

**Договор №
на предоставление платных медицинских услуг**

г. Омск

«__» _____ 20__ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Клинический медико-хирургический центр Министерства здравоохранения Омской области» (далее – БУЗО «КМХЦ МЗО»)), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника отдела по внебюджетной деятельности _____, действующий на основании доверенности № ____ от _____, 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 имеющейся лицензии № ЛО-55-01-002688 от 05.03.2020г, выданной Министерством здравоохранения Омской области, расположенным по адресу: г. Омск, ул. Красный Путь 6, тел. 23-35-25 (перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с Лицензией указан в Приложении № 1), а «Потребитель» обязуется оплатить «Исполнителю» полученные «Услуги».

1.2. Перечень «Услуг» (Приложение № 2), предоставляемых в соответствии с настоящим договором: проведение медицинского освидетельствования состояния здоровья «Потребителя» на наличие медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника и по его результатам в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 ноября 2020 г. № 1252н выдача медицинского заключения формы N 002-ЧО/у.

1.3. Сроки предоставления услуг: с момента заключения настоящего договора до «02» марта 2021года.

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 медицинского вмешательства в случае необходимости.

2.1.5. Обеспечить «Потребителя» наглядной информацией о режиме работы учреждения, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости по прейскуранту цен, а также предоставить, по требованию «Потребителя», сведения о квалификации и сертификации специалистов.

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 «Услуги», о чем последний предупреждается путем внесения в договор настоящего пункта.

2.1.7. На основании результатов обследований представить «Потребителю» разъяснения и рекомендации, связанные с медицинским освидетельствованием, в рамках предмета настоящего договора.

2.1.8. После проведения медицинского освидетельствования выдать «Потребителю» медицинское заключение формы N 002-ЧО/у, а в случае неполного прохождения освидетельствования – копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья «Потребителя» после получения Услуг.

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. Отказаться в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения «Потребителем» требований врача о предоставлении информации о состоянии здоровья.

2.2.2. Отказаться в проведении любых лечебно-диагностических мероприятий при выявлении у «Потребителя» противопоказаний по их проведению.

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, необходимую для медицинского освидетельствования. При недостаточности имеющихся сведений «Потребитель» обязуется за счет личных средств, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров обязательного и добровольного медицинского страхования осуществить дополнительные обследования и предоставить результаты «Исполнителю» для оказания «Услуг» по договору.

2.3.3. Соблюдать режим лечебного учреждения, существующий в БУЗО «КМХЦ МЗО», выполнять все назначения медицинского персонала и сотрудников медицинского учреждения.

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 здоровья.

2.4.3. На получение информации о режиме работы БУЗО «КМХЦ МЗО», перечне «Услуг» с указанием их стоимости по прейскуранту цен, сведений о квалификации и сертификации специалистов.

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».

2.4.5. Получить медицинское заключение формы N 002-ЧО/у, а в случае неполного прохождения освидетельствования – копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья «Потребителя» после получения Услуг.

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

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость «Услуг» устанавливается действующим прейскурантом цен на платные услуги в БУЗО «КМХЦ МЗО».

3.2. Оплата «Услуг» осуществляется «Потребителем» в порядке 100% предоплаты до начала их получения путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» с применением контрольно-кассовой машины и получением кассового чека или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».

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

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

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае неоплаты «Потребителем» «Услуг», указанных в п. 1.2. на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора, «Исполнитель» имеет право отказать «Потребителю» в предоставлении «Услуг» до оплаты последним ее стоимости.

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

4.3. В случае непредоставления «Услуг» по вине «Потребителя» возврат денежных средств осуществляется с учетом вычета стоимости фактически предоставленных платных медицинских услуг.

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

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

4.6. 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 инициативе одной из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны. При расторжении договора по инициативе «Потребителя», «Потребитель» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6. ПРОЧЕЕ 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»
БУЗО «КМХЦ МЗО»
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

Начальник отдела по внебюджетной деятельности

_____/_____/_____

«Потребитель»

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Адрес:

Телефон:

Документ:

✓

(подпись)

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Клинический медико-хирургический центр Министерства здравоохранения Омской области», расположенное по адресу: г. Омск, ул. Булатова, д. 105

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: анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гистологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; неотложной медицинской помощи; операционному делу; организации сестринского дела; паразитологии; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике.
 - 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); неотложной медицинской помощи; терапии.
 - 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: кардиологии; неврологии; неотложной медицинской помощи; пульмонологии; торакальной хирургии; травматологии и ортопедии; хирургии; эндокринологии.
3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- 1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); гастроэнтерологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; онкологии; пульмонологии; сердечно-сосудистой хирургии; терапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии (абдоминальной); эндоскопии.
 - 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; бактериологии; гастроэнтерологии; гистологии; диетологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; колопроктологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской реабилитации; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; онкологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; патологической анатомии; пластической хирургии; психиатрии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рентгеноэндovasкулярной диагностике и лечению; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; сестринскому делу; терапии; торакальной хирургии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии (абдоминальной); эндоскопии.
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).
 - 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

Филиал бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Клинический медико-хирургический центр Министерства здравоохранения Омской области»
«Поликлиника», расположенный по адресу: г. Омск, ул. Булатова, д. 103

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); гистологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии ортопедической; стоматологии профилактической; физиотерапии; функциональной диагностике.
 - 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); терапии.
 - 3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии.
 - 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; мануальной терапии; медицинской реабилитации; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; пластической хирургии; профпатологии; психиатрии; психотерапии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; эпидемиологии.
 - 5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: медицинской реабилитации; неврологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации).
7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):
- 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);

- 2) при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;
- 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе связи заболевания с профессией.

Перечень «Услуг»

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за оказание услуги (работы) (рублей)	Количество услуг	Сумма (рублей)
1					
2					

ИТОГО: _____ руб.

«Исполнитель»

Начальник отдела по внебюджетной деятельности

_____/_____/_____

«Потребитель»

✓_____/_____/_____