

ДОГОВОР № _____

НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Орел «___» _____ 20__ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Орловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице исполняющего обязанности главного врача Дробязгина Игоря Григорьевича, действующего на основании приказа Департамента здравоохранения Орловской области № 25-ПУ от 11.04.2023 года, с одной стороны, и гражданин (-ка)

(Ф.И.О.) _____,

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

В целях настоящего Договора Заказчик является Потребителем/законным представителем Потребителя.

Сведения о Потребителе: _____ (Ф.И.О.), дата рождения «___» _____ г.,

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____,

выдан _____,

проживающий (ая) по адресу: _____,

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, указанные в п.1.2 Договора, а Потребитель обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Перечень платных медицинских услуг:

№	Код	Наименование услуги (в соответствии с номенклатурой медицинских услуг)	Кол-во	Цена услуги, руб.	Сумма, руб.
Итого к оплате:					

1.3. Исполнитель оказывает услуги по адресу: 302040, Россия, Орловская область, г. Орел, ул. Лескова, д. 31(4ЭТАЖ)

1.4. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора он добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе. Стоимость медицинских услуг указана на официальном сайте Исполнителя <http://orel-aids.ru> и на информационных стендах Исполнителя.

1.5. В медицинской документации Потребителя указывается вся необходимая информация и сведения, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

1.6. Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.2 настоящего Договора, не должны превышать 30 календарных дней с момента заключения Договора.

2. Порядок оплаты медицинских услуг

2.1. Оплата медицинских услуг, указанных в п.1.2 настоящего Договора, Потребителем производится наличным платежом в кассу; с использованием банковской карты; по безналичному расчету на счет Исполнителя.

2.2. Потребитель обязуется произвести оплату медицинских услуг непосредственно после их оказания.

2.3. Потребитель вправе произвести предварительную оплату медицинских услуг при заключении настоящего Договора или непосредственно перед оказанием медицинских услуг.

2.4. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

2.5. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим Договором, они оказываются с согласия Потребителя с дополнительной оплатой.

2.6. Оплата считается произведенной после поступления денежных средств на расчетный счет или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, путем размещения на официальном сайте: <http://orel-aids.ru>

а) о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для выбора врача, который будет оказывать медицинские услуги;

б) данных о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

3.1.2. Не разглашать информацию о Потребителе, составляющую врачебную тайну, за исключением случаев, установленных федеральным законодательством.

3.1.3. Представлять Потребителю информацию о ходе оказания услуг.

3.1.4. Предоставить Потребителю 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.

3.1.5. При предоставлении платных медицинских услуг организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с: положением об организации оказания медицинской помощи; порядками оказания медицинской помощи; на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Минздравом России.

3.1.6. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, выдавать Потребителю медицинское заключение/результаты исследований.

3.1.7. Предоставлять Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию, предусмотренную нормативными актами Российской Федерации.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Соблюдать рекомендации лечащего врача.

3.2.2. Информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, включая необходимые сведения о своем состоянии здоровья, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом ранее лечении, принимаемых препаратах.

3.2.3. Соблюдать правила поведения в медицинской организации, режим работы медицинской организации.

3.2.4. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности.

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, по мнению Потребителя с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить Исполнителю и, в случае необходимости, прибыть для осмотра, на консультацию в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

3.2.6. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.2.7. Подписывать своевременно Акт об оказании медицинских услуг Исполнителем (Приложение № 1 к Договору).

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.3.2. Требовать оплаты услуг, оказанных Потребителю по настоящему Договору.

3.3.3. Изменить дату и время приема Потребителя при нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами.

3.3.4. Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний по общему состоянию здоровья.

3.3.5. В одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора в соответствии со ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей», если Потребитель после уведомления о необходимости устранить обстоятельства, снижающие качество оказываемой услуги, не устранит данные обстоятельства, и, если нет угрозы для жизни Потребителя.

3.3.6. Устанавливать систему видеонаблюдения, направленную на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя медицинские услуги в соответствии с п. 1.2 настоящего Договора надлежащего качества.

3.4.2. Получать от Исполнителя после исполнения Договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения без взимания дополнительной платы, в порядке, установленном Минздравом России.

3.5. Стороны обязуются не разглашать врачебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

4. Порядок исполнения Договора

4.1. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».

4.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг, Договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4.3. Если в процессе оказания медицинских услуг возникла необходимость в дополнительных медицинских услугах, не предусмотренных Договором, то они оказываются только после оформления дополнительного соглашения к Договору либо нового Договора с указанием дополнительных медицинских услуг и их стоимости. Отказ Потребителя от получения дополнительных услуг, связанных с медицинскими показаниями, также оформляется письменно с разъяснением ему последствий такого отказа. В случае, если Исполнитель придет к выводу, что без дополнительных услуг оказание услуг по настоящему Договору невозможно либо приведет к значительным негативным последствиям для Потребителя, то Стороны должны обсудить возможность расторжения настоящего Договора с компенсацией Исполнителю фактически понесенных затрат.

4.4. Срок оказания услуг продлевается в случаях:

4.4.1. Временной приостановки лечения Потребителем;

4.4.2. Необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов;

4.4.3. Необходимости изменения плана и/или этапов лечения, медицинских услуг.

4.5. Подписываемые Сторонами Акты об оказании медицинских услуг являются подтверждением надлежащего оказания услуг Исполнителем Потребителю.

5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

- 5.1. Отсутствие ожидаемого Потребителем результата в условиях, когда специалистами Исполнителя были предприняты все необходимые профессиональные действия при соблюдении той степени заботливости и осмотрительности, которая от них требовалась по характеру обязательств и условиям Договора, не является основанием для признания услуги, оказанной с ненадлежащим качеством.
- 5.2. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.3. Исполнитель не несет ответственности в следующих случаях:
- 5.3.1. Прекращения лечения по инициативе Потребителя.
- 5.3.2. Возникновения осложнений по вине Потребителя, в том числе невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья.
- 5.4. При нарушении Потребителем обязанностей, предусмотренных п. 3.2 настоящего Договора, Потребитель лишается права ссылаться на недостатки (дефекты) результата оказания услуг.
- 5.5. На Исполнителе не лежит риск недостижения результата лечения, который не может сам по себе рассматриваться как признак некачественной медицинской услуги.
- 5.6. Ни одна из Сторон не несет ответственность за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, прерывающие выполнение настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
- 5.7. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 5 (пяти) календарных дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

6. Заключительные положения

- 6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.
- 6.2. Сроки оказания услуг по настоящему Договору - в течение 30 дней с момента заключения Договора.
- 6.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.
- 6.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, являются его неотъемлемой частью.
- 6.5. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.
- 6.6. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой стороне письмо с изложением своих претензий.
- 6.7. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов, споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.8. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон/по одному для Исполнителя, Потребителя.
- 6.9. Неотъемлемой частью настоящего Договора является Акт об оказании медицинских услуг (Приложение № 1).

7. Сведения об Исполнителе

Полное наименование: бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Орловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»;
Сокращенное наименование: БУЗ Орловской области «Орловский центр СПИД»;
Юридический адрес: 302040, Россия, Орловская область, г. Орел, ул. Лескова, д. 31
ОГРН – 1025700832376, регистрация в Инспекции Федеральной налоговой службы по Советскому району г. Орла;
Лицензия на осуществление медицинской деятельности: № ЛО41-01142-57/00364257 от 11 июля 2019 года, выдана

Лицензия предоставляет Исполнителю право: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; лабораторной диагностике; медицинской статистике; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; медицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; фтизиатрии; функциональной диагностике; При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: инфекционным болезням; сестринскому делу; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции; медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации.

С перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, можно ознакомиться на официальном сайте Исполнителя в сети «Интернет» <http://orel-aids.ru> и на информационных стендах.

Исполнитель: Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Орловский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» Адрес места нахождения: 302040, г. Орел, ул. Лескова, д. 31 (4 ЭТАЖ) Почтовый адрес: 302040, г. Орел, ул. Лескова, д. 31 Банковские реквизиты: ИНН 5753024120 КПП 575301001 р/с 032246435400000003200 к/с 401028107453700000024 Получатель платежа: Департамент финансов Орловской области (БУЗ Орловской области «Орловский центр СПИД» л/сч 802Ц7139000) Банк получателя: ВОЛГО-ВЯТСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Нижегородской области, г. Нижний Новгород БИК 012202102 ОКТМО 54701000001 Телефон: (4862) 59-42-78 (регистратура) Электронный адрес: oo_buz_spid@orel-region.ru	Заказчик: Ф.И.О. _____ _____ Паспорт _____ _____ _____ _____ Адрес места жительства _____ _____ _____ Телефон _____ _____ _____
И.о. главного врача _____ / Дробязгин И.Г./	_____ / _____ (подпись, Ф.И.О.)

Потребитель _____ / _____
(Ф.И.О.) (подпись)