

Договор № _____
о предоставлении платных медицинских услуг

г. Иркутск

« ____ » _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Иркутский научный центр хирургии и травматологии» (ИНЦХТ), расположенное по адресу: Иркутская область, г. Иркутск, ул. Борцов Революции, дом 1. ОГРН 1023801755526, дата внесения записи в ЕГРЮЛ 31.10.2002 г. (свидетельство: серия 38 № 001316716, выдано инспекцией МНС России по Свердловскому округу г. Иркутска Иркутской области. Идентификационный номер налогоплательщика 3812014683. Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 03.02.2020 г. (срок действия – бессрочно), регистрационный номер лицензии: ЛО41-00110-38/00339416, выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, расположенной по адресу: Иркутская область, г. Иркутск, ул. Горького, 36, тел. 8(3952)21-70-13 по следующим видам деятельности: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, рентгенологии, сестринскому делу, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: кардиологии, медицинской статистике, неврологии, нейрохирургии, организации здравоохранения и общественному здоровью, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, эндокринологии, эпидемиологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, диетологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской микробиологии, медицинской реабилитации, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, организации здравоохранения и общественному здоровью, рентгенологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, спортивной медицине, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эпидемиологии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: нейрохирургии, травматологии и ортопедии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице директора Сороковикова Владимира Алексеевича, назначенного приказом Минобрнауки РФ от 20.10.2021 №10-3/509п-о, действующего на основании Устава, с одной стороны и

проживающий(-ая) по адресу: _____

контактный телефон: _____ именуемый(-ая) в дальнейшем «Потребитель» («Заказчик»), с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Заказчику) платные медицинские услуги:

а Потребитель (Заказчик) оплатить их согласно условиям настоящего договора.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: Иркутская область, г. Иркутск, ул. Борцов Революции, дом 1.

1.3. Медицинские услуги должны соответствовать требованиям действующего законодательства РФ.

1.4. Потребитель (Заказчик) представляет Исполнителю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ, а также информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в порядке, установленном законодательством РФ.

2. Информация о предоставляемой медицинской услуге.

2.1. Потребитель (Заказчик) проинформирован 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.

2.2. Ознакомившись с альтернативой бесплатного получения медицинских услуг, Потребитель (Заказчик) желает и согласен получить платную медицинскую услугу, предоставляемую в соответствии с настоящим Договором и Положением о правилах предоставления платных медицинских услуг, утвержденных Исполнителем.

2.3. До заключения настоящего Договора Исполнитель уведомил Потребителя (Заказчика) 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.

2.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг, потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. Стоимость платных медицинских услуг и порядок оплаты.

3.1. Стоимость платных медицинских услуг рассчитывается согласно Прейскуранту Исполнителя, действующему на момент обращения за услугами и составляет _____ руб.

3.2. Оплата услуг по договору производится в виде 100% предоплаты наличным расчетом в кассу или безналичным платежом на счет Исполнителя. НДС не облагается на основании п. 2 ст. 149 НК РФ. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг.

4. Права и обязанности сторон.

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. оказать Потребителю (Заказчику) квалифицированную, качественную медицинскую услугу в соответствии с условиями настоящего договора;

4.1.2. не передавать и не показывать третьим лицам, находящуюся у Исполнителя документацию о Потребителе (Заказчике), соблюдать врачебную тайну;

4.1.3. предоставлять Потребителю (Заказчику) доступную, достоверную информацию о предоставляемой медицинской услуге, содержащей сведения о:

- порядках оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи и клинических рекомендаций, применяемых при оказании медицинской услуги;

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

- используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях, противопоказаниях к применению;

- а также, сведения о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках,

возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах;

4.1.4. соблюдать, установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления;

4.1.5. немедленно извещать Потребителя (Заказчика) о невозможности оказания медицинской услуги по настоящему договору либо возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению или уменьшению объема оказываемой услуги.

4.1.6. после исполнения настоящего договора выдать Потребителю (Заказчику) медицинские документы, отражающие результат оказанной медицинской услуги;

4.2. Исполнитель имеет вправо:

4.2.1. на получение от Потребителя (Заказчика) полной и достоверной информации, необходимой для выполнения своих обязательств по настоящему Договору;

4.2.2. самостоятельно определять объем и характер лабораторных, диагностических, инструментальных и других видов исследования, методов хирургического и консервативного лечения;

4.2.3. отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем (Заказчиком) рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу;

4.2.4. при выявлении противопоказаний к оказываемым медицинским услугам отказать Потребителю (Заказчику) в оказании данной услуги.

4.3. Потребитель (Заказчик) обязан:

4.3.1. оплатить услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, предусмотренных настоящим Договором;

4.3.2. информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

4.3.3. находясь на лечении, в соответствии с Федеральным законом «об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

4.4 Потребитель (Заказчик) имеет право:

4.4.1. на получение качественной платной медицинской услуги в соответствии с условиями настоящего договора;

4.4.2. на предоставление информации об Исполнителе, предоставляемой им медицинской услуге, рисках, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах оказания услуги;

4.4.3. на получение медицинских документов после исполнения договора, отражающих результат оказанной медицинской услуги;

4.4.4. отказаться от получения медицинской услуги, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

5. Ответственность Сторон.

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы (форс-мажорные обстоятельства), а также вследствие нарушения положений настоящего Договора и иных неправомерных действий Потребителя (Заказчика), в том числе при нарушении им медицинских предписаний.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем (Заказчиком) неполной информации о своем здоровье либо выявленных медицинских противопоказаний.

5.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Срок действия договора, порядок изменения и расторжения.

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

7.2. Настоящий договор может быть изменен по соглашению сторон путем заключения Дополнительного соглашения.

7.3. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон, либо по инициативе одной из Сторон в порядке, предусмотренном настоящим договором и законодательством РФ.

7.4. При расторжении настоящего договора Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

8. Прочие условия

8.1. Все разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться в претензионном порядке. Обращения (жалобы) направляются на почтовый адрес: 664003 г. Иркутск, ул. Борцов Революции, дом 1. Абонентский ящик 12. (электронный адрес: iscst@mail.ru). Срок рассмотрения Исполнителем претензии (с приложением обосновывающих документов) Потребителя (Заказчика) устанавливается согласно действующему законодательству РФ. Если согласие не достигнуто, споры разрешаются в судебном порядке.

8.2. По всем вопросам, не урегулированным в настоящем договоре, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны Сторонами. Приложения, дополнительные соглашения Сторон являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

8.4. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается между потребителем и исполнителем, он составляется в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8.5. Подписание Потребителем (Заказчиком) настоящего Договора свидетельствует об ознакомлении со всем, изложенным в настоящем Договоре и Приложениях к нему и полном согласии. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание медицинских услуг на платной основе и ознакомился с действующим прейскурантом цен на медицинские услуги. Потребителем (Заказчиком) получен экземпляр настоящего договора.

9. Адреса и подписи сторон.

Адреса, реквизиты

Исполнитель
ФГБНУ «ИНЦХТ»
664003 г. Иркутск ул. Борцов Революции, д. 1
тел.83952-29-03-36
ИНН 3812014683 КПП 380801001
Единый казначейский счет (к/с)
4010281014537000026 в отделении Иркутск
Банка России/УФК по Иркутской области
г. Иркутск
БИК 012520101
Казначейский счет (р/с):
03214643000000013400 в УФК по Иркутской
области
ОГРН: 1023801755526
Директор

_____ В.А. Сороковиков

Потребитель (Заказчик)

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Адрес места жительства: _____

Тел.: _____
Паспорт _____
Выдан _____

_____ (_____)

подпись

расшифровка подписи

" _____ " _____ 20 _____ г.

« _____ » _____ 20 _____ г.