

**Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг физическим лицам**

г. Череповец

Дата _____ 20 ____ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области «Череповецкая детская городская поликлиника № 1» (далее – «**БУЗ ВО «Череповецкая детская городская поликлиника № 1»**»), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице главного врача Егоровой Светланы Анатольевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданина(ки) _____ (ФИО гражданина или законного представителя гражданина),

действующий в интересах несовершеннолетнего _____ (ФИО), именуемый(ая) в дальнейшем «**Потребитель**»,

с другой стороны, и совместно именуемые «**Стороны**», а по отдельности – «**Сторона**», заключили настоящий договор (далее – «**Договор**») о нижеследующем.

1. Сведения о Сторонах Договора

1.1. Сведения об Исполнителе:

- 1.1.1. Наименование: БУЗ ВО «Череповецкая детская городская поликлиника № 1».
- 1.1.2. Адрес места нахождения: 162622, Россия, Вологодская обл., г. Череповец, ул. Милютина, д. 6
- 1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: 162622, Россия, Вологодская обл., г. Череповец, ул. Милютина, д. 6
- 1.1.4. Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц от 28.12.2018 ГРН 1183525042250 выданный Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 11 по Вологодской области.
- 1.1.5. ИНН 3528297669; КПП 352801001; ОГРН 1183525042250.
- 1.1.6. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-35-01-002703 выдана департаментом здравоохранения Вологодской области 30.01.2019, (г. Вологда, ул. Предтеченская, д. 19, тел.: 8(8172) 23-00-70). Перечень медицинских услуг, оказываемых в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности: 2. 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: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); гигиеническому воспитанию; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медико-социальной помощи; медицинской статистике; медицинскому массажу; неотложной медицинской помощи; общей практике; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике; эпидемиологии. 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); неотложной медицинской помощи; общей врачебной практике (семейной медицине); организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; управлению сестринской деятельностью. 3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: педиатрии. 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; гематологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лечебной физкультуре и спортивной физкультуре; неврологии; неотложной медицинской помощи; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; рентгенологии; стоматологии детской; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эпидемиологии. 5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: детской эндокринологии; неонатологии; травматологии и ортопедии; неврологии. 7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских осмотрах профилактическим; медицинским осмотрам (предварительным, периодическим).

Данный перечень представлен на информационных стендах БУЗ ВО «Череповецкая детская городская поликлиника № 1», а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

1.2. Сведения о Потребителе:

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Потребителя:

2. Предмет договора

2.1. Потребитель поручает, а Исполнитель берет на себя обязательство в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» оказывать Потребителю платные медицинские услуги (далее – «**Услуги**»), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, на условиях, определенных Договором, а Потребитель обязуется оплатить Услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены Договором.

2.2. При заключении Договора Потребителю предоставлена 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию 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 Договора.

2.3. Сроки оказания Услуг по Договору: с _____ г. по _____ г. (результаты некоторых исследований могут быть получены в срок до десяти календарных дней со дня оказания Услуги).

2.4. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные Услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к Договору.

2.5. Перечень оказываемых Услуг в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность:

Код услуги	Наименование Услуги

3. Стоимость Услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость Услуг, оказываемых Потребителю, устанавливается в соответствии с Приложением №1 к Договору на основании действующего на момент оказания Услуг Прейскуранта Исполнителя, и составляет _____ руб. (_____ (сумма прописью)).

3.2. Оплата Услуг осуществляется Потребителем в порядке 100-процентной предоплаты до начала оказания Услуг путем внесения наличных денежных средств, размер которых указан в п. 3.1 Договора, в кассу Исполнителя, не позднее дня оказания Услуг.

4. Условия предоставления Услуг

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя, а также их согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет собственных средств.

4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме) порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

- 4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.
4.5. Исполнителем после исполнения Договора выдаются Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения Услуг.
4.6. Услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя.

5. Обязательства Сторон

5.1. Исполнитель обязан:

- организовать и осуществить медицинскую деятельность (оказать Услугу) надлежащего качества, в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи, и на основе стандартов медицинской помощи;
- ознакомить Потребителя с Программой государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью на территории Вологодской области на текущий год;
- обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

5.2. Потребитель обязан:

- информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- до оказания Услуг оплатить их стоимость, согласно п. 3 Договора, и предоставить документы об оплате медперсоналу.

6. Права и ответственность Сторон

6.1. Потребитель имеет право:

- получать от Исполнителя Услуги, предусмотренные Договором;
- получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья;
- требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии, профессиональном образовании и квалификации специалистов;
- сохранения конфиденциальности информации о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, его диагнозе, состоянии здоровья;
- в случае отказа Потребителя от получения Услуг, получить обратно уплаченную сумму, но выплатить Исполнителю компенсацию за отказ от Договора, в виде возмещения фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

При несоблюдении медицинским учреждением обязательств по качеству и срокам исполнения Услуг Потребитель вправе: потребовать назначения нового срока оказания Услуги; потребовать уменьшения стоимости предоставленной Услуги; потребовать выполнения Услуги другим специалистом; расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

6.2. Исполнитель имеет право:

- получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору;
- получать оплату за оказание Услуг по Договору;
- в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение взятых на себя обязательств по Договору при несоблюдении Потребителем указаний (рекомендаций) медицинского персонала, а также при неисполнении Потребителем своих обязательств, и потребовать возмещения фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

Потребитель и Исполнитель обладают и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

6.3. Потребитель и Исполнитель обладают и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

6.4. Ответственность Сторон:

6.4.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда жизни или здоровью Потребителя, в результате предоставления некачественной Услуги.

Исполнитель возмещает Потребителю стоимость неоказанных Услуг.

6.4.2. За нарушение установленных Договором сроков исполнения Услуг Потребитель вправе требовать с Исполнителя выплаты неустойки в размере 1/300 ключевой ставки Банка России за каждый день просрочки от стоимости Услуг, срок оказания которой нарушен Исполнителем.

6.4.3. За нарушение установленных Договором сроков оплаты Услуг Исполнитель вправе требовать с Потребителя выплаты неустойки в размере 1/300 ключевой ставки Банка России за каждый день просрочки от стоимости Услуг, не оплаченной Потребителем.

6.4.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и др. стихийные бедствия, война и военные действия или др. обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует по _____ г.

7.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством, с обязательным предварительным письменным уведомлением об этом другой Стороны.

7.3. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации и п. 5 Договора.

7.4. Все изменения и дополнения к Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7.5. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8. Прочие условия

8.1. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

9. Реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

БУЗ ВО «Череповецкая детская городская поликлиника № 1»

162622, Россия, Вологодская обл., г. Череповец, ул. Милютина, д. 6
тел./факс (8202) 51-67-16; (8202) 51-67-05. e-mail: detstvodp3@mail.ru
ИНН 3528297669 КПП 352801001 ОГРН 1183525042250
лист записи ЕГРЮЛ от 28.12.2018 ГРН 1183525042250 выданный Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 11 по Вологодской области, ОКПО 35325572 ОКТМО 19730000001 ОКОПФ 75203
Л.с. 008.20.076.1 Р/с 032246443190000003000
ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛОГДА Банка России/УФК по Вологодской области
г. Вологда
БИК 011909101 КБК 0000000000000000130
Дата постановки на учет в налоговом органе 28.12.2018

Главный врач
м.п.

С. А. Егорова

ПОТРЕБИТЕЛЬ

_____, действующий
(ФИО)
в интересах несовершеннолетнего _____
(ФИО)

Адрес места жительства:

Телефон: _

Е-mail:

Паспорт:

Подпись _____ / _____ /
(ФИО)