

с. Малая Пурга

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 года

**Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Малопургинская районная больница Министерства Здравоохранения Удмуртской Республики»**, свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 18 № 0342335, выдано Межрайонной Инспекцией МНС России №1 по Удмуртской Республике, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице заместителя главного врача по экономическим вопросам Алексеевой Надежды Владимировны, действующей на основании Доверенности от 11.01.2021 года, с одной стороны, и гражданин (ка) \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель в соответствии с установленными профессиональными (медико-экономическими) стандартами, лицензией № ЛО-18-01-002698 от 06 июня 2019 г. на осуществление медицинской деятельности, выданной бессрочно Министерством здравоохранения Удмуртской Республики принимает на себя обязательство с согласия Потребителя оказать медицинские услуги сверх Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – медицинские услуги), а Потребитель обязуется оплатить эти услуги в порядке и на условиях, предусмотренных Договором:

Вид медицинской услуги	Кол-во	Стоимость, рублей
<b>ИТОГО:</b>		

\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек.

1.2. Дополнительные медицинские услуги, не предусмотренные Договором, оформляются дополнительным соглашением.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

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

2.1.3. 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.

Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

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

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

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

- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

2.1.5. Обеспечить 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.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

2.3.2. Предоставить Исполнителю по его требованию данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, в интересах третьих лиц, при наличии их письменного согласия.

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

2.4. Потребитель имеет право:

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

**3. Стоимость медицинских услуг, срок и порядок расчетов**

3.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему договору, устанавливается в соответствии с Прейскурантом цен на платные медицинские услуги, разработанным по методике, утвержденной Министерством здравоохранения Удмуртской Республики, действующим на момент оплаты услуг.

3.2. Расчеты за оказанные медицинские услуги производятся Потребителем после согласования плана оказания медицинских услуг.

3.3. В случае, если стоимость медицинской услуги окажется меньше суммы, уплаченной Потребителем, Исполнитель возвращает неиспользованные денежные средства Потребителю не позднее 5-ти рабочих дней со дня окончания предоставления медицинской услуги в той же форме, в которой Потребитель их оплатил.

3.4. В случае превышения стоимости медицинских услуг над суммой предоплаты, Потребитель обязан не позднее 5-ти дней со дня окончания предоставления медицинской услуги произвести доплату оставшейся суммы.

3.5. В подтверждении оплаты за оказание медицинских услуг на руки Потребителю выдается квитанция или чек электронного терминала СБЕРБАНК.

3.6. При неуплате Потребителем стоимости оказанных медицинских услуг, взыскание производится с возложением судебных издержек на Потребителя.

#### 4. Ответственность сторон

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

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью 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 неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителю неполной информации о здоровье третьих лиц в соответствии с п. 2.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению 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 третьих лиц за оказанием платных медицинских услуг, состоянии их здоровья, диагнозе заболевания и иные сведения, полученные при обследовании и лечении (врачебная тайна) третьих лиц.

#### 6. Срок действия и порядок расторжения договора

6.1. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя 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.

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

6.3. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, по решению суда или в связи с односторонним отказом Стороны от исполнения Договора по основаниям, предусмотренным настоящим договором и гражданским законодательством.

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

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

#### 7. Прочие условия

7.1. До подписания настоящего договора Потребитель ознакомлен с необходимой информацией, включающей в себя сведения о месте оказания медицинских услуг, режиме работы, перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, о степени риска проводимых лечебно-диагностических процедур при оказании медицинских услуг, предполагаемых результатах, возможных осложнениях и методах их предотвращения.

#### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

**БУЗ УР «Малопургинская РБ МЗ УР»**

Юридический адрес: 427820, Удмуртская Республика,  
с. Малая Пурга, ул. Пионерская, д.51  
Фактический адрес: 427820, Удмуртская Республика, с.  
Малая Пурга, ул. Пионерская, д.51  
Телефон: 8 (34138)4-17-67. 8 (34138)4-15-95  
ИНН 1816001642 КПП 182101001  
ОГРН: 1021800647164

#### ПОТРЕБИТЕЛЬ:

**ФИО**

\_\_\_\_\_

**Адрес**

\_\_\_\_\_

**Телефон**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Зам.главного врача по экономическим вопросам (по  
доверенности)

\_\_\_\_\_ Н.В.Алексеева

М.П.

Потребитель:

С информацией об оказании платных медицинских услуг, текстом договора ознакомлен, с условиями согласен:

подпись

ФИО

дата