

ДОГОВОР № ОБРАЗЕЦ

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

г. Красноярск

2020 г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства" (КГБУЗ КККЦОМД), зарегистрировано ИФНС по Октябрьскому району г. Красноярска 30.03.2012, свидетельство о постановке на учет в налоговом органе, серия 24 №006249614, имеющее Лицензию Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения на медицинскую деятельность № ЛО-24-01-004593 от 01.11.2019г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора Алябевой Анны Владимировны, действующей на основании Приказа № ОД 36 от 12.02.2019г. «О предоставлении права подписи», с одной стороны, и гражданин(ка) _____, Паспорт _____, Выдан: _____, Дата выдачи: _____, проживающий(ая) по адресу: _____

_____ именуемый (ая) далее «Заказчик», действующий (ая) от имени и в интересах _____, паспорт: _____, выдан _____,

_____ зарегистрирован- ный(ая) по адресу: _____ именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, руководствуясь положениями Федерального закона от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» и Положением о закупке товаров, работ, услуг КГБУЗ КККЦОМД, заключили настоящий договор (далее по тексту - договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель оказывает Пациенту услуги согласно перечня услуг, указанных в приложении, или кассовом чеке, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора, а Заказчик/пациент обязуется оплатить медицинские услуги на основании прейскуранта, утвержденного главным врачом КГБУЗ КККЦОМД и согласованного с Министерством здравоохранения Красноярского края.

1.2. Место оказания услуг (определяется в зависимости от вида услуги):

- Красноярский край, г. Красноярск, ул. Академика Киренского, 2 А
- Красноярский край, г. Красноярск, ул. Академика Киренского, 2 А, стр.1
- Красноярский край, г. Красноярск, ул. Академика Киренского, 2 А, стр.6
- Красноярский край, г. Красноярск, ул. Лесная, 79, стр.5

1.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с утвержденным графиком работы учреждения, графиком приема врачей Исполнителя, данными о предварительной записи иных пациентов Исполнителя и условиями, соответствующими установленным требованиям.

1.4. Срок оказания платной медицинской услуги по настоящему договору зависит от объема услуги, состояния здоровья пациента, предварительной записи и пожеланий Пациента и может продлеваться до полного и надлежащего исполнения медицинской услуги.

1.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.6. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ без экстренных показаний, не предусмотренных договором, они выполняются с письменного согласия Пациента с оплатой по утвержденному прейскуранту.

1.7. При оказании платных мед. услуг Исполнителем применяются порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи утвержденные для получаемых видов услуг.

1.8. Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Потребителя (Заказчика) в виде осуществления отдельных консультаций или мед. вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

2.1. Заказчик/Пациент оплачивает медицинские услуги в кассу Исполнителя по тарифам, действующим у Исполнителя на момент оказания медицинских услуг.

2.2. Оплата медицинских (ой) услуг (и) производится наличными денежными средствами в кассу, через банковский терминал, на расчетный счет Исполнителя, на условиях предоплаты в размере 100% стоимости услуг.

2.3. Срок оплаты: в любые сроки до непосредственного оказания медицинской услуги.

2.4. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу. Кассовый чек, выданный Исполнителем Заказчику/Пациенту, является неотъемлемой частью настоящего договора. Сумма кассового чека (кассовых чеков) составляет сумму настоящего договора.

3. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

3.1. Права и обязанности Исполнителя:

Исполнитель обязан:

3.1.1. Обеспечить оказание квалифицированной, качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.1.2. При оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.

3.1.3. Предоставить Пациенту достоверную, доступную информацию о предоставляемой услуге.

3.1.4. Выдать Пациенту документ строгой отчетности (кассовый чек), подтверждающий прием денежных средств от Пациента.

Исполнитель имеет право:

3.1.5. В случае отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

3.1.6. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций оператив-

ных вмешательств, необходимых для установления диагноза обследования и оказания гражданам медицинской помощи.

3.1.7. В случае отсутствия оплаты после назначения услуг в регистратуре Исполнителя, Исполнитель вправе снять время оказания услуг в одностороннем порядке до момента повторного обращения Пациента и согласования новых сроков оказания услуг.

3.2. Права и обязанности Пациента:

Пациент обязан:

3.2.1. Предварительно в соответствии с настоящим договором, оплатить стоимость медицинских услуг:

3.2.2. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг. В противном случае весь риск связанных с этим последствий несет Пациент.

3.2.3. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации в соответствии с лечебно-охранительным режимом.

Пациент имеет право:

3.2.4. На возмещение вреда в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги.

3.2.5. Пациент имеет право отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств, с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

3.3. В случае оказания Пациенту медицинской услуги ненадлежащего качества, подтвержденного результатами врачебной экспертизы, Пациент имеет право:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставления услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков в установленном порядке.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Пациентом своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

4.4. Заказчик/Пациент возмещает медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу или было вынуждено прекратить её оказание по вине Пациента.

4.5. Стороны несут ответственность за выполнение настоящего договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.6. За нарушение прав Пациента Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

4.7. В случае оказания Пациенту медицинской услуги ненадлежащего качества, подтвержденного результатами врачебной экспертизы, Пациент имеет право:

- по личному заявлению оформить возврат денежных средств, в кассе Исполнителя, либо возврат на его расчетный счет в случае безналичной оплаты;
- безвозмездно (за счет Исполнителя) устранить недостатки оказанной услуги (повторно осуществить повторное оказание услуги);
- привлечь Исполнителя к иным мерам ответственности в соответствии с действующим законодательством.

4.8. Заказчик/Пациент несет имущественную ответственность за причинение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий пациента. В этом случае пациент также обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

4.9. За нарушение санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Пациент обязан возместить причиненные убытки.

4.10. За нарушение рекомендаций Исполнителя, отразившихся на ходе оказания услуги, либо делающее невозможным оказание услуги в установленные сторонами сроки, Пациент обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору будут считаться имеющими силу, если они выполнены в письменной форме и подписаны обеими сторонами

5.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации

5.3. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается.

5.4. В случае многократного невыполнения Пациентом рекомендаций и требований лечащего врача, а также в случае неявки на осмотры, обследования и лечение в согласованное время, Исполнитель имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке. При этом денежные средства, уплаченные Пациентом по настоящему договору, возврату не подлежат.

5.5. Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Обработка персональных данных осуществляется Исполнителем на основании п.5 ст.6 ФЗ №152 от 27.07.2006 «О персональных данных».

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

6.2. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной конфиденциальной по настоящему Договору, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны.

6.3. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация о результатах исследований, о выплатах за услуги, оказанные Исполнителем Заказчику, а также иная информация, разглашение которой может причинить вред интересам Сторон.

7. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

7.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств, в случае действия обстоятельств непреодолимой силы (пожар, наводнение, землетрясение, военные действия и т.д.) при условии, что данные обстоятельства непосредственно повлияли на выполнение условий по настоящему договору. В этом случае срок выполнения договорных обязательств будет продлен на

время действия этих обстоятельств, но не более двух месяцев.

7.2. Сторона, для которой создавалась невозможность исполнения обязательств по указанным причинам, должна известить другую Сторону о наступлении и прекращении действий обстоятельств непреодолимой силы в срок не позднее трех дней с подтверждением факта их действия актами компетентных органов.

8. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

8.1. В случае возникновения споров и разногласий по настоящему договору, Стороны принимают меры к их разрешению путем переговоров.

8.2. Если в результате переговоров Стороны не придут к соглашению, то споры подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в Арбитражном суде Красноярского края.

8.3. Стороны предусматривают претензионный порядок урегулирования споров, срок рассмотрения претензий 10 (десять) дней.

9. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА

9.1. При исполнении своих обязательств по договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели. При исполнении своих обязательств по договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей договора законодательством, как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

9.2. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты получения письменного уведомления

9.3. В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных в данном разделе действий и/или неполучения другой Стороной в установленный договором срок подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет, другая Сторона имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут договор в соответствии с положениями настоящей статьи, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

10. ИНЫЕ УСЛОВИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН

10.1. Подписывая настоящий договор, Заказчик/Пациент подтверждает, что перед оказанием услуг Заказчику/Пациенту была предоставлена исчерпывающая информация о его заболевании (диагнозе), современных методах лечения, связанных с ним рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, даны ответы на все интересующие вопросы.

10.2. Пациент дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», добровольное согласие на медицинское вмешательство, добровольное согласие на получение услуги на возмездной основе, информированное добровольное согласие на получение результатов лабораторных исследований по электронной почте (почта России) для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

10.3. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами.

10.4. По завершению оказания медицинских услуг Исполнитель выдает Заказчику выписку и результаты исследований.

10.5. Споры и разногласия решаются в претензионном порядке, а в случае невозможности разрешения в - судебном порядке в суде общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

10.6. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: по одному для каждой из сторон.

11. ЛИЦЕНЗИИ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

11.1. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-24-01-004593 от 01.11.2019г., выданная министерством здравоохранения Красноярского края

12. ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель: КГБУЗ КККЦОМД
Юридический адрес: 660074, г. Красноярск, ул. Академика Киренского, 2а
Телефон: 8-391-222-02-86, факс (391) 243-97-76,
Банковские реквизиты:
ИНН 2463236462 КПП 246301001
Казначейство края (КГБУЗ КККЦОМД л/с 75192А00681)
р/сч 40601810200003000002 в ГРКЦ Банка России по Красноярскому краю г. Красноярск
БИК 040407001

Заказчик: _____

_____/ Алябьева А.В. /

_____/

