

Договор № _____
об оказании платных медицинских и иных услуг

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детский санаторий № 42 Департамента здравоохранения города Москвы» (далее по тексту - ГБУЗ ДС № 42 ДЗМ), в лице **Исполняющей обязанности главного врача Учкиной Татьяны Викторовны**, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и _____ именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий на основании паспорта: серия _____ номер _____, выданный, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

- 1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать Заказчику платные медицинские и иные услуги (далее по тексту – платные услуги) в объеме, предусмотренном Перечнем платных услуг (Приложение № 1 к Договору).
- 1.2. Перечень и стоимость платных услуг, оказываемых Заказчику, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен Исполнителя.
- 1.3. Платные услуги оказываются Заказчику надлежащего качества, и предоставляется в соответствии с требованиями, предъявленными к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.
- 1.4. Срок оказания платных услуг по настоящему Договору определяется в соответствии с расписанием работы медицинского персонала Исполнителя и/или указывается в медицинской документации Заказчика.
- 1.5. Настоящий Договор заключен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации № 1006 от 04.10.2012 года «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Федеральным законом РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Права и обязанности Заказчика:

- 2.1.1. Заказчик обязуется оплатить предоставляемые Исполнителем платные услуги, перечень которых указан в Приложении № 1 согласно Прейскуранту цен, и в порядке определенном разделом 3 настоящего Договора.
- 2.1.2. Заказчик имеет право в доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.
- 2.1.3. Заказчик обязан дать добровольное информированное согласие по установленной Исполнителем форме на любое медицинское вмешательство Заказчику.
- 2.1.4. Заказчик обязан информировать Исполнителя до оказания ему платных услуг обо всех перенесенных им заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях и т.п. При сокрытии Заказчиком информации, имеющей важное значение для прохождения курса лечения, Исполнитель не несет ответственности по требованиям Заказчика о возмещении убытков, причиненных здоровью Заказчика.
- 2.1.5. Заказчик обязуется не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.
- 2.1.6. Заказчик имеет право до момента оказания ему платной услуги отказаться от её получения и вернуть оплаченную сумму, за вычетом затрат Исполнителя, которые он понес при подготовке к оказанию этой услуги.
- 2.1.7. Заказчик имеет право на возмещение вреда, в случае недобросовестно оказания платной услуги, если вина Исполнителя будет доказана.
- 2.1.8. Заказчик обязуется надлежащим образом выполнять условия настоящего Договора, и своевременно информировать Исполнителя о любых изменениях самочувствия и о любых обстоятельствах, препятствующих выполнению Заказчиком условий настоящего Договора.
- 2.1.9. Заказчик обязуется ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных услуг по настоящему Договору.
- 2.1.10. Заказчик обязан соблюдать правила внутреннего распорядка и режим нахождения в Учреждении.
- 2.1.11. Заказчик обязан бережно относиться к имуществу Исполнителя, не допускать повреждение и порчу имущества.
- 2.1.12. Заказчик несет ответственность в случае порчи имущества Исполнителя и обязан полностью возместить Исполнителю причиненный материальный ущерб.

2.2. Права и обязанности Исполнителя:

- 2.2.1. Исполнитель обязан оказать платные услуги надлежащего качества, соблюдать порядки и стандарты оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также условия предоставления платных услуг, предусмотренных Договором.
- 2.2.2. Соблюдать врачебную этику и деонтологию.
- 2.2.3. Предоставлять Заказчику (в соответствии с положениями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») и Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию в том числе о:
 - режиме работы Исполнителя;
 - перечне платных услуг с указанием их стоимости;
 - порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных услуг;
 - конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную услугу;
 - другие сведения, относящиеся к предмету Договора.
- 2.2.4. Соблюдать конфиденциальность в отношении всей информации, полученной от Заказчика, включая их персональные данные, а также информации, полученной в ходе оказания платных услуг, не передавать указанную информацию кому бы то ни было без соответствующего разрешения Заказчика.
- 2.2.5. Обеспечивать соответствующую медицинскую подготовку медицинского персонала, что подтверждается действующими сертификатами специалистов.

- 2.2.6. Предоставлять по запросу Заказчика необходимые документы (справки, выписки, копии медицинских документов и пр.), в том числе для получения Заказчиком налоговых льгот в порядке установленном действующим законодательством.
- 2.2.7. Ознакомить Заказчика с режимом работы, правилами внутреннего распорядка Исполнителя.
- 2.2.8. Предупредить Заказчика, если при предоставлении ему платных услуг требуется предоставление дополнительных платных услуг, не предусмотренных Договором, данные услуги оплачиваются Заказчиком дополнительно.
- 2.2.9. В случае возникновения неотложных состояний у Заказчика, Исполнитель самостоятельно определяет объем исследований, манипуляций, вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором.
- 2.2.10. Исполнитель обязан предоставить дополнительные платные услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Заказчика, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.
- 2.2.11. Исполнитель имеет право использовать при подписании Договора и платежных документов факсимильное воспроизведение подписи.
- 2.2.12. Исполнитель имеет право требовать от Заказчика соблюдения графика прохождения процедур и правил внутреннего распорядка Учреждения.
- 2.2.13. При несоблюдении требований, предъявленных Заказчику для обеспечения платной услуги, Исполнитель имеет право отказаться от дальнейшего оказания платных услуг Заказчику, в одностороннем порядке расторгнуть договор.
- 2.2.14. Исполнитель имеет право требовать от Заказчика возмещение в полном объеме (в размере полной стоимости) причиненного Исполнителю ущерба, во время пребывания в Учреждении.
- 2.2.15. Факт причиненного ущерба имуществу Исполнителя фиксируется документально в составе комиссии, путем заключения акта о причинении ущерба имуществу.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

- 3.1. Стоимость платных услуг устанавливается действующим на момент оплаты Прейскурантом цен на платные услуги и фиксируется в приложении № 1 к договору, являющимся его неотъемлемой частью.
- 3.2. Стоимость платных услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен на платные услуги, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.
- 3.3. Оплата платных услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100% предоплаты суммы, указанной в Перечне оказываемых услуг (Приложении № 1 к Договору) путем безналичного платежа на лицевой счет Исполнителя.
- 3.3.1. Заказчик вправе в течение 5 банковских дней (с момента проведения оплаты за предоставляемые платные услуги) обратиться к Исполнителю за получением кассового чека за предоставляемые платные услуги.
- 3.4. Заказчик обязан предоставить документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых платных услуг.
- 3.5. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования Заказчика и по собственному желанию Заказчика, заключается отдельный Договор на предоставление платных услуг.
- 3.5.1. Без согласия Заказчика Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные услуги Заказчику.
- 3.5.2. В случае заключения отдельного Договора на предоставление дополнительных платных услуг их стоимость определяются по Прейскуранту платных услуг, действующему на момент заключения отдельного Договора.
- 3.7. В случае расторжения Договора в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя, в связи с несоблюдением Заказчиком требований Исполнителя, Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.
- 3.8. В связи с техническими причинами и невозможностью дальнейшего предоставления платных услуг по инициативе Исполнителя, Исполнитель обязан произвести перерасчет стоимости оказанных услуг и возместить Заказчику излишне оплаченную стоимость услуг.

4. Срок действия Договора

- 4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до «_____» _____ 20__ г. (до полного исполнения сторонами своих обязательств). Срок исполнения обязательств по договору с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

5. Ответственность Сторон

- 5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Стороны установили, что Исполнитель освобождается от какой-либо ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по оказанию платных услуг, если это было обусловлено:
- не предоставлением Заказчиком Исполнителю надлежащей информации, равно как и предоставление недостоверной, неполной или заведомо ложной информации о состоянии своего здоровья;
 - нарушением Заказчиком внутреннего распорядка лечебного учреждения;
 - неисполнением Заказчиком предписаний медицинского работника Исполнителя;
 - сокрытие или несвоевременное предоставление Заказчиком сведений лечащему врачу о произошедшем ухудшении состояния здоровья.
 - нарушение Заказчиком условий настоящего Договора
- 5.3. Исполнитель несет ответственность за некачественное оказание платных услуг, при условии подтверждения такого некачественного оказания, согласно положениям действующего законодательства.
- 5.4. В случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика по вине Исполнителя он несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.
- 5.5. Заказчик несет материальную ответственность за причиненный ущерб имуществу Исполнителя, за порчу имущества.
- 5.6. Исполнитель не несет ответственность за сохранность личных вещей Заказчика.
- 5.7. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

6. Порядок изменения и расторжения Договора, разрешение споров

- 6.1. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения платных услуг Договор расторгается.
- 6.1.1. Отказ Заказчика от получения платных услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме.
- 6.1.2. Заказчик информирует Исполнителя о расторжении Договора по собственной инициативе, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.
- 6.2. Отказ от исполнения обязательств по Договору происходит по инициативе одной из сторон в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств.
- 6.3. Возврат денежных средств за платные услуги, не оказанные Заказчику, осуществляется в течение 10 (десяти) банковских дней с момента подачи Заказчиком письменного заявления, на банковские реквизиты Заказчика, указанные в заявлении.

6.4. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению Сторон. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме.

6.5. Все претензии и споры, возникающие между Сторонами, решаются в соответствии с действующим законодательством.

7. Информация об Исполнителе и предоставляемых им услугах

7.1. Исполнитель имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-017112, которая выдана 03 декабря 2018 г Департаментом здравоохранения г. Москвы (место нахождения лицензирующего органа: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43; тел.: +7 499 251-83-00) на следующие виды медицинской помощи:

- при оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: гастроэнтерологии, детской кардиологии, диетологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, медицинскому массажу, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), педиатрии, рефлексотерапии, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии детской, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике.

7.2. Платные услуги оказываются по адресу расположения Учреждения: 123103, г. Москва, ул. Таманская д. 15 корп. 2.

8. Заключительные положения

8.1. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил Заказчика с лицензией на осуществление медицинской деятельности и предоставляемыми на основании этой лицензии работ (услуг) в медицинском учреждении;

- ознакомил Заказчика с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства от 04.10.2012г. № 1006);

- ознакомил Заказчика с действующим в медицинском учреждении Прейскурантом цен на платные услуги, утвержденные в установленном порядке;

- уведомил о возможности получения соответствующих видов и объемов видов медицинской помощи без взимания платы в рамках стандарта оказания санаторно-курортной помощи.

- до заключения договора уведомил Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, повлечет за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

8.2. Стороны обязуются письменно извещать друг друга о смене реквизитов, адресов и иных существенных изменениях.

8.3. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8.4. Настоящий Договор заключен между Заказчиком и Исполнителем в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика.

8.5. К Договору имеются приложения и являются его неотъемлемой частью:

Приложение № 1 – Перечень платных услуг.

Приложение № 2 – Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации.

Приложение № 3 – Согласие на обработку персональных данных.

Приложение № 4 – Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

Приложение № 5 – Акт выполненных работ.

8.6. Подписав настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему платных услуг.

8.7. По требованию Заказчика Исполнитель должен предоставить смету на предоставление платных услуг.

9. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель:

ГБУЗ ДС № 42 ДЗМ

123103, г. Москва, ул. Таманская, дом 15, корп. 2

ИНН 7734251530 КПП 773401001

л/с 2605441000452091

Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ ДС № 42 ДЗМ)

р/с 40601810245253000002

банк ГУ Банка России по ЦФО

БИК 044525000

ОГРН 1037734008322

Дата присвоения ОГРН: 14 ноября 2002 года

Наименование регистрирующего органа: Инспекция

Федеральной налоговой службы № 34 по г. Москве

Заказчик:

Ф.И.О. _____

Адрес регистрации _____

паспорт: _____

Телефон: _____

ИО главного врача

_____ Т. В. Учкина

м.п.

Заказчик

_____ (подпись) _____ Ф. И. О.