

Договор об оказании платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_

г. Новороссийск

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3 города Новороссийска» министерства здравоохранения Краснодарского края, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Мекертычевой Ирины Владимировны, действующей(го) на основании Устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик, Пациент», он же представитель больного \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, (Ф.И.О. больного), с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги (далее Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

ГБУЗ «ГБ № 3 г. Новороссийска» МЗ КК внесено в единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном 17 мая 2011 года за основным государственным регистрационным номером 1022302394982 (свидетельство серия 23 №008327909). Орган, осуществивший государственную регистрацию – Инспекция федеральной налоговой службы по г.Новороссийску Краснодарского края.

Медицинская услуга оказывается на основании лицензии, дающей право на осуществление медицинской деятельности № ЛО-23-01-013296 от 18 февраля 2019 г., выданной Министерством здравоохранения Краснодарского края, г. Краснодар, ул. Коммунаров, д. 276, тел. (861) 992-53-00, (861) 992-53-03.

Срок действия лицензии - бессрочно

Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором и приложениями к нему.

1.2. Наименование медицинских услуг, их стоимость указывается в приложении № 1 к настоящему договору, являющимся его неотъемлемой частью.

1.3. Срок оказания услуг

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

1.4. Исполнитель в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя, расположенном по адресу 353905 Краснодарский край, г. Новороссийск, ул.Суворова, д. 8-А.

1.5. При привлечении Исполнителем к оказанию медицинских услуг третьих лиц Исполнитель доводит до сведения Потребителя (Заказчика) место и время оказания ему медицинских услуг.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Пациент обязуется:

2.1.1. оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанном в п. 3 настоящего Договора;

2.1.2 до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, применяемых лекарственных препаратов и/или процедур, а также

другую информацию, влияющую на течение или лечение заболевания;

2.1.3. выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего курса лечения;

2.1.4. ознакомиться на информационных стендах и/или официальном сайте Исполнителя, а в дальнейшем соблюдать действующие правила поведения пациентов в ГБУЗ «ГБ № 3 г. Новороссийска» МЗ КК;

2.1.5. при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;

2.2 Пациент имеет право:

2.2.1. выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);

2.2.2 на профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

2.2.3. на получение от Исполнителя сведений о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности;

2.2.4. получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, течении заболевания, плане лечения, данные о промежуточных обследованиях, результаты анализов, а также любую информацию об Исполнителе в рамках действующего законодательства;

2.2.5. на выбор лиц, которым в интересах Пациента, Исполнителем может быть передана информация о состоянии его здоровья (указываются Пациентом в письменной форме);

2.2.6. отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме до момента начала его оказания) и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, за фактически понесенные расходы;

2.2.7. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии здоровья (врачебной тайны) и не разглашения персональных данных Пациента Исполнителем;

2.2.8. возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. оказать медицинские услуги качественно в соответствии с разрешенными на территории Российской Федерации медицинскими технологиями, действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи и в срок, указанный в данном Договоре;

2.3.2. гарантировать качество медицинской помощи в соответствии с действующими нормами оказания медицинской помощи;

2.3.3. использовать лекарственные препараты, зарегистрированные на территории Российской Федерации с соблюдением срока годности;

2.3.4. на основании результатов обследований информировать Пациента о состоянии его здоровья, дать Пациенту разъяснения и рекомендации о необходимостях и методах лечения, определить и согласовать с Пациентом план лечения;

2.3.5. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Пациента (врачебную тайну) и не разглашать персональные данные Пациента;

2.3.6. разместить на информационных стендах необходимую Заказчику информацию (Правила предоставления платных медицинских услуг населению, Правил поведения пациентов в учреждении, Информацию о ценах на платные медицинские услуги и т. д.).

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. Требовать от Пациента соблюдения правил поведения пациентов в ГБУЗ «ГБ № 3 г. Новороссийска» МЗ КК.

2.5. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его о том, что, медицинские услуги входят в Территориальную программу государственных гарантий Краснодарского края оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, и Пациент вправе получить ее бесплатно в установленном действующим законодательством порядке.

2.6. Подписав настоящий договор:

2.6.1. Пациент добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг, входящих в Территориальную программу государственных гарантий Краснодарского края оказания

гражданам бесплатной медицинской помощи на платной основе;

2.6.2. Пациент ознакомился и обязуется соблюдать утвержденные правила поведения пациентов в муниципальном бюджетном учреждении ГБУЗ «ГБ № 3 г.Новороссийска» МЗ КК.

### **3. Стоимость услуг и порядок платежей**

3.1. Стоимость услуги устанавливается действующей на момент оказания услуги Информацией о ценах (в российских рублях) и составляет \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

3.2. Оплата Услуг осуществляется Пациентом в порядке 100% предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

В случае, если за Пациента производит оплату организация, страховая компания, то оплата производится в соответствии с условиями договора заключенного с Исполнителем, за фактически оказанные услуги путем перечисления на расчетный счет Исполнителя.

3.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем по согласованию с Пациентом с учетом уточненного диагноза, сложности производимых манипуляций и иных затрат.

### **4. Ответственность сторон**

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с настоящим Договором и законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае неоплаты Пациентом стоимости услуг на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Пациенту в оказании Услуги до оплаты последним ее стоимости.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания Услуг в случаях несоблюдения Пациентом рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

4.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров на уровне лечащего врача, заведующего отделением, заместителя главного врача по медицинской части, главного врача. При невозможности достижения согласия путем переговоров рассмотрение вопроса в соответствии с законодательством РФ.

### **5. Срок действия договора**

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания, действует до «\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г., завершается после выполнения сторонами своих обязательств.

### **6. Изменение условий и расторжение Договора**

6.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

6.2. Пациент вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. В этом случае Пациент обязан уведомить об этом Исполнителя в письменной форме. В течение трех рабочих дней с момента получения соответствующего уведомления Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Пациента (Заказчика) и выставляет Пациенту (Заказчику) счет, в котором указывается стоимость понесенных Исполнителем расходов по оказанию Пациенту услуг(и) от которых(ой) он отказался. Пациент (Заказчик) с момента

получения счета от Исполнителя обязан в течение трех рабочих дней его оплатить. Уплаченные Пациентом денежные средства, в случае предоплаты услуги превышающие стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору, подлежат возврату Пациенту (Заказчику) в течение трех рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

#### 7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, один находится у Заказчика, другой у Исполнителя.

7.2. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Все приложения, дополнения и изменения к настоящему Договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

7.4. Подписывая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что он (она), был(а) проинформирован(а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Действующие Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте исполнителя [www.gb3nvrsk.ru](http://www.gb3nvrsk.ru) и информационных стендах Исполнителя.

7.5. Информационные стенды Исполнителя находятся: в приемном отделении стационара.

#### 8. Подписи сторон :

##### Исполнитель

ГБУЗ «ГБ № 3 г. Новороссийска» МЗ КК  
353905 г. Новороссийск  
ул.Суворовская, 8-А,  
тел/факс (8617)71-62-40  
ИНН 2315061586/КПП 231501001  
Минфин КК (ГБУЗ «ГБ № 3  
г. Новороссийска» МЗ КК л/с 828527480)  
БИК 040349001  
Южное ГУ Банка России  
Р/с 40601810900003000001

##### Заказчик

адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
д.р. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

Главный врач И.В.Мекертычева

Пациент

\_\_\_\_\_

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

Приложение № 1 к договору  
от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г. № \_\_\_\_\_

**Перечень медицинских услуг**

№ п/п	Название услуги	Цена по прейскуранту, руб.	Единица измерения	Количество	Стоимость, руб.

Итого сумма по договору составила \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Главный врач И.В.Мекертычева  
\_\_\_\_\_

Пациент  
\_\_\_\_\_

Заместитель главного врача  
по экономическим вопросам Л.В.Муртазина  
\_\_\_\_\_