

ДОГОВОР № 1

на оказание платных медицинских услуг

" 16 " июля 2019 г.

г. Геленджик

ГБУЗ "ГП города-курорта Геленджик" МЗ КК (лицензия на право осуществления медицинской деятельности № ЛО-23-01-013186, выдана 30.01.2019 г., Министерством здравоохранения Краснодарского края г.Краснодар, ул. Коммунаров, 276, тел. 8(861) 992-53-34, бессрочно; св-во о внесении записи в ЕГРЮЛ выдано 10.12.2002г. ИМНС России по г. Геленджику, Кр.кр., ОГРН 1022300772185) в лице главного врача Михайленко Светланы Ярославовны, действующего(ей) на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

Иванов Иван Иванович, дата рождения 01.01.1970

документ, удостоверяющий личность: паспорт серия 00 00 № 00000000, выдан 01.01.1990 1 ОМ УВД г. Иванов

зарегистрирован по адресу: г. Иванов, ул. Красная, д. 100, кв. 12

именуемый в дальнейшем «Потребитель (Заказчик)», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Потребитель поручает и оплачивает Исполнителю затраты, связанные с оказанием медицинских услуг, а Исполнитель организует и обеспечивает оказание следующих платных медицинских услуг:

Код услуги	Наименование услуги	Ед. изм.	Цена за ед. изм. без НДС, р.	НДС 18%, р.	Цена за ед. изм. с НДС, р.	Количество	Сумма, р.
Код услуги	Наименование услуги	шт.	500.00	Не облагается	500.00	2	1 000.00
ИТОГО:							1 000.00

1.2. Увеличение объема оказанных Исполнителем и дополнительно оплачиваемых Потребителем медицинских услуг по сравнению с перечисленными в п. 1.1. настоящего договора возможно с согласия Заказчика.

2. ЦЕНА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость медицинских услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора составляет 1 000.00 рублей. Цена услуг(и) определена в соответствии с прейскурантом, действующим на момент заключения настоящего договора.

2.2. Оплата Потребителем производится наличным платежом в кассу Исполнителя до предоставления мед.услуг(и) (предоплата).

2.3. В случае, когда в соответствии с п. 1.2. настоящего договора увеличивается объем оказываемых медицинских услуг, Потребитель осуществляет доплату в порядке, предусмотренном в п.п. 2.2. настоящего договора.

2.4. В случае досрочного расторжения настоящего договора по желанию Потребителя (когда это не связано с неисполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем условий настоящего договора) внесенная им плата возвращается за вычетом стоимости уже оказанных Исполнителем услуг.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

- 3.1.1. обеспечивать предоставление медицинских услуг с использованием методов, разрешенных на территории РФ.
- 3.1.2. предоставлять Потребителю по его просьбе требуемую действующим законодательством информацию, в т.ч. копии медицинской документации.
- 3.1.3. получить предварительное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, ознакомив Заказчика с диагнозом заболевания, прогнозом его развития, планом диагностики и лечения и их возможных вариантах, связанных с ними и отказом от них, риске, ожидаемых результатах и последствиях.
- 3.1.4. оказывать предусмотренные настоящим договором медицинские услуги в течение срока, указанного в разделе 5 настоящего договора.
- 3.1.5. соблюдать врачебную тайну (за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством).

3.2. Исполнитель вправе:

- 3.2.1. получать от Потребителя информацию и медицинскую документацию, необходимую для качественного оказания медицинских услуг по настоящему договору.
- 3.2.2. требовать от Потребителя определенного поведения, обеспечивающего качественное предоставление медицинских услуг.
- 3.2.3. оказывать медицинские услуги только после выполнения Потребителем условий раздела 2 настоящего договора.
- 3.2.4. в случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору и произвести возврат Потребителю стоимости оплаченной, но не оказанной услуги.
- 3.2.5. осуществлять обработку персональных данных пациента в порядке и пределах, указанных в п.6 Договора

3.3. Заказчик обязан:

- 3.3.1. оплатить предоставляемые услуги в соответствии с условиями раздела 2 настоящего договора.
- 3.3.2. выполнять требования лечащего врача, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимой для этого информации, предоставление необходимой медицинской документации.

3.4. Заказчик вправе:

- 3.4.1. требовать от Исполнителя предоставления медицинских услуг надлежащего качества.
- 3.4.2. требовать от Исполнителя предоставления информации об оказываемых им платных услугах, а также копий медицинской документации.
- 3.4.3. требовать соблюдения Исполнителем сроков предоставления медицинских услуг, оказанных в настоящем договоре.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

4.1. Исполнитель несет предусмотренную действующим законодательством ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение условий настоящего договора.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что невыполнение или ненадлежащее выполнение условий настоящего договора произошло вследствие действия непреодолимой силы, по вине самого Заказчика, в иных случаях, предусмотренных законодательством.

5. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.
- 5.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.3. Досрочное расторжение, изменение и дополнение настоящего договора производится в письменной форме по соглашению сторон.
- 5.4. Споры, возникшие у сторон в связи с исполнением настоящего договора при не достижении ими соглашения, разрешаются клинико-экспертной комиссией Исполнителя, а также в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ с соблюдением досудебного претензионного порядка урегулирования спора и сроком рассмотрения претензии - 10 дней.
- 5.5. По всем вопросам, не урегулированным в настоящем договоре, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.
- 5.6. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах (по одному каждой стороне), имеющих одинаковую юридическую силу.

6. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ И СРОКИ ЕЕ ИСПОЛНЕНИЯ

- 6.1. Услуга может быть предоставлена Потребителю в соответствии с режимами предоставления платных медицинских услуг в учреждении в течение одного месяца.
- 6.2. Потребитель в доступной дополнительно разъяснено:
 - 6.2.1. потребителю до заключения настоящего договора разъяснено право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи при соблюдении условий программы. Потребитель до заключения настоящего договора ознакомлен с тем, что данный вид медицинской услуги (работы) включен либо не включен в территориальную программу оказания бесплатной медицинской помощи и не финансируется либо финансируется из средств ОМС бюджетных средств) и о возмездном характере медицинских услуг по данному договору, и настаивает на их оказании.
 - 6.2.2. необходимым предварительным условием оказания медицинской помощи является добровольное информированное согласие пациента на предоставление медицинских услуг. Подписанием Договора Потребитель подтверждает согласие на получение медицинской помощи за установленную плату. Потребитель подтверждает также свое информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи и согласие на обработку персональных данных, в частности, предоставляет Исполнителю право совершать действия (операции) с персональными данными, включающими сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, к которым относится информация, относящаяся к физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе - фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, национальность, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, состояние здоровья, интимной жизни, другую необходимую информацию.

«ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК)»

Иванов Иван Иванович, дата рождения 01.01.1970
Документ: паспорт серия 00 00 № 00000000, выдан 01.01.1990 1 ОМ УВД г.
Иванов
Адрес: г. Иванов, ул. Красная, д. 100, кв. 12

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

г.Геленджик, ул.Кирова, 20
Телефон , Факс (86141) 3-20-71/ 3-18-82
ИНН 2304017970, КПП 230401001, БИК 040313000, р/с 40703810100003000001
в РКЦ Геленджик г. Геленджик Получатель: ФУ ДФБК в городе-курорте
Геленджике (МУЗ "Городская поликлиника" л/с 928120050) ОГРН
1022300772185 ОКПО 34998406 ОКВЭД 85.12

(подпись)

Иванов И. И.

(расшифровка подписи)

Главный врач

/ Михайленко С. Я. /