

ДОГОВОР № 34/ -18
на оказание платных медицинских услуг в амбулаторных условиях

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Клиническая больница» Управления делами Президента Российской Федерации (ФГБУ «Клиническая больница»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника отдела платных услуг Москвитина Дениса Александровича, действующего на основании Доверенности № 76 от 5 декабря 2017г., лицензия на осуществление медицинской деятельности № ФС-99-01-009307 от 27.09.2016, действует бессрочно, перечень работ (услуг) указан в приложении к лицензии, выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, адрес: г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1, (495)698-45-38), с одной стороны, и гр. именуем _____ в дальнейшем «Заказчик», дата рождения _____, Паспорт: _____, зарегистрирован по адресу: _____, с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги Потребителю являющемся / не являющемся (ненужное зачеркнуть) Заказчиком. Данные Потребителя (заполняются, если он не является Заказчиком):

Фамилия: _____; Имя: _____; Отчество: _____; Дата рождения: _____;

Данные паспорта/Свидетельства о рождении/ Временного удостоверения личности гражданина Российской Федерации (ненужное зачеркнуть) Серия _____ Номер _____ выдан _____ / _____ / 20 _____ года; (кем) _____

_____, зарегистрирован по адресу: _____, Со своей стороны Заказчик обязуется оплатить оказанные платные услуги в соответствии с утвержденным Прейскурантом ФГБУ «Клиническая больница», с которым Заказчик ознакомлен, в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

Информированное добровольное согласие Потребителя (законного представителя Потребителя) дано в порядке установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан и является неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение 1)

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: 107150, Москва, ул. Лосиноостровская, 45.

1.3. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.4. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора информирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подписав настоящий Договор, Потребитель добровольно дает согласие на оказание указанных услуг на платной основе, а также о том, что платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций ил медицинских вмешательств, в том числе в объеме превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Исполнитель своевременно предоставлять Потребителю в доступной форме информацию об оказываемых ему платных медицинских услугах:

а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении ему платных медицинских услуг;

б) информацию о конкретных медицинских работниках предоставляющих соответствующие платные медицинские услуги, их профессиональном образовании и квалификации;

в) информацию о методах оказания платных медицинских услуг, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах их оказания.

2.1.2. Соблюдать порядки и стандарты оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. Предоставлять Потребителю материалы и заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила внутреннего распорядка ФГБУ «Клиническая больница».

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

2.2.3. Информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, сообщать врачу все известные сведения о состоянии своего здоровья;

2.2.4. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения, лечебно-охранительный режим правила техники безопасности и пожарной безопасности;

2.2.5. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги.

2.3. Исполнитель имеет право:

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

2.3.2. В случае возникновения urgentных ситуаций, требующих оказания Потребителю дополнительных медицинских манипуляций, Исполнитель проводит их, исходя из медицинских показаний.

2.3.3. Исполнитель не несет ответственности за возникшие у Потребителя осложнения течения заболевания, когда эти осложнения обусловлены наличием тяжелых сопутствующих заболеваний, о которых Потребитель не уведомил Исполнителя заранее.

2.3.4. Требовать от Потребителя соблюдения правил оказания медицинских услуг.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

2.5. Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), 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.

2.6. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.7. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, их стоимость, сроки и порядок оплаты

3.1. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором указан в Приложении 2 (Калькуляция амбулаторных услуг) к настоящему Договору и являющемся его неотъемлемой частью. Исполнитель выдает Заказчику документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанцию или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца), а после исполнения договора выдает Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.2. Оплата медицинских услуг в размере 100% осуществляется Заказчиком до начала оказания медицинских услуг.

3.3. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях через кассу Исполнителя, в том числе с возможностью безналичной оплаты банковскими картами системы VISA, MasterCard, Maestro, а также через терминалы моментальной оплаты, установленные в зданиях Исполнителя, принимающие платежи от физических лиц.

3.4. Исполнитель представляет Потребителю письменный отчет (акт) об оказании услуг по настоящему Договору, форма которого согласована сторонами в Приложении № 3. Отчет (акт) об оказании услуг подписывается Сторонами и является подтверждением оказания услуг Исполнителем Потребителю. В случае уклонения или немотивированного отказа Потребителя от подписания Отчета (акта) об оказании услуг Исполнитель вправе составить односторонний Отчет (акт) об оказании услуг. Услуги, указанные в данном Отчете (акте), считаются предоставленными Исполнителем и принятыми Потребителем и подлежат оплате в соответствии с условиями Договора.

3.5. В случае отказа Потребителя от получения медицинских услуг, возврат денежных средств осуществляется Заказчику, после предоставления Заказчиком в бухгалтерию ФГБУ «Клиническая больница» заявления на имя Главного врача о возврате денежных средств и оригинала платежного документа по внесению оплаты за медицинские услуги. Исполнитель вправе удержать сумму фактически понесенных расходов.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неоказание или ненадлежащее оказание медицинской помощи, если докажет, что неоказание или ненадлежащее оказание произошло вследствие нарушения Потребителем условий настоящего Договора.

4.3. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Потребителю медицинской помощи.

4.4. Потребитель обязан соблюдать правила внутреннего распорядка ФГБУ «Клиническая больница».

5. Срок действия договора

5.1. Настоящий Договор считается заключенным с момента подписания Сторонами и действует до 31 декабря года заключения договора.

6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Договор может быть расторгнут до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

6.1.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором;

6.1.2. в одностороннем порядке Заказчиком путем подачи письменного заявления на имя Главного врача ФГБУ «Клиническая больница» в любое время, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором. В случае отказа Потребителя, после заключения договора, от получения платных медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.1.3. в одностороннем порядке ФГБУ «Клиническая больница» в случае нарушения Потребителем и/или Заказчиком принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения ФГБУ «Клиническая больница» обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Потребителя, при этом возврат средств, внесенных Заказчиком производится в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

6.1.4. По иным основаниям предусмотренном действующим законодательством в установленном порядке.

6.2. Стороны могут внести изменения в настоящий договор путем заключения дополнительного соглашения, которое вступает в силу с момента его подписания сторонами, если иной срок не установлен в нем. Дополнительно соглашение подписанное сторонами является неотъемлемой частью договора.

7. Прочие условия

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика.

7.3. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

- Информированное добровольное согласие Потребителя (законного представителя Потребителя) дано в порядке установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан и является неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение 1);

- Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором (Приложение 2);

- «Отчет (акт) об оказании услуг» (Приложение 3).

8. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Исполнитель : ФГБУ "Клиническая больница"	Заказчик/Потребитель : (Ф.И.О., данные документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации, адрес фактического проживания, контактный телефон)
Адрес местонахождения: 107150, г. Москва, ул. Логиновская, д. 45	

ИНН/КПП 7718083969/771801001 БИК 044525000	
Внебюджетный счет: л/с 20736U93240	
р/с 40501810845252000079	
ГУ Банка России по ЦФО России г. Москва	

_____/Д.А. Москвитин/
(подпись, расшифровка подписи)
М.П.

_____/_____/_____
(подпись, расшифровка подписи)

Приложение № 3
к Договору на оказание
платных медицинских услуг
№ 34/ -18 от ' ' 2018 г.

Отчет (акт) об оказании медицинских услуг.

г. Москва

' ' 2018 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Клиническая больница" Управления делами Президента Российской Федерации (ФГБУ "Клиническая больница") в лице начальника отдела платных услуг Москвитина Дениса Александровича, действующего на основании Доверенности №76 от 5 декабря 2017г., именуемое в дальнейшем "Исполнитель", составило, а именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель", принял настоящий Отчет (акт) о нижеследующем.

1. В соответствии с условиями Договора на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях № 34/-18от ' ' 2018 г. Исполнителем оказаны следующие услуги:

Стоимость обследования и лечения

Код	Наименование услуги	Кол-во	Цена	Сумма
-----	---------------------	--------	------	-------

2. Указанные в п. 1 настоящего Отчета (акта) услуги согласно на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях № 34/ -18от ' ' 2018 г. оказаны в полном объеме.

3. К объемам, видам, качеству и срокам оказанных Исполнителем платных медицинских услуг, использованным лекарственным средствам и материалам претензий не имею.

4. Стоимость оказанных услуг, согласно Договору на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях

№ 34/-18от ' ' 2018 г. составила ()руб.

5. Настоящий отчет (акт) об оказании медицинских услуг составлен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой стороны.

Исполнитель : ФГБУ "Клиническая больница"	Потребитель : (Ф.И.О., данные документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации, адрес фактического проживания, контактный телефон)
Адрес местонахождения: 107150, г. Москва, ул. Лосиноостровская, д. 45	
ИНН/КПП 7718083969/771801001 БИК 044525000	
Внебюджетный счет: л/с 20736U93240	
р/с 40501810845252000079	
ГУ Банка России по ЦФО России г.Москва	

_____/Д.А.Москвитин/
(подпись, расшифровка подписи)
М.П.

_____/_____/_____
(подпись, расшифровка подписи)