

Договор возмездного оказания услуг №

г. Курск

«__»____20__г.

Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной клинический противотуберкулёзный диспансер»¹, действующее на основании: Свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 24.06.2013 г., регистрирующий орган – Межрайонная инспекция ФНС № 5 по Курской области, ОГРН 1024600964299, ИНН 4611002626; лицензии на право осуществления медицинской деятельности от 06.06.2016 г. № Л041-01147-46/00578379, бессрочной, выданной Министерством здравоохранения Курской области (адрес учредителя - Министерство здравоохранения Курской области: г. Курск, Красная площадь, д. 6 тел. 8 (4712) 51-47-20), сайт www.kurskokptd.ru в лице главного врача Рачиной Натальи Владимировны, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и Заказчик (юридическое лицо или индивидуальный предприниматель) _____ именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, в пользу Потребителя/-ей (физических лиц) _____, с другой стороны, именуемые в дальнейшем порознь или совместно «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги на основании перечня и прейскуранта платных медицинских услуг, в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору указаны в Спецификации (Приложение к Договору), являющейся неотъемлемой его частью.

1.2 Срок оказания медицинской услуги:_____.

1.3 Срок ожидания оказания медицинской услуги:_____.

2. Стоимость услуг и порядок оплаты

2.1. Заказчик обязуется оплатить услуги по факту их оказания, общее количество и сумма указаны в Приложении к настоящему Договору и составляющих _____ (_____) рубля 00 коп. без НДС (ст.149 п.п.2.2.НК РФ). Счета на оплату Заказчиком забираются самостоятельно в конце календарного месяца, в котором были оказаны услуги из бухгалтерии Исполнителя.

2.2. При возникновении необходимости выполнения дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с согласия Заказчика с оплатой по утвержденному прейскуранту и на основании заключаемого договора.

2.3. Оплата производится путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя по факту оказания услуги в течение 10 рабочих дней после представления надлежаще оформленных документов: счет, акт сдачи-приема оказанных услуг.

2.4. В течение 3 (трех) рабочих дней со дня получения документов, указанных в п. 2.3. настоящего Договора Заказчик обязан принять услуги, указанные в акте сдачи-приема оказанных услуг, либо направить Исполнителю в течение 5 (пяти) рабочих дней мотивированное возражение к акту.

2.5. Стороны пришли к соглашению, что если в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения документов, указанных в п. 2.3. настоящего Договора Заказчик не направил Исполнителю письменное мотивированное возражение к акту сдачи-приема услуг, услуги, указанные в акте, считаются принятыми Заказчиком.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить Заказчика и Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах оказываемых ему Исполнителем.

3.1.2. Информация о состоянии здоровья Потребителя, оказанных ему медицинских услугах и т.д. является врачебной тайной, сохранность которой обязуется обеспечивать Исполнитель. Эта информация не подлежит разглашению, за исключением случаев указанных в Федеральном законе от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (в ред.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»². Заказчик, подписывая настоящий договор, уведомляет Исполнителя о том, что Потребитель(-и) по настоящему договору дал(-и) Заказчику информированное добровольное согласие на оказание медицинской услуги и предоставление информации Заказчику о результатах оказанной медицинской

¹ Далее - ОБУЗ «ОКПТД»

² Далее - 323-ФЗ

услуги, указанной в настоящем Договоре, а также предусмотренное нормативными правовыми актами РФ согласие на обработку персональных данных, необходимое для оказания медицинской услуги.

3.1.3. Оказать Потребителю (по поручению Заказчика) квалифицированную, качественную медицинскую услугу в установленный договором срок.

3.1.4. Предоставить Заказчику и Потребителю в доступной форме информацию 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.

3.1.5. По требованию Заказчика и/или Потребителя, в доступной для него форме предоставить информацию:

- о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске,
- возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

Данная информация предоставляется Заказчику и/или Потребителю с учетом норм ст.13 323-ФЗ. Подписание договора Заказчиком подтверждает согласие Потребителя о предоставлении информации Заказчику.

3.1.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с 323-ФЗ.

3.1.7. В срок не позднее _____ рабочих дней с момента оказания платных медицинских услуг подготовить Заказчику счет для оплаты, предоставлять акт выполненных работ.

3.1.8. Соблюдать: положение об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.9. Уведомить Потребителя(-ей) до оказания медицинской услуги о необходимости информировать врача (уполномоченного медицинского работника) Исполнителя о ранее перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях; и необходимости точно выполнять назначения врача, а также о необходимости соблюдать режим лечения, в том числе на период временной нетрудоспособности, правила внутреннего распорядка ОБУЗ «ОКПТД», его режим работы, другие требования ОБУЗ «ОКПТД», невыполнение которых влечет за собой невозможность оказания платной медицинской услуги.

3.3.7. Уведомить Потребителя(-ей) до оказания медицинской услуги о том, что проводимое в соответствии с настоящим Договором медицинское вмешательство может быть сопряжено с осложнениями и нарушениями функций организма, не являющимися дефектом медицинской помощи и врачебной ошибкой, а обусловленными состоянием здоровья пациента и применяемыми в современной медицине методами и методиками оказания медицинской помощи.

3.3.8. Уведомить Потребителя(-ей) до оказания медицинской услуги о том, что несоблюдение Потребителем указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

3.2.2. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором, а также назначать врача (медицинского работника) участвующего в оказании медицинской помощи.

3.2.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, назначить другого врача.

3.2.4. Получать от Заказчика (Потребителя) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком (Потребителем) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.2.5. Требовать от Потребителя соблюдения правил оказания медицинских услуг, режима лечения, в том числе на период временной нетрудоспособности, правил внутреннего распорядка ОБУЗ

«ОКПТД», его режима работы, других требований ОБУЗ «ОКПТД», невыполнение которых влечет за собой невозможность оказания платной медицинской услуги.

3.3. Заказчик обязуется:

3.3.1. Оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

3.3.2. Получить до начала оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору от Потребителя(-ей) информированное добровольное согласие на оказание медицинской услуги и предоставление Заказчику информации, подпадающей под действие ст.13. Федерального Закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (в ред.) «Об основах охраны здоровья граждан», полученной в результате исполнения настоящего Договора о результатах оказанной медицинской услуги, указанной в настоящем договоре, а также предусмотренное нормативными правовыми актами РФ согласие на обработку персональных данных, необходимое для оказания медицинской услуги.

3.3.3. При по требованию Исполнителя, предоставлять Исполнителю сопроводительное письмо содержащее заявку на выполнение услуг (исследования) и информацию о лице (лицах), содержащую данные о его фамилии, имени, отчестве, годе рождения, гражданстве и месте постоянной регистрации, а также информированное добровольное согласие Потребителя(-ей) на оказание медицинской услуги и предоставление информации Заказчику о результатах оказанной медицинской услуги, согласие на обработку персональных данных, необходимые для оказания медицинской услуги по настоящему Договору.

3.3.4. Оказывать Исполнителю необходимое для надлежащего исполнения Заказчиком своих обязанностей по настоящему Договору содействие. Самостоятельно забирать у Исполнителя информацию о результатах проведенных услуг (исследований). При этом лицо, уполномоченное на получение информации от Исполнителя, должно иметь при себе документ с реквизитами Заказчика, подтверждающий его полномочия.

3.3.5. Уведомить Потребителя(-ей) о необходимости информировать врача (уполномоченного медицинского работника) Исполнителя до оказания медицинской услуги о ранее перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях; и необходимости точно выполнять назначения врача.

3.3.6. Уведомить Потребителя(-ей) о необходимости соблюдать режим лечения, в том числе на период временной нетрудоспособности, правила внутреннего распорядка ОБУЗ «ОКПТД», его режим работы, другие требования ОБУЗ «ОКПТД», невыполнение которых влечет за собой невозможность оказания платной медицинской услуги.

3.4. Заказчик вправе:

3.4.1. Предъявлять в установленном законодательством порядке 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.

3.4.2. Заказчик имеет право в любой момент отказаться от получения медицинских услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг. Потребитель имеет право в любой момент отказаться от получения медицинских услуг по настоящему договору, о чем Исполнитель информирует Заказчика.

3.5. Заказчик (Потребитель) имеет право направить обращение (жалобу) в Министерство здравоохранения Курской области в любой форме и любым способом, в том числе по адресу: г. Курск, Красная площадь, д. 6, по электронному адресу konzdrav@rkursk.ru; в ОБУЗ «ОКПТД» по адресу: Курская область, Курский район, д.Щетинка, по электронному адресу kurskokptd@mail.ru.

3.6. Заказчик (Потребитель) соглашается с тем, что перед началом оказания медицинской услуги имел возможность: на ознакомление с копией учредительного документа Исполнителя, с выпиской из единого государственного реестра юридических лиц, с копией лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность; на ознакомление с информацией о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, с информацией о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), с информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, последствиях медицинского вмешательства и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги по вине Исполнителя.

4. Ответственность сторон

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком (Потребителем) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к

методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

4.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Заказчик (Потребитель) вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Потребителем режима лечения, рекомендаций по лечению, не информирования Исполнителя о ранее перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и иных фактах имеющих отношение к оказанию медицинской услуги Исполнителем.

4.4. За несвоевременную оплату стоимости услуг Заказчик уплачивает пени из расчета 1/300 ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации за каждый день просрочки от причитающейся суммы.

4.5. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, как-то: пожар, наводнение, землетрясение и другие стихийные бедствия, военные действия, режим чрезвычайного положения, введение эмбарго на импорт и/или экспорт, гражданские волнения, эпидемия, блокада, акты или действия государственных органов или местного самоуправления и иные обстоятельства, препятствующие оказанию услуги, которые Стороны не могли учесть при подписании договора.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок по согласию Сторон соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5. Порядок рассмотрения споров

5.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

5.2. Стороны устанавливают, что все возможные требования и претензии по настоящему Договору должны быть рассмотрены Сторонами в течение 30 (тридцати) дней с момента направления претензии.

5.3. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в порядке определенном законодательством Российской Федерации. В случае если стороны не могут прийти к соглашению, все споры и разногласия, возникающие в результате неисполнения настоящего Договора или в связи с ним, подлежат разрешению в Арбитражном суде Курской области в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия договора, порядок изменения, расторжения.

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря 20__ года или полного исполнения Сторонами всех принятых на себя обязательств, если это наступит ранее.

6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по согласию Сторон.

6.3. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору, если таковые имелись.

6.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон. Договор считается расторгнутым с момента получения Заказчиком уведомления о расторжении Договора, если иной срок не предусмотрен в уведомлении, либо не определен соглашением Сторон.

7. Прочие условия

7.1. До заключения настоящего Договора Заказчик был ознакомлен с лицензией на осуществление медицинской деятельности, выданной Исполнителю, а также и с приложениями к указанной лицензии, а также располагает сведениями о лицензирующем органе, выдавшем вышеуказанную лицензию.

7.2. Заказчик (Потребитель) подписывая настоящий договор, соглашается с тем, что перед его подписанием был проинформирован Исполнителем о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

7.2.1. Исполнитель перед оказанием медицинской услуги довел до сведения Заказчика (Потребителя) информацию о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах Исполнителя.

7.2.2. Исполнитель перед оказанием медицинской услуги довел до сведения Заказчика (Потребителя) информацию о медицинском работнике(-ах), отвечающем(-щих) за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его/их профессиональном образовании и квалификации);

7.2.3. Исполнитель перед оказанием медицинской услуги довел до сведения Заказчика (Потребителя) информацию о графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

7.2.4. Исполнитель перед оказанием медицинской услуги довел до сведения Заказчика (Потребителя) информацию об образцах договоров используемых при оказании платных медицинских услуг.

7.2.5. Исполнитель перед оказанием медицинской услуги довел до сведения Заказчика (Потребителя) информацию о перечне категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем исполнителя и (или) главным врачом Исполнителя.

7.3. Исполнителем после исполнения Договора выдаются документы о результатах оказанной платной медицинской услуги (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов и т.д.).

7.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр для Исполнителя, другой - для Заказчика.

При необходимости получения экземпляра договора для Потребителя Заказчик передает подписанный им и Потребителем экземпляр договора на подписание Исполнителю.

7.5. Стороны обязуются информировать друг друга по адресу, указанному в разделе 8 настоящего Договора, об изменении юридических адресов, банковских и иных реквизитов, номеров телефонов/факсов, адресов электронной почты в течение 5 (пяти) календарных дней с момента их изменения. Не извещенная об изменениях Сторона не несет ответственности за негативные последствия, которые могут произойти в связи с незнанием о таких изменениях.

8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

Заказчик

Областное бюджетное учреждение
здравоохранения «Областной клинический
противотуберкулезный диспансер»
305511, Курская область,
Курский район, д. Щетинка
ИНН 4611002626
ОГРН 1024600964299
КПП 461101001
БИК 013807906
КБК 00000000000000000130
ОКТМО 38620492101
Министерство финансов и бюджетного
контроля Курской области
(ОБУЗ «ОКПТД» л/с 20446Ц36220)
ЕКС 40102810545370000038
р/с 03224643380000004400
В Отделении Курск Банка России//УФК
по Курской области г. Курск
e-mail: kurskokptd@mail.ru
сайт www.kurskokptd.ru
Главный врач _____ Н.В. Рачина
(лицо, уполномоченное на подписание
договора со стороны исполнителя)
М.П.

М.П.

СПЕЦИФИКАЦИЯ

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Кол-во	Цена услуги руб.	Сумма, руб.
	ИТОГО			

Заказчик

Исполнитель

ОБУЗ «ОКПТД»

Главный врач

М.П.

М.П. Н.В. Рачина