средств, режима питания и других предписаний;

2.4.2. по согласованию с «Пациентом» продлить курс лечения «Пациента»;

2.4.3. в одностороннем порядке прекратить или приостановить исполнение обязательств по настоящему договору при неисполнении «Пациентом» своих обязательств. При этом «Исполнитель» возмещает «Пациенту» стоимость услуг, указанных в п. 3.1. настоящего договора, за вычетом фактически понесенных затрат;

2.4.4. «Исполнитель» вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае угрозы жизни и здоровью «Пациента»;

2.4.4. в случае возникновения неотложных состояний не по вине медицинских работников «Исполнителя» «Исполнитель» имеет право самостоятельно определять объем исследований и медицинской помощи, необходимых для оказания неотложной медицинской помощи, в том числе услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

**3. Стоимоимость услуг, сроки и порядок их оплаты**

3.1. Стоимость Услуг, указанных в пункте 1.1. настоящего договора, устанавливается действующим прейскурантом цен.

3.2 Общая сумма по Договору составляет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

3.3. Оплата услуг осуществляется «Пациентом» в порядке 100-процентной предоплаты путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».

3.4. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена «Исполнителем» с согласия «Пациента». Данные изменения оформляются путем заключения дополнительного соглашения к настоящему договору.

**4. Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, в случае причинения вреда здоровью или жизни «Пациента», «Исполнитель» несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации, в том числе Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

4.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение «Пациентом» условий настоящего Договора.

4.3. Стороны не несут ответственности за нарушение выполнения своих обязательств по настоящему договору вследствие возникновения обстоятельств непреодолимой силы..

**5. Сведения о сторонах**

5.1. Исполнитель осуществляет деятельность на основании лицензии № ЛО-68-01-001052 от 21 ноября 2017 г., выданной Управлением здравоохранения  
Тамбовской области (адрес: 392000, г. Тамбов, ул.Советская, 106/М. Горького,5 тел. (4752) 79-25-12) и свидетельства о внесении записи в Единый  
государственный реестр юридических лиц серия 68 № 001609473 от 26 октября 2012г. выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы по г.Тамбову.

5.2. Перечень работ (услуг) оказываемых исполнителем в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования:  
392023, г.Тамбов, ул.Советская д. 1а

1. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются

следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; неотложной медицинской помощи; операционному делу: организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии ортопедической; физиотерапии: функциональной диагностике;

2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); неотложной медицинской помощи; организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии;

3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии:

2.При оказании специализированной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий): клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации): офтальмологии; психиатрии; пульмонологии;

рентгенологии; рефлексотерапии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической: стоматологии хирургической; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

1. при оказании первичной специализированной -медико-санитарной помощи а условиях дневного стационара по: неврологии.

3) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по; диетологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике: медицинскому массажу; неврологии; операционному делу; рентгенологии, сестринскому делу; терапии: трансфузиологии: ультразвуковой диагностике; физиотерапии: функциональной диагностике; эндоскопии.

3. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при провеявши медицинских осмотров по: .медицинским осмотрам {предварительным, периодическим): медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим;

2) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профессиональной пригодности.

**6. Форс-мажорные обстоятельства**

6.1 Сторона освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение или ненадлежащее исполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора, а также принятие законодательных и иных нормативных актов, значительно усложняющих, ограничивающих или запрещающих оказание услуг, предусмотренных настоящим Договором.

6.2 Сторона обязуется не позднее 10 (десяти) календарных дней с момента начала действия форс-мажорных обстоятельств, известить о них другую Сторону письменно, при этом доказательством их наличия служат свидетельства, выдаваемые государственными органами. Письменное уведомление должно включать оценку времени, на которое может быть отложено выполнение договорных обязательств.

6.3 В случае отсутствия уведомления одной из Сторон другой Стороны о возникновении обстоятельств непреодолимой силы, в связи с которыми она не может исполнить надлежащим образом свои обязательства по настоящему Договору, эта Сторона не освобождается от исполнения своих обязательств и настоящему Договору. ,

6.4 Если по причине обстоятельств непреодолимой силы выполнение одной из Сторон какого-либо из обязательств, содержащихся в настоящем Договоре задерживается, то срок, установленный настоящим Договором для выполнения соответствующего обязательства, продлевается на период времени, равны продолжительности действия обстоятельства непреодолимой силы.

**7. Конфиденциальность**

7.1 Стороны обязуются соблюдать полную конфиденциальность в отношении полученной ими в ходе оказания услуг по настоящему Договору о другой Стороны или от других источников коммерческой, служебной, финансовой информации, как в период исполнения настоящего Договора, так и после прекращения его действия.

7.2 Сторона не несет ответственности за разглашение конфиденциальной информации другой Стороны, которое произошло по вине или с ведома работников другой Стороны.

7.3 Заявления для печати и иных средств массовой информации или иные публичные заявления относительно услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, любой из Сторон, требуют предварительного письменного согласия другой Стороны.

7.4 Все оригиналы документов, полученные Исполнителем от Потребителя в ходе оказания услуг по настоящему Договору, подлежат возврату.

7.5 Исполнитель при привлечении третьих лиц к исполнению услуг по настоящему Договору обязан включать в заключаемые с ними договору положения о конфиденциальности информации, и несет перед Потребителем ответственность за действия этих третьих лиц по разглашению конфиденциально информации.

**8. Порядок разрешения споров**

8.1. Если Сторонами согласие не достигнуто в ходе переговоров, споры и разногласия разрешаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

8.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе одной из сторон. Отказ от исполнения договора в одностороннем порядке производится в соответствии со ст. 782 ГК РФ.

**9. Срок действия договора**

9.1 Настоящий Договор вступаете силу с момента его подписания и до полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны не мене чем за пять дней до предстоящего расторжения.

* 1. Потребитель вправе в любое время в одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору, письменно уведомить Исполнителя, не позднее чем за 3 дня до даты оказания услуги, указанной в договоре.

**10. Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| ***«Потребитель»:***  ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  *(подпись)* | ***Исполнитель:***  **ГБУЗ «Тамбовский областной госпиталь для ветеранов войн»**  **Адрес: 392023, г. Тамбов, ул. Советская, д. 1а**  **Телефон:** 8(4752) 72-07-64, 72-84-41  Получатель: Управление федерального казначейства по Тамбовской области (ГБУЗ «Тамбовский областной госпиталь для ветеранов войн»  Л/с 20646Х74070;  Р/с 40601810068501000001;  Банк получателя: Отделение Тамбов, г. Тамбов  **ИНН** – 6831013754  **КПП** – 682901001  **БИК** – 046850001  Главный врач ГБУЗ  «Тамбовский областной  Госпиталь для ветеранов войн»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.С.Овчинников  *(подпись)*  *М.П.* |