

**ДОГОВОР
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ УСЛУГ № ___/201_**

г. Чита

«__» _____ 201_ г.

государственное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая инфекционная больница» (ГУЗ «ККИБ»), в лице _____, действующего на основании Устава (ОГРН 111753600042 св-во серия 75 № 002162779, выдано Межрайонной инспекцией ФНС № 2 по г. Чите) и лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО-75-01-001060 от 18.12.2015 года, выданная Министерством здравоохранения Забайкальского края, г. Чита, ул. Богомякова, 23, тел. (3022) 21-11-10 (672042, Забайкальский край, Черновский административный район, г. Чита, ул. Труда, 21: Работы (услуги) выполняемые: 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: бактериологии, дезинфектологии, лабораторному делу, лабораторной диагностике, медицинской статистике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии, 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: бактериологии, клинической лабораторной диагностике, эндоскопии, 3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, дезинфектологии, дерматовенерологии, детской хирургии, диетологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, лабораторному делу, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, офтальмологии, педиатрии, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, эндоскопии, эпидемиологии. 7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности. 672042, Забайкальский край, г. Чита, ул. Труда, 21, корпус № 2: Работы (услуги) выполняемые: 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, дезинфектологии, дерматовенерологии, детской хирургии, функциональной диагностике, эпидемиологии, 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: управлению сестринской деятельностью, 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: инфекционным болезням, неотложной медицинской помощи, 3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, дезинфектологии, дерматовенерологии, детской хирургии, инфекционным болезням, клинической фармакологии, неврологии, неонатологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, педиатрии, пульмонологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, терапии, трансфузиологии, управлению сестринской деятельностью, функциональной диагностике, хирургии, эпидемиологии. 7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности. 672010, Забайкальский край, г. Чита, ул. Амурская, 39: Работы (услуги), выполняемые: 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии, лабораторной диагностике, сестринскому делу, организации сестринского дела, эпидемиологии, 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии, педиатрии, управлению сестринской деятельностью, 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), дерматовенерологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, медицинской статистике, организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, эпидемиологии. 7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), 2) при проведении медицинских освидетельствований: 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, 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и _____, в лице _____, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказывать на возмездной основе медицинские и иные услуги Потребителю согласно списка (Приложение № 1 к договору), а Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские и иные услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Перечень медицинских услуг, оказываемых Исполнителем по заданию Заказчика определен в Прейскуранте цен (тарифов) на платные услуги (далее – Прейскурант), утвержденный приказом главного врача.

1.3. Исполнитель оказывает платные услуги по следующим адресам:

– ГУЗ «ККИБ», г. Чита, ул. Труда, д. 21;

– ГУЗ «ККИБ», обособленное подразделение – Центр профилактики и борьбы со СПИД, г. Чита, ул. Амурская, д. 39.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Заказчик (Потребитель) имеет право:

2.1.1. Получать квалифицированные медицинские услуги.

2.1.2. В любой момент отказаться от медицинской услуги с оплатой фактически оказанных услуг.

2.1.3. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.4. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ.

2.2. Заказчик (Потребитель) обязуется:

2.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.2.2. Возместить убытки в случае причинения ущерба пациентом имуществу Исполнителя.

2.2.3. Своевременно производить оплату услуг Исполнителя в соответствии с условиями Договора.

2.2.4. Самостоятельно получать результаты проведенных исследований.

2.2.5. Для выдачи:

а) сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции представлять следующие документы (*при оказании услуги в обособленном подразделении – Центр профилактики и борьбы со СПИД*):

– паспорт иностранного гражданина или лица без гражданства (ксерокопия паспорта) и нотариально заверенный перевод паспорта на русский язык;

– копия настоящего договора и документ, подтверждающий оплату услуги;

– результат исследований на антитела к ВИЧ (оригинал).

б) бланка медицинского заключения представлять следующие документы (*при оказании услуги в обособленном подразделении – Центр профилактики и борьбы со СПИД*):

– документ удостоверяющий личность;

– миграционную карту и ее копию (для иностранных граждан и лиц без гражданства, прибывших в Российскую Федерацию в порядке, не требующем получения визы);

– визу и ее копию (для иностранных граждан и лиц без гражданства, прибывших в Российскую Федерацию в порядке, требующем получения визы);

– копия настоящего договора и документ, подтверждающий оплату услуги.

2.2.6. Предоставить Исполнителю всю необходимую информацию, устную или письменную, а также документы, необходимые для выполнения услуги.

2.2.7. Своевременно информировать Исполнителя обо всех происходящих изменениях или возможных изменениях в обстановке, которые могут повлиять на содержание или результат услуги. Об обстоятельствах, которые могут существенным образом повлиять на содержание или результат услуги, Заказчик обязан информировать Исполнителя в течение 24 (двадцати четырех) часов с момента, когда Заказчику стало известно о таких изменениях.

2.2.8. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Исполнитель оставляет за собой право отказать Заказчику в проведении конкретного вида исследований по причине отсутствия необходимых для исследования средств и (или) материалов.

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. Оказывать услуги Заказчику в соответствии с согласованным с ним режимом работы.

2.4.2. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации.

2.4.3. Представлять счет-фактуру с указанием перечня и стоимости оказанных медицинских услуг.

2.4.4. Оказать услугу в срок:

– по проведению лабораторных исследований в течение 4-х рабочих дней с момента предоставления Заказчиком материала для исследований, при наличии отрицательных результатов, и в течение 10 рабочих дней во всех остальных случаях.

– по выдаче сертификатов и бланков медицинских заключений (до 20 шт. – не более 2 рабочих дней, до 100 шт. – не более 5 рабочих дней, свыше 100 шт. – не более 7 рабочих дней) (*при оказании услуги в обособленном подразделении – Центр профилактики и борьбы со СПИД*).

При этом указанный срок исчисляется с момента предоставления Заказчиком всех документов, указанных в п. 3.2.4. настоящего Договора.

2.4.5. Уведомить Заказчика об изменении цен на услуги не менее чем за 14 дней до введения изменений.

2.5. Потребитель имеет право:

2.5.1. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.5.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом или его законным представителем, а также врачом.

2.6. Потребитель обязуется:

2.6.1. Соблюдать режим работы ГУЗ «ККИБ».

2.6.2. Соблюдать рекомендации «Исполнителя», указанные в Памятке, расположенной на стенде «Информация для пациентов» в ГУЗ «ККИБ», в целях качественного оказания услуг.

2.6.3. Информировать «Исполнителя» до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергологических реакциях, противопоказаниях.

3. Стоимость услуг и порядок расчётов

3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утверждённому Исполнителем.

3.2. Оплата услуг Исполнителя осуществляется в безналичной форме, путем перечисления денежных средств на лицевой счет Исполнителя, согласно выставленным счетам или наличными денежными средствами в

кассе учреждения, при этом размер оплаты наличными не должен превышать 100 000,00 рублей по настоящему договору (Указание ЦБР от 20 июня 2007 г. № 1843-У «О предельном размере расчетов наличными деньгами и расходовании наличных денег, поступивших в кассу юридического лица или кассу индивидуального предпринимателя»).

3.3. Оплата производится в течение 30 дней с момента выставления счета Исполнителем.

3.4. В случае несвоевременной оплаты, при очередном обращении Заказчика Исполнитель вправе отказать или приостановить Заказчику оказание услуг.

4. Ответственность Сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. За неполную или несвоевременную оплату оказанных услуг Заказчик выплачивает Исполнителю за каждый день просрочки исполнения обязательств неустойку (штраф) в размере 0,1 % от стоимости оказанных услуг.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение было вызвано объективными факторами, находящимися вне контроля стороны. В безусловном порядке Стороны освобождаются от ответственности в случае наступления обстоятельств непреодолимой силы, таких как: пожар, наводнение, землетрясение, цунами, военные действия и чрезвычайные положения, стачки, забастовки или массовые беспорядки, а также акты государственных (муниципальных) органов, препятствующих надлежащему исполнению обязанностей Сторон по настоящему Договору. О наступлении обстоятельств непреодолимой силы и иных обстоятельств, лежащих вне контроля сторон, каждая из Сторон должна уведомить другую Сторону в течение 2 (двух) дней с момента, когда стало известно о таких обстоятельствах.

5. Дополнительные условия

5.1. Заказчик (Потребитель) уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Заказчик (Потребитель) согласен получить медицинскую помощь в ГУЗ «ККИБ» на платной основе.

5.2. Согласие Заказчика (Потребителя) на проведение медицинской услуги и факт её получения одновременно означает и согласие Заказчика (Потребителя) на оплату этой услуги.

5.3. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

6. Конфиденциальность

6.1. Стороны обязаны сохранять конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения настоящего Договора.

6.2. Передача конфиденциальной информации третьим лицам, опубликование или иное разглашение такой информации может осуществляться только с письменного согласия Сторон, независимо от причины прекращения действия настоящего Договора.

6.3. Конфиденциальная информация может быть раскрыта одной из Сторон по письменному согласию или указанию другой Стороны или в случаях, прямо предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до _____ 201_ года.

7.2. Все изменения к Договору совершаются в письменной форме по соглашению сторон.

7.3. Договор может быть расторгнут по взаимному согласию сторон.

7.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором стороны обязуются руководствоваться нормами действующего законодательства РФ.

7.5. Спор, возникший между Сторонами относительно условий исполнения настоящего Договора, не урегулированный путем проведения переговоров, передается на разрешение Арбитражного суда Забайкальского края.

7.6. Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика.

8. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

государственное учреждение здравоохранения
«Краевая клиническая инфекционная больница»
(ГУЗ «ККИБ»)

672042, г. Чита, ул. Труда, 21,

тел./факс +7 (3022) 395-148, 720-048

E-mail: priemnayakkib@mail.ru

ИНН 7536115704, КПП 753601001, БИК 047601001

УФК по Забайкальскому краю (ГУЗ «ККИБ» л/с

20916У14410) Отделение Чита г. Чита

ЗАКАЗЧИК:

р/с 40601810900001000001

Главный врач

_____ / С.В. Юрчук /
М.П.

Список иностранных граждан

1. Ф.И.О., адрес регистрации на территории Забайкальского края
- 2.
- 3.

Директор

М.П.