

ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Республики Бурятия, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Дмитриева Анатолия Валерьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель (Заказчик), с другой стороны, совместно именуемые Стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. Платные медицинские услуги (работы) предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности N Ё041-01171-03/00575089 от 30.06.2020г., выданной Министерством здравоохранения Республики Бурятия, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.2. С полным перечнем предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией можно ознакомиться на сайте учреждения <https://drkrbrb.ru/> или информационном стенде.

1.3. Срок оказания платной медицинской услуги с _____ 2024 г. по _____ 2024 г.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

2.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя.

2.4. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

2.5. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором закреплен в Приложении №1 к договору и является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.6. 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".

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ.

3.1.2. Предоставить Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья (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).

3.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

3.1.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

3.1.6. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются в случае оказания Потребителю стационарной помощи - на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

3.1.7. 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.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении. Отказать в оказании платных медицинских услуг Потребителю, находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

3.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур; режима при приеме лекарственных препаратов; назначений, рекомендаций специалистов; лечебно-охранительного режима; правил внутреннего распорядка лечебного учреждения; правил техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.

3.2.4. 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.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.3.2. 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.

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

3.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.5. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

3.4.2. 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.

3.4.3. 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.

4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом и (или) сметой на предоставление платных медицинских услуг. (Смета может быть составлена при необходимости расчета суммы договора и при этом является неотъемлемой частью настоящего договора).

4.2. Оплата услуг по договору осуществляется на основании Перечня предоставленных платных медицинских услуг (Приложение №1 к договору), подписанного Сторонами.

4.3. Оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме до начала оказания услуг Потребителем (Заказчиком) на расчетный счет (или в кассу) Исполнителя (100% аванс) наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт.

4.2. Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

4.7. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. При этом с Потребителя удерживается сумма за фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору. Остаток суммы возвращается Потребителю (Заказчику) на указанный в заявлении счет в течение 10 дней либо наличными из кассы Исполнителя.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

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

5.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 3.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 3.3.4 настоящего договора.

5.3. 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.

6. Конфиденциальность

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

6.2. 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).

7. Заключительные положения

7.1. 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), в том числе территориальной программы. 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,

- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

7.2. 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);

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

7.3. 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.

7.4. 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.

7.5. Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и организации в письменном виде по адресу: 670001, Республика Бурятия, город Улан-Удэ, Дом Правительства Министерство здравоохранения Республики Бурятия, а также в электронном виде: minzdravrb@govrb.ru. А также на адрес учреждения drkb@govrb.ru

7.6. Подписывая настоящий договор Потребитель (Заказчик) дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку его персональных данных Исполнителем. Согласие дается на обработку следующих персональных данных: Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета, данные о состоянии здоровья (в том числе биометрические: рост, вес, результаты диагностических исследований). Обработка персональных данных Исполнителем проводится в медико-профилактических целях. Согласие на обработку персональных данных действует с момента заключения настоящего договора на срок хранения медицинской документации амбулаторного больного. Потребитель (Заказчик) вправе потребовать прекращения обработки персональных данных Исполнителем в письменном виде.

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

7.8. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг настоящий договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.9. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

7.10. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель
Государственное автономное учреждение
Здравоохранения «Детская республиканская
клиническая больница» Министерства
здравоохранения Республики Бурятия
Адрес: 670042, Бурятия, г. Улан-Удэ, проспект
Строителей, 2а
ИНН/КПП 0323111068/032301001
ОГРН: 1020300909980
Министерство финансов по Республике Бурятия (ГАУЗ
«ДРКБ» МЗ РБ, л/с 30026Ц14400) Отделение – НБ
Республика Бурятия банка России/УФК по Республике
Бурятия г. Улан-Удэ

Потребитель
ФИО, дата рождения:

Адрес регистрации:
Тел.
Документ удостоверяющий личность:
Серия и номер:
Кем выдан
Дата выдачи

Заказчик
ФИО, дата рождения:
Адрес регистрации:
Тел.
Документ удостоверяющий личность:

Серия и номер:
Кем выдан:

Когда выдан:

ПЕРЕЧЕНЬ
предоставляемых Потребителю платных медицинских услуг

Наименование медицинской услуги	Количество	Цена за ед., руб.	Стоимость (рублей) без НДС
Врач (специальность): ФИО			

(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным в Учреждении)

Адреса, реквизиты, подписи сторон

Исполнитель
Государственное автономное учреждение
Здравоохранения «Детская республиканская
клиническая больница» Министерства
здравоохранения Республики Бурятия
Адрес: 670042, Бурятия, г. Улан-Удэ, проспект
Строителей, 2а
ИНН/КПП 0323111068/032301001
ОГРН: 1020300909980
Министерство финансов по Республике Бурятия (ГАУЗ
«ДРКБ» МЗ РБ, л/с 30026Ц14400) Отделение – НБ
Республика Бурятия банка России//УФК по Республике
Бурятия г. Улан-Удэ
ОКТМО: 81701000
БИК 018142016
номер казначейского счета 03224643810000000200
ЕКС 40102810545370000068

Потребитель
ФИО, дата рождения:

Адрес регистрации:
Тел.
Документ удостоверяющий личность:
Серия и номер:
Кем выдан
Дата выдачи

Заказчик
ФИО, дата рождения:

Адрес регистрации:
Тел. _____
Документ удостоверяющий
личность: _____
Серия и номер: _____
Кем выдан: _____
Когда выдан: _____

_____/_____
(подпись)

_____/_____

_____/_____
(подпись) (ФИО)