

Договор
на оказание платных медицинских услуг

г. Вышний Волочек
Потребитель _____ года рождения. Паспорт гражданина Российской Федерации номер _____ выдан _____
_____ года. Зарегистрирован_(проживает)_____, Телефон _____, e-mail _____

и Общество с ограниченной ответственностью «Клинический госпиталь КОМИР», в лице генерального директора Когана М.Р., действующего на основании Устава, лицензии № Л041-01186-69/00561794, дата выдачи 26.03.2019г, срок действия лицензии - бессрочно, выдана Министерством здравоохранения Тверской области, адрес : г. Тверь, ул. Советская, д.23, телефон выдавшего лицензию органа (4822)32-35-83. Внесение сведений в Единый государственный реестр юридических лиц подтверждается свидетельством серии 69 №002181911, государственная регистрация произведена Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 12 по Тверской области, ОГРН 1136952016387 от 27 сентября 2013 года.

Перечень услуг в соответствии с лицензией: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; медицинскому массажу; сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской хирургии; детской эндокринологии; кардиологии; колопроктологии; косметологии; неврологии; онкологии; ортодонтии; остеопатии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; пластической хирургии; психиатрии; психиатрии-наркологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; стоматологии детской; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; детской хирургии; колопроктологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); урологии; хирургии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности. ООО «Клинический госпиталь КОМИР», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и гражданин (ка), именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется с согласия Потребителя оказать Потребителю платные медицинские услуги, указанные Исполнителем в перечне медицинских услуг в соответствии с настоящим договором (Приложение № 1 к данному договору) , по действующему Прейскуранту цен, утвержденному в установленном порядке и в сроки установленные договором, а Потребитель - оплатить оказанные Исполнителем услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором.

1.2. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с требованиями Гражданского кодекса РФ, 323-ФЗ от 21.11. 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006).

1.3. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации и утвержденными в установленном порядке.

1.4. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.5. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель :

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг ((утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023г. №736);

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил его 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;

- уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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.

1.6. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.7. По требованию Потребителя Исполнитель должен предоставить смету на предоставление платных медицинских услуг, при этом она является неотъемлемой частью Договора.

1.8. Срок предоставления медицинских услуг с _____ по _____ 202__г.

1.9. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг согласно п. 1.1. настоящего Договора .

2.1.2. Оказать Потребителю платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям и стандартам, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.3. Исполнитель обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы в соответствии с 323-ФЗ от 21.11. 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном законодательством РФ порядке.

2.1.5. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оговоренного объема оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора,

2.1.6. Предупредить Потребителя в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги не предусмотренные настоящим Договором, которые Исполнитель не вправе оказывать без согласия Потребителя.

2.1.7. Соблюдать конфиденциальность и врачебную тайну, касающуюся здоровья Потребителя в соответствии с действующим законодательством РФ. Предоставление сведений составляющих врачебную тайну без согласия Потребителя допускается только в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги в полном объеме в день оказания услуги согласно действующему Прейскуранту в соответствии с п.1.1 настоящего Договора, если иной порядок не предусмотрен соглашением сторон. Оплата услуг производится Потребителем всеми способами не запрещенными законодательством РФ.

2.2.2. Сообщить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные препараты, о заболеваниях, наличии противопоказаний к применению каких -либо препаратов и (или) процедур и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения и качество оказываемой услуги.

2.2.3. Выполнять медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.2.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

2.2.5. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.2.6. Соблюдать лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности при нахождении в медицинской организации.

2.3. Потребитель вправе:

2.3.1 В доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе, прогнозе, методах лечения и связанных с ними рисках, результатах проведенного лечения.

2.3.2. Сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии).

3. Цена и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю согласно п. 1.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен на момент заключения настоящего Договора.

3.2. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту цен, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Потребителем в соответствии с п.2.2.1 настоящего Договора. Потребителю после оплаты оказанных медицинских услуг выдается документ установленного образца, подтверждающий произведенную оплату.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платных медицинских услуг в случае нарушения Потребителем обязательств, предусмотренных настоящим Договором, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору если это явилось следствием непреодолимой силы или других чрезвычайных обстоятельств, препятствующих выполнению Сторонами обязательств по настоящему Договору.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны представителями Сторон.

5.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6. Заключительные положения

6.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны. Все подписанные приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

6.2. Все споры, претензии и разногласия между Сторонами, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит разрешению в соответствии с законодательством РФ. Претензионный порядок обязателен.

6.3. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до полного исполнения принятых Сторонами обязательств.

7. Реквизиты и подписи Сторон:

Исполнитель:

ООО «Клинический госпиталь КОМИР»

Юридический адрес: 170100, г. Тверь, ул. Трехсвятская, д.10, оф.303

Обособленное подразделение "Клинический госпиталь КОМИР-В.Волочек" "Клинический госпиталь КОМИР-В Волочек" г.Вышний Волочек, ул.Красных Печатников, д. 36 тел 8 (800) 550-69-03

ИНН 6950172288 КПП 695001001 ОГРН 1136952016387

Генеральный директор _____ Коган М.Р.

Потребитель (Заказчик):

_____ (ФИО)

Приложение № 1 к договору на оказание платных медицинских услуг

ФИО пациента:

Дата: _____ г.

№	Вид медицинской услуги	Цена в руб.	Объем оказанной услуги (кол-во осмотров, консультаций, исследований)	Специалист, № кабинета примечание	Примечание
---	------------------------	-------------	--	-----------------------------------	------------

Исполнитель (подпись) _____

Потребитель (подпись) _____