

Договор № ____/____
Об оказании платных медицинских услуг
Санкт-Петербург «__» _____ 202__ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер №1» именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице Главного врача Щёголева Виталия Владимировича, действующего на основании Устава и лицензии ЛО-78-01-009923 от 18 июня 2019 г., с одной стороны и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ И УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных договором и Прейскурантом цен на платные медицинские услуги, оказываемые населению (далее – Прейскурант), действующим в момент заключения Договора. Медицинские услуги, их стоимость согласованы Сторонами в Приложении №2 к настоящему договору.

Адрес оказания услуг: Санкт-Петербург, пр. Большой 85 Литер А, ВО.

1.2. Заказчик уведомлен о его правах и возможностях на получение соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге, государственного задания Исполнителя (далее соответственно Программа и Территориальная программа).

1.3. Заказчик выражает намерение получить медицинские услуги на платной основе (вне сроков ожидания, и/или в объемах, превышающих стандарт оказания медицинской помощи по основному заболеванию, и/или на иных условиях, чем предусмотрено Программой, Территориальной программой, Государственным заданием Исполнителя).

1.4. Заказчик, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также закона РФ от 07.02.1992г. №2300-1 «О защите прав потребителей»;

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Заказчик обязан:

2.1.1. оплатить Исполнителю через кассу Исполнителя или по безналичному расчету стоимость предоставляемых медицинских услуг, согласно действующему Прейскуранту цен на медицинские услуги и Приложению №2 к настоящему договору;

2.1.2. предоставить полную, достоверную и правдивую информацию лечащему врачу о своих жалобах, прошлых заболеваниях, госпитализациях, медицинских манипуляциях и вмешательствах, проведенном лечении и других вопросах, касающихся своего здоровья, в том числе аллергических реакций на лекарственные препараты и медицинские изделия;

2.1.3. соблюдать распорядок дня, установленный в медицинском учреждении, план лечения, рекомендованный лечащим врачом, сообщать обо всех изменениях в состоянии своего здоровья в процессе получения медицинских услуг, выполнять требования медицинского персонала Исполнителя.

2.2. Заказчик имеет право:

2.2.1. получить в доступной форме информацию об оказываемых платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения: о порядках и стандартах оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; информацию об Исполнителе; информацию о технологии и методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2.2.2. требовать предоставления услуг надлежащего качества;

2.2.3. получить в доступной форме информацию о наличии альтернативных видов подобного рода услуг с целью обеспечения права на информированный выбор;

2.2.4. отказаться от получения услуг на любом этапе и получить оплаченную сумму, с возмещением исполнителю фактически понесенных затрат;

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. самостоятельно определять виды диагностики, объем исследований и способы лечения заказчика,

2.3.3. требовать возмещения материальных потерь с Заказчика в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя;

2.3.5. отказать Заказчику в оказании услуг в случае нарушения режима лечения, рекомендованного Исполнителем или в случае невозможности оказания услуг по медицинским и иным показаниям, и произвести возврат заказчику стоимости оплаченной услуги;

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. оказывать медицинскую помощь Заказчику надлежащего качества, соблюдать права Заказчика - пациента, предусмотренные ст. 19 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

2.4.2. обеспечить Заказчика информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, о времени, сроках и условиях оказания услуг;

2.4.3. предоставить в доступной форме информацию о порядке оказания медицинской помощи и стандарте медицинской помощи, применяемых при предоставлении медицинских услуг, информацию о квалификации медицинского работника, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

2.4.4. обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ;

2.4.5. предоставить всю необходимую информацию в соответствии с требованиями ФЗ от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;

2.4.6. вести установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых Заказчику услуг;

2.4.7. выдать Заказчику документ, подтверждающий оплату услуг в соответствии с Договором.

2.4.8. в случае отказа Заказчика от получения услуг произвести возврат оплаченной суммы на основании заявления с удержанием фактически понесенных затрат;

3. ПОРЯДОК, ФОРМЫ И СПОСОБЫ ОПЛАТЫ ЗА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ.

3.1. Заказчик производит оплату в полном объеме до начала оказания услуг или по факту. Для пакетных предложений возможна поэтапная оплата, но не менее 30 % стоимости пакета;

3.2. при возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена с учетом уточненного диагноза;

3.3. окончательная стоимость оказанных медицинских услуг определяется Приложением №2 в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оказания услуг, с которым Заказчик ознакомлен до подписания настоящего договора.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В соответствии с законодательством РФ стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности в случае возникновения осложнений, если заказчик не выполнял либо не в полной мере выполнял назначения Исполнителя, в случае самолечения или прекращения лечения.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение договора, в случае форс-мажорных обстоятельств (непреодолимой силы), нарушения Заказчиком своих обязанностей.

4.4. Заказчик несет материальную ответственность за причинение ущерба исполнителю в размере стоимости поврежденного Заказчиком имущества.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует 12 месяцев со дня заключения договора.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика в одностороннем порядке, при этом Заказчик обязан возместить Исполнителю фактически понесенные расходы.

5.3. Любые изменения и дополнения Договора возможны путем подписания двухстороннего дополнительного соглашения к Договору.

6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

6.1. По вопросам, непредусмотренным настоящим Договором, стороны руководствуются Правилами предоставления медицинских услуг, утвержденными Исполнителем и действующим законодательством РФ.

6.2. При подписании настоящего Договора Заказчик подтверждает, что ознакомлен с Правилами предоставления медицинских услуг Исполнителя, достоверной информацией о видах медицинских услуг, оказанных Заказчику, указанных в Приложении №2 к настоящему Договору. Согласие Заказчика на получение медицинских услуг по настоящему Договору у Исполнителя дано и является добровольным и информированным. Согласие Заказчика на обработку автоматизированным и неавтоматизированным способом моих персональных данных является добровольным и информированным.

6.3. При подписании настоящего Договора Заказчик подтверждает, что он уведомлен 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.

6.4. Отсутствие ожидаемого Заказчиком результата, если Исполнитель по характеру обязательств и условиям договора предпринял все необходимые профессиональные действия, не является основанием для признания услуги ненадлежащей

6.5. Условия Договора могут быть изменены Сторонами, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами

6.6. Заказчик обязуется незамедлительно известить Исполнителя обо всех изменениях своих адресов и реквизитов.

6.7. Договор составлен в 2-х экземплярах — по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

6.8. Если Заказчик не подписывает перечень работ (услуг) и не предоставляет Исполнителю мотивированный отказ, перечень услуг считается подписанным, а услуги оказаны надлежащим образом.

Приложение №1 — Заявление на заключение договора о предоставлении платных медицинских услуг.

Приложение №2 — Перечень оказанных медицинских услуг.

ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

Исполнитель	Заказчик
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кожно-венерологический диспансер №1»	(Ф.И.О.) _____
199406, г. Санкт-Петербург, пр. Большой ВО, д.85, лит. А. Тел./факс: (812) 635-06-30 ИНН: 780 108 5947, КПП 780 101 001, лицензии ЛО-78-01-009923 от 18 июня 2019 г Комитет финансов Санкт-Петербурга (СПб ГБУЗ «КВД №1», л/с 0491015), Северо- Западное ГУ Банка России, р/сч 406 018 102 000 030 000 00, БИК 044 030 1 ОКАТО 402 635 63 000, ОКОГУ 230 02 29	Паспорт серия: ____ № _____ Выдан: _____ Дата выдачи _____ Адрес прописки: _____ Адрес проживания : _____ Телефон: _____
Гл. врач _____ Щёголев В.В. «__» __ 202_г.	/_____/_____ «__» __ 202_г.