

Договор №
на оказание платных медицинских услуг

г. Мурманск

Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Мурманская городская поликлиника № 1», в лице главного врача **Агеева Сергея Михайловича**, действующий на основании **Устава**, лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-51-01-001964 от 19.06.2018 г., выданная Министерством здравоохранения Мурманской области (Минздрав Мурманской области, адрес: 183032, г. Мурманск, пр. Кольский, д.1, тел. (815-2) 486-096, email: minzdrav@gov-murman.ru), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(ка) РФ: _____, проживающий (-ая) по адресу: _____ дом _____ квартира _____ паспорт серии _____ номер _____, выдан _____, код подразделения _____, именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель (Заказчик)», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Потребителю (Заказчику) следующие медицинские услуги, в соответствии с лицензией:

<i>Наименование услуг</i>	<i>Кол-во</i>	<i>Цена, руб.</i>	<i>Стоимость, руб.</i>

(далее - Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

1.2. Потребитель (Заказчик) подписанием настоящего договора подтверждает тот факт, что Исполнителем доведена до его сведения информация о возможности и порядке получения медицинских услуг на бесплатной основе.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. Потребитель (Заказчик) обязуется:

2.1.1. Оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанным в п. 3 настоящего Договора;

2.1.2. До назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на оказание услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора;

2.1.3. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего периода оказания услуг;

2.1.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов;

2.1.5. Соблюдать внутренний режим нахождения в ГОБУЗ «МГП № 1»

2.1.6. В ходе оказания услуг сообщать о любых изменениях самочувствия;

2.1.7. Отказаться на весь период оказания услуг от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкоголесодержащих напитков;

2.2. Потребитель (Заказчик) имеет право:

2.2.1. Требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемых услуг;

2.2.2. Выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);

2.2.3. Получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т.д.;

2.2.4. Требовать проведения консилиума или консультаций других специалистов;

2.2.5. Отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме);

2.2.6. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны);

2.2.7. Дать добровольное согласие на медицинское вмешательство;

2.2.8. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

2.2.9. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Потребитель (Заказчик) вправе по своему выбору:

а) назначить новый срок оказания услуг;

б) потребовать уменьшения стоимости предоставления услуги;

в) расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

2.2.10. При нарушении Исполнителем сроков оказания услуг Потребитель (Заказчик) вправе требовать выплаты неустойки в порядке и размерах, определяемых Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей». Указанная неустойка выплачивается за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. Оказывать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный в данном Договоре;

2.3.2. Использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;

2.3.3. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Потребителя (врачебную тайну);

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур;

- соблюдения внутреннего режима нахождения в ГОБУЗ «МГП № 1»

- соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний;

2.4.2. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Потребителя, достаточных для его идентификации;

2.4.3. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Потребителем (Заказчиком) своих обязательств. При этом Исполнитель возмещает Потребителю (Заказчику) стоимость пропорционально неоказанной услуги за вычетом процентного штрафа от общей стоимости услуги в качестве компенсации за вынужденный простой персонала и оборудования Исполнителя;

2.4.4. В случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором.

3. Цена и порядок оплаты услуг.

3.1. Стоимость Услуги устанавливается действующим прейскурантом и составляет _____.

3.2. Оплата Услуг осуществляется Потребителем (Заказчиком) в порядке 100-процентной предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя (Заказчика) с учетом уточненного диагноза, изменения к Договору должны быть произведены в простой письменной форме и подписаны обеими сторонами Договора.

4. Сроки оказания услуг.

4.1. Начало: _____

4.2. Окончание _____

5. Ответственность сторон.

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по договору Исполнитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. В случае причинения вреда здоровью или жизни Потребителя (Заказчика) по вине Исполнителя он несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

6. Прочие условия

6.1. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются 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 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

6.3. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

6.4. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами.

6.5. Стороны с учетом п.2 ст.160 и п.2 ст.434 ГК РФ, согласны на подписание настоящего Договора со стороны Исполнителя с использованием факсимиле.

7. Адреса и реквизиты сторон.

Исполнитель:

Государственное областное бюджетное учреждение
здравоохранения «Мурманская городская поликлиника № 1»
(ГБУЗ «МГП № 1»)
183034, г. Мурманск,
пр. Героев-североморцев, д. 37
ИНН / КПП 5190069335 / 519001001
Расчетный счет 40601810500001000001
Отделение Мурманск
Лицевой счет **20496Ю38300** в Управлении Федерального
Казначейства по Мурманской области
БИК 044705001
ОКПО 13091085
ОГРН 1175190003031 выдан ИФНС по г.Мурманску
Лицензия на осуществление медицинской деятельности
№ ЛО-51-01-001964 от 19.06.2018, выдана Министерством
здравоохранения Мурманской области (Минздрав Мурманской
области, адрес: 183032, г. Мурманск, пр. Кольский, д. 1, тел.
(815-2) 486-096, email: minzdrav@gov-murman.ru)
Лист записи Единого государственного реестра юридических
лиц от 31.03.2017 № 1175190003031

Потребитель (Заказчик):

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Дата рождения: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____ Код подразделения _____

Адрес: ул. _____ дом. _____ кв. _____

Телефон _____

8. Подписи сторон.

Исполнитель

_____/С.М. Агеев/

М.П.

Потребитель (Заказчик)

_____/_____