**ОБРАЗЕЦ**

Договор №

## НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

п.г.т. Федоровский « »  20 год

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Федоровская городская больница», в лице главного врача Хрушкова Евгения Васильевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и «Потребитель»  \_\_ с другой стороны, в соответствии с лицензией № Л041-01193-86/00383921 от 19.06.2020г., заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

* 1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг (работ) перечисленных в таблице п.2.1 настоящего договора.

1.2 «Исполнитель» в соответствии с условиями настоящего договора принимает на себя обязательства по оказанию «Потребителю» платных услуг медицинского характера по видам деятельности, разрешенным имеющейся лицензией.

1.3 Срок оказания платных медицинских услуг не более 30 календарных дней.

2. Обязанности и права сторон

2.1 «Исполнитель» обязан:

1. Довести до сведения «Потребителя» в доступной форме информацию о порядке и условиях предоставления предлагаемых медицинских услуг;
2. Сохранить в тайне информацию о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе, ставшую ему известной в процессе оказания услуги;
3. Обеспечить качество оказываемых «Потребителю» медицинских услуг, а именно, полное их соответствие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ;
4. Предоставить «Потребителю» полную, в доступной форме информацию о предлагаемой медицинской услуге, о возможных осложнениях и побочных результатах;
5. Обеспечить «Потребителю» режим безопасности предоставляемой медицинской услуги;
6. Оказать «Потребителю» квалифицированно, качественно медицинские услуги (работы) согласованного вида и объема на сумму, указанную в следующей таблице:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование услуги | Цена | Кол-во услуг | Стоимость |
|  |  |  |  |
| Итого |  |  |  |

2.1.7 Предоставить «Потребителю» полную информацию о результатах проведенного обследования и выставленного диагноза, о состоянии его здоровья и факторах ему угрожающих с передачей на руки в случае необходимости и возможности согласно действующему законодательству результатов обследования.

2.2. «Потребитель» обязан:

* + 1. Оплатить стоимость медицинской услуги предварительно в размере 100%;

2.2.2 Информировать врача до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, осложнениях проводимого ему ранее лечения, принимаемых лекарственных средствах;

2.2.3 Провести предварительную подготовку перед диагностическими процедурами, строго выполнять рекомендации, назначения врача, сроки явки на лечение, являться на профилактический прием к врачу каждые шесть месяцев после оказания услуги (в течение гарантийного срока);

* + 1. Соблюдать права других «Потребителей» и медицинского персонала «Исполнителя»;
		2. Соблюдать правила внутреннего распорядка «Исполнителя».

2.3. Исполнитель имеет право:

* Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.
* Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.3. «Потребитель» имеет право:

* Получать от «Исполнителя» медицинские услуги в соответствии с пунктом 2.1.6. настоящего Договора;
* расторгнуть договор и получить денежные средства за не оказанные медицинские услуги по настоящему договору.
* В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг, требуется предоставление дополнительных медицинских услуг на возмездной основе, не предусмотренных настоящим Договором, «Исполнитель» предупреждает об этом «Потребителя».
* Стороны обязуются хранить в тайне врачебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. Стоимость и порядок расчетов

* 1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых «Потребителю» согласно пункта 2.1.6. настоящего Договора определяется на основании действующего на момент предоставления медицинской услуги Прейскуранта цен, утвержденного в соответствии с действующим законодательством и составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп.
	2. Расчет за предоставляемые услуги производится предварительно (до оказания услуг), в размере 100% через кассу «Исполнителя».

4. Ответственность сторон

* 1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации

4.2. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги «Потребитель» вправе по своему выбору потребовать:

* + 1. безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги;
		2. соответственного уменьшения цены оказанной услуги.

4.3. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, при нарушении «Потребителем» обязательств по настоящему договору или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

4.4.«Потребитель» обязан полностью возместить «Исполнителю» понесенные убытки, если «Исполнитель» не смог оказать медицинскую услугу или было вынуждено прекратить ее оказание, по вине «Потребителя».

5. Изменение и расторжение договора

5.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

5.2. При отказе потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

6. Прочие условия договора

* 1. «Исполнитель» обязуется предупредить «Потребителя» о вероятности (но не обязательности) возникновения вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнениях, которые могут причинить вред его здоровью, что подтверждается подписью «Потребителя» в договоре.
	2. Если побочные эффекты и осложнения возникли вследствие биологических особенностей организма, а используемая с соблюдением всех необходимых требований технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, «Исполнитель» не несет ответственности за наступление таких осложнений. Если подобного рода осложнения требуют оказания экстренной медицинской помощи, «Исполнитель» устраняет вредные последствия без дополнительной оплаты.
	3. Взаимоотношения сторон не урегулированные условиями настоящего договора регламентируются нормами действующего в РФ законодательства.
	4. В случае возникновения спора стороны будут стремиться урегулировать их путем переговоров. В случае же не достижения согласия спор подлежит рассмотрению в суде в соответствии с законодательством.
	5. До обращения в суд стороны договорились о том, что все споры будут решаться в первую очередь путем предъявления претензий в письменном виде, которая рассматривается другой стороной в течении 20 рабочих дней, при необходимости проводится независимая экспертиза.
	6. Срок действия настоящего договора устанавливается с момента подписания его обеими сторонами до полного исполнения взятых ими на себя обязательств.
	7. С предложенными альтернативными методами обследования, оказания помощи (ожидание очередности, лечение в специализированном ЛПУ г. Сургута)- ознакомлен.
	8. С Программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи ознакомлен. «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся порядка заключения договора, правоспособности «» и его врачей, стоимости медицинских услуг, особенностей медицинской услуги и условий ее предоставления. Проинформирован о порядке и сроках оказания бесплатной медицинской помощи.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )

(подпись расшифровка подписи)

6.9 Ознакомлен с Порядком оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, применяемыми при предоставлении медицинских услуг **V**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись расшифровка подписи)

* 1. Потребитель принял работу Исполнителя в полном объеме, Замечаний или претензий по выполненной работе не имеет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

6.11. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

7. Юридические адреса и реквизиты сторон

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель | Потребитель |
| Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры«Федоровская городская больница»Адрес: п.г.т Федоровский ул.Федорова 2Тел: 8(3462)731-143; 8(3462)731-037ИНН 8617013935; КПП 861701001; ОГРН 1028601683252от 20.12.2002Банковские реквизиты:Лицевой счет 620.33.335.0 в Депфин Югрыр/счет 03224643718000008700в РКЦ Ханты-Мансийск // УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре г.Ханты-Мансийсккор.счета 40102810245370000007лицензией № Л041-01193-86/00383921 от 19.06.2020г. , действует бессрочно, лицензирующий орган: Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югрыwww.fgbsr.ru | Адрес:Паспорт: Телефон: |
| Главный врач БУ «ФГБ» Е.В.Хрушков  | Ф.И.О.  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| Кассир Администратор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |  |