

Договор № _____
на предоставление платных медицинских услуг

г. Омск

«___» _____ 20__ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Клинический медико-хирургический центр Министерства здравоохранения Омской области» (далее – БУЗОО «КМХЦ МЗОО»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице представителя начальника отдела по внебюджетной деятельности Смородиной Светланы Сергеевны, действующий на основании Доверенности № 2-23 от 13.01.2023, с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Исполнитель» обязуется предоставить платные медицинские услуги, именуемые в дальнейшем «Услуги», согласно лицензии на медицинскую деятельность № ЛО41-01165-55/00561358 от 05.03.2020 (срок действия – бессрочно), выданной Министерством здравоохранения Омской области, расположенном по адресу: г. Омск, ул. Красный Путь 6, тел. 23-35-25, а «Потребитель» обязуется оплатить «Исполнителю» полученные «Услуги».

1.2. Перечень «Услуг», предоставляемых в соответствии с настоящим договором, указан в Приложении № 2 к настоящему договору и является его неотъемлемой частью.

1.3. Сроки предоставления услуг: в течение 30 календарных дней.

1.4. Место оказания услуг: г. Омск, ул. Булатова, 105; г. Омск, ул. Булатова, 103

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Информировать «Потребителя» о видах и условиях получения медицинской помощи, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий календарный год и плановый период и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области на соответствующий календарный год и плановый период (далее – Программы).

2.1.2. Гарантировать предоставление «Услуг» с соблюдением юридических, профессиональных и морально-этических норм.

2.1.3. Обеспечить «Потребителю» соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, допустимым на территории Российской Федерации, а также требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.4. Получить письменное информированное согласие «Потребителя» на выполнение инвазивного исследования, хирургического вмешательства в случае необходимости.

2.1.5. Обеспечить «Потребителя» иной необходимой информацией в соответствии с действующим законодательством.

2.1.6. В связи с тем, что медицинские услуги по своему содержанию предполагают вмешательство в биологические процессы «Потребителя», не подконтрольные в 100 % случаев воле человека, Исполнитель при надлежащем выполнении условий настоящего договора и правильным использованием достижений современной медицинской науки по объективным причинам не может гарантировать «Потребителю» достижения положительного результата предоставления «Услуг», о чем последний предупреждается путем внесения в договор настоящего пункта.

2.1.7. На основании результатов обследований представить «Потребителю» разъяснения и рекомендации о необходимости, способах и видах лечения в рамках предмета настоящего договора.

2.1.8. После оказания «Услуг» выдать «Потребителю» медицинские документы (выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья после получения платной медицинской услуги, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, рекомендациях, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

2.1.9. Сохранить конфиденциальность информации о здоровье «Потребителя» в соответствии с действующим законодательством.

2.1.10. «Исполнитель» предупреждает «Потребителя» если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором. Без согласия «Потребителя» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.2. «Исполнитель» имеет право:

2.2.1. Приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору при выявлении у «Потребителя» противопоказаний по проведению лечебно-диагностических мероприятий.

2.2.2. Приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору в случае невыполнения «Потребителем» требований лечащего врача, грубого нарушения режима лечебного учреждения, уведомив об этом «Потребителя».

2.2.3. Привлекать другие медицинские организации и (или) работников других медицинских организаций для выполнения условий настоящего договора.

2.3. «Потребитель» обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость предоставляемых «Услуг» в порядке и на условиях, определяемых настоящим договором.

2.3.2. До предоставления «Услуг» информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также предоставлять другую информацию, влияющую на протекание или лечение имеющегося заболевания.

2.3.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, в соответствии с действующим законодательством.

2.3.4. Заботиться о сохранении своего здоровья.

2.4. «Потребитель» имеет право:

2.4.1. На получение информации о видах и условиях получения медицинской помощи, входящих в Программы.

2.4.2. Ознакомиться с информацией, касающейся его лечения.

2.4.3. На получение иной информации в соответствии с действующим законодательством.

2.4.4. Отказаться от получения «Услуг» в целом или ее части, оформив отказ в письменной форме и получить обратно уплаченную сумму за вычетом стоимости фактически предоставленных «Услуг» (фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по договору).

2.4.5. Получить медицинские документы (выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, рекомендациях, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

2.4.6. Ознакомиться и подписать все необходимые документы о добровольном согласии на проведение лечебно-диагностических мероприятий или об отказе от медицинского вмешательства.

2.4.7. На выбор лечащего врача и проведение консилиума по медицинским показаниям.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость «Услуг» устанавливается действующим прейскурантом цен на платные услуги в БУЗОО «КМХЦ МЗОО».

3.2. Расчеты между Сторонами осуществляются в денежной единице Российской Федерации (рублях) путем оплаты «Услуг»

«Потребителем» в размере 100% предоплаты до начала их получения через внесение наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» с применением контрольно-кассовой машины или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» с выдачей «Потребителю» документа, подтверждающего произведенную оплату предоставленных «Услуг» (кассовый чек, квитанция или иные документы).

3.3. Общая сумма договора составляет _____ (_____) рублей 00 коп.

3.4. По желанию «Потребителя» предоставленные «Услуги» может оплатить либо сам «Потребитель», либо страховая компания «Потребителя», либо третье лицо на основании счета, выданного «Исполнителем».

3.5. При возникновении желания «Потребителя» в предоставлении дополнительного перечня «Услуг» с учетом возможностей их предоставления «Исполнителем» в период действия настоящего договора, общая сумма договора может быть изменена, с обязательным заключением дополнительного соглашения к настоящему договору.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае непредоставления «Услуг» по вине «Исполнителя» возврат денежных средств осуществляется в полном объеме стоимости вида или комплекса платных медицинских услуг.

4.2. В случае непредоставления «Услуг» по вине «Потребителя» возврат денежных средств осуществляется с учетом вычета стоимости фактически предоставленных платных медицинских услуг (фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по договору).

4.3. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренных настоящим договором, стороны принимают меры к их разрешению путем переговоров.

4.4. «Исполнитель» несет ответственность за качество предоставляемых «Услуг» согласно действующего законодательства Российской Федерации.

4.5. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается днем окончания предоставления «Потребителю» «Услуг».

5.2. Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

5.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Настоящий договор составлен в двух имеющих одинаковую юридическую силу экземплярах, по одному для каждой стороны.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами либо их уполномоченными представителями.

6.3. В случае отказа «Потребителя» после заключения договора от получения «Услуг» договор расторгается.

6.4. Стороны договорились о возможности факсимильного воспроизведения подписи «Исполнителя» в настоящем договоре.

6.5. Подписав настоящий договор «Потребитель» выражает свое добровольное согласие на предоставление «Услуг».

6.6. Приложения:

Приложение № 1 Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с Лицензией; Приложение № 2 Перечень «Услуг».

7. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ, ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»

«Потребитель»

БУЗОО «КМХЦ МЗОО»
644007, г. Омск, ул. Булатова, 105
Номер единого казначейского счета (ЕКС):
40102810245370000044
БИК ТОФК: 015209001
Номер казначейского счета:
0322464352000005201
Наименование банка получателя:
ОТДЕЛЕНИЕ
ОМСК БАНКА РОССИИ/УФК по Омской
области г. Омск
ИНН 5503102512; БИК 045209001; КПП
550301001; ОГРН 1065503059379;
Свидетельство о внесении записи в
ЕГРЮЛ: серия 55 № 003240160 от
10.11.2008 г., выдано Межрайонной
инспекцией Федеральной налоговой
службы № 12 по Омской области
Представитель
начальник отдела по внебюджетной деятельности
/ Смородина С.С. /

Фамилия:
Имя:
Отчество (при наличии):
Адрес:
Телефон:
Документ:

✓

(подпись)

Приложение № 2 к договору
от «___» _____ 20__ года
№ _____ / _____

Перечень «Услуг»

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за оказание услуги (работы) (рублей)	Количество услуг	Сумма (рублей)
1					

ИТОГО: руб.

«Исполнитель»

Представитель
начальник отдела по внебюджетной деятельности

_____/ **Смородина С.С.** /

«Потребитель»

✓ _____ / _____ /