

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканская клиническая туберкулезная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (БУЗ УР «РКТБ МЗ УР»), 426039, УР, г.Ижевск, Славянское шоссе, 0/1, зарегистрированное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №10, свидетельство о внесении записи в единый государственный реестр юридических лиц от 20.12.2002г. (ОГРН 1021801173899), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (рег. № в реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения ЛО41-01129-18/00365340 от 24.03.2020г. (<https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses/>), срок действия лицензии бессрочно), выданной Министерством здравоохранения Удмуртской Республики (426008, УР, г. Ижевск, пер. Интернациональный, д.15, тел. +7(3412)22-00-66), ИНН 1831037918, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Тюлькиной Екатерины Анатольевны, действующего на основании Устава с одной стороны и _____ [фамилия, имя, отчество; адрес; телефон, паспортные данные], именуемый в дальнейшем «Потребитель» (при оказании услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов Потребителя), с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя, обязуется предоставить платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями, перечнем предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией (перечень находится в доступной форме на информационных стендах, а также на официальном сайте Исполнителя) и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией определяется приложением 1 к настоящему договору.

1.3. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в приложении №1 к договору, являющемся неотъемлемой его частью.

1.4. Срок оказания платных медицинских услуг - с « ____ » _____ 20__ года (с 9.00 до 15.00) по « ____ » _____ 20__ года. Перерыв на обед 12.00 -12.30. Сроки ожидания платных медицинских услуг отсутствуют.

2. Условия и сроки получения медицинских услуг

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать Потребителю услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать Потребителю услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения им денежных средств, в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату; с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. Предупредить Потребителя в случае, если требуется предоставление на возмездной основе дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4. Представить по требованию Потребителя (его законного представителя) в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении заявляемого вида платных медицинских услуг;

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

- о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых, при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.5. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

2.1.6. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.7. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.1.8. Немедленно известить Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказания платных медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные платные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

2.1.9. Предоставить по требованию Потребителя (его законного представителя) для ознакомления выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

2.1.10. Предоставить в доступной форме информацию 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 (при наличии такой возможности).

2.1.11. Оказание платных медицинских услуг на иных условиях, чем предусмотрено Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики возможно в случаях, если: назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

если применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

потребитель заявил необходимость установления индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения;

анонимное оказание медицинской услуги, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость оказанных платных медицинских услуг, согласно условий настоящего договора.

2.2.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3. Потребитель вправе:

2.3.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах.

2.3.2. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.3.3. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.3.4. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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.

2.4. Потребитель дает согласие на обработку необходимых персональных данных в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

3. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется на основании приложения №1 к договору по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем, и (или) сметой и составляет _____ [сумма цифрами и прописью] рублей. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета, при этом она является неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Потребителю в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных платных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности - документ установленного образца).

3.3. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных платных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.4. Потребитель осуществляет 100%-ную предварительную оплату медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу или перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых платных медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором сократится, либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в течении 3-х рабочих дней.

3.6. В целях защиты прав Потребителя Исполнитель по обращению Потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации, в случае его оформления;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов, в случае наличия факта оплаты.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. При обнаружении недостатков оказанной услуги Потребитель вправе по своему выбору потребовать:

- Безвозмездного устранения недостатков оказания услуги. Сроки устранения недостатков определяется дополнительным соглашением сторон.
- Соответствующего уменьшения цены за оказанную услугу.
- Возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги в других медицинских учреждениях.
- Потребитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный указанным договором срок недостатки оказанной услуги не устранены исполнителем. Потребитель также вправе отказаться от исполнения настоящего договора, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отступления от условий договора.

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

4.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему договору. Все изменения и дополнения к договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.2. Настоящий договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинской услуг по настоящему договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении настоящего договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

6. Заключительные положения

6.1. При заключении настоящего договора Потребителю предоставлена следующая информация:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа). Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;
- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях;
- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;
- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

6.2. Потребитель подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах;
- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- образцы договоров;
- перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, утвержденных Минздравом Удмуртии.
- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

6.3. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

6.4. Потребитель уведомлен 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 медицинских организациях.

6.5. Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в Министерство здравоохранения Удмуртской Республики в письменном виде по адресу: Интернациональный пер., 15, Ижевск, республика Удмуртия, 426008, а также в электронном виде на адрес электронной почты mail@mz.udmr.ru.

6.6. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

6.7. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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. Порядок и сроки предоставления медицинских документов определены приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них"

6.8. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.9. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6.10. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7. Реквизиты и подписи сторон

<p>Исполнитель</p> <p>БУЗ УР «РКТБ МЗ УР» 426039, УР, г. Ижевск, Славянское шоссе, 0/1 ОГРН 1021801173899 ИНН 1831037918 http://www.rktb.ru Тел. 8 (3412) 44-35-12</p> <p>Представитель по доверенности № ____ от __. __. ____ г. _____ (должность) _____/_____/</p> <p>М. П.</p>	<p>Потребитель (законный представитель)</p> <p>_____ (ФИО)</p> <p>Паспорт: _____ _____</p> <p>Адрес: _____ (адрес места жительства)</p> <p>_____</p> <p>(иные адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения)</p> <p>Тел. _____ Подпись, инициалы, фамилия _____/_____/</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Приложение №1
к договору № ____ от ____

Тарифы на медицинские услуги

№ п/п	Наименование услуг	Единица измерения	Цена по договору (руб.)
1.			
2.			
3.			
4.			

Исполнитель
БУЗ УР «РКТБ МЗ УР»

Потребитель

_____/_____/

_____/_____/

М. П.