

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г.Тольятти

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Тольяттинская стоматологическая поликлиника № 1» (ГБУЗ СО «ТСП №1»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице представителя _____, действующего на основании доверенности _____, с одной стороны и

(Ф.И.О. Заказчика или Ф.И.О. законного представителя)

именуемый в дальнейшем «Заказчик» действующий в интересах _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» платную медицинскую услугу _____

/Врач _____ /

Конкретные виды медицинских услуг указываются в наряд - заказе, который является неотъемлемой частью настоящего договора (приложение № 1).

1.2. Срок оказания медицинской услуги _____

1.3. Условием оказания услуги является получения оплаты. В случае задержки Заказчиком оплаты услуг срок выполнения услуги, указанный в п. 1.2 договора, продлевается на период задержки оплаты услуги.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Цена услуги, при отсутствии необходимости выполнения других работ, не предусмотренных в договоре, устанавливается на уровне _____ рублей и является приблизительной, стоимость услуг определяется на основании утвержденных у Исполнителя цен на платные медицинские услуги и указывается в наряд-заказе. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия Заказчика и «Пациента» с оплатой по утвержденным у Исполнителя ценам на платные медицинские услуги в рамках настоящего договора.

2.2. Оплата медицинской услуги производится наличными в кассу Исполнителя либо в безналичном порядке (в т.ч. банковской картой) **авансовым платежом.**

2.3. В случае невозможности исполнения медицинской услуги возникшей по вине «Пациента», услуги подлежат оплате в полном объеме.

2.4. В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, «Заказчик» возмещает «Исполнителю» фактически понесенные им расходы.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать «Пациенту» квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок;
- предоставить «Пациенту» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге;
- оказывать услуги в соответствии с режимом работы Исполнителя;
- оказывать медицинские услуги качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

3.2. «Заказчик» обязан:

- своевременно оплатить стоимость услуги на условиях п. 2.2. настоящего договора;

3.3. Пациент обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- подписать информированное добровольное согласие (приложение № 2);
- точно выполнять назначения врача.

3.4. «Пациент» имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;
- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги;

3.5. «Заказчик» имеет право отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги (фактически понесенные расходы).

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

4.1. Исполнитель – медицинское учреждение имеет лицензию на данный вид медицинской помощи № Л041-01184-63/00355056 от 17.07.2020 г. лицензионный орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, действует бессрочно.

4.2. Оказываемая медицинская услуга представляет собой _____

4.3. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг _____

4.4. В связи с оказанием медицинской услуги в предусмотренных нормативными актами случаях «Пациенту» или «Заказчику» по медицинским показаниям в состояниях, при которых выполнение трудовой деятельности невозможно выдается листок нетрудоспособности.

4.5. «Заказчик» и «Пациент» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, вывешенной на стенде информации медицинского учреждения. Заказчик и Пациент подтверждает, что его уведомили о том, что граждане, находящиеся 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 медицинской организации.

4.6. После исполнения договора Заказчик может обратиться с письменным заявлением о предоставлении копии медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Сроки предоставления копии медицинских документов регламентируется действующим законодательством.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги «Заказчик» вправе по своему выбору потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги.

5.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения «Пациентом» своих обязанностей (в т.ч. рекомендаций врача) или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

5.3. «Заказчик» обязан полностью возместить медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине пациента

6. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор может быть расторгнут или изменен по соглашению сторон.

6.2. Договор может быть расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы и в судебном порядке.

7.3. В случае не урегулирования разногласий путем переговоров, договор может быть расторгнут в порядке, предусмотренном законодательством

7.4. До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг стороны договариваются о проведении независимой экспертизы и предъявления претензии.

7.5. Обращение (жалоба или претензия) пациента по поводу качества услуги, расторжения или изменения условий договора должно быть в письменной форме и направляется на почтовый адрес учреждения, которая рассматривается другой стороной в течение 10 календарных дней с момента ее регистрации.

7.6. Исполнитель выдает Заказчику гарантийный талон, где указываются дата лечения, номер зуба, срок гарантии и т.д. Гарантийный талон является неотъемлемой частью настоящего договора. В случае утери гарантийного талона или его отсутствия, гарантия на выполненную работу по настоящему договору не предоставляется.

7.7. Заказчик подтверждает, что ему понятно содержание настоящего договора, ему была предоставлена информация о состоянии здоровья, диагнозе, методах лечения пациента, связанном с ними риске, разъяснены возможные варианты и последствия медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также подтверждает, что получил информацию о возможности получения указанных медицинских услуг по настоящему договору бесплатно по программе госгарантий (ОМС). Подписанием данного договора Заказчик выражает согласие на получения медицинских услуг на платной основе, а также подтверждает, что получил по одному экз. договора с приложениями.

7.8. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией: стоматология, терапевтическая стоматология, ортопедическая стоматология, стоматология детская, хирургическая стоматология, стоматология общей практики, рентгенологические, физиотерапевтические и ортодонтические услуги в стоматологии, экспертиза качества медицинской помощи, экспертиза временной нетрудоспособности. Подробный перечень работ (услуг) содержится в лицензии.

7.9. Договор составлен в 3-х экземплярах, по одному для каждой из сторон.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГБУЗ СО «ТСП № 1»

Адрес: г. Тольятти, ул. Свердлова, 9

ИНН/КПП 6320001572/632101001 ОГРН 1036301021525

лицензии № Л041-01184-63/00355056 от 17.07.2020 г. действует

бессрочно, лицензионный орган Федеральная служба по

надзору в сфере здравоохранения, т. +7 (499) 578-06-70

(доб.666), 109012, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1.

Свидетельство ФНС сер. 63 № 005742986 от 03.10.12 г. ГРН

2126320222730 МИ ФНС № 2 по Самарской области

ПАЦИЕНТ:

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

ЗАКАЗЧИК:

Ф.И.О. _____

Адрес _____

Телефон _____

Данные документа, удостоверяющего личность:

ПОДПИСЬ _____

Подпись _____