

ДОГОВОР № _____
возмездного оказания медицинских услуг

г. Красноярск

« _____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Наркология» (ООО «Наркология»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Курчицкого Александра Александровича, действующего на основании Устава с одной стороны,

и _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор возмездного оказания медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется с согласия Потребителя оказать Потребителю медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Потребитель обязуется принять и оплатить эти Услуги.

1.2. Перечень Услуг, предоставляемых Потребителю в соответствии с Договором и стоимость этих услуг, указываются в приложениях, являющихся неотъемлемой частью Договора (далее «Приложение»)

1.3. Срок предоставления Услуг: с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

2. Условия и порядок предоставления Услуг

2.1. Условием предоставления Услуг является заключение в письменной форме настоящего Договора Сторонами.

2.2. Услуги предоставляются на основании лицензии №ЛО41-01019-24/00323251 от «16» февраля 2017 г. на осуществление медицинской деятельности при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): по психиатрии-наркологии, психотерапии, сестринскому делу по адресу: 660064, г. Красноярск, пр-т имени газеты Красноярский рабочий д. 150 стр. 11 пом. 2; выдана Министерством здравоохранения Красноярского края, сроком: бессрочно.

2.3. Медицинская помощь при предоставлении Услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ, порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ, а также в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ.

2.4. Услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по письменной просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.5. Исполнитель, при заключении Договора, предоставил Потребителю в доступной форме информацию:

2.5.1. 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;

2.5.2. О порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, в соответствии и с учетом которых оказываются Услуги;

2.5.3. О возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

2.5.4. О медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуги, об уровне его профессионального образования и о квалификации.

2.6. Исполнитель уведомляет Потребителя о том, что:

2.6.1. Исполнитель не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

2.6.2. несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;

2.6.3. Потребитель, находящийся на лечении, обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения (внутреннего распорядка) Исполнителя.

2.7. В случае если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

2.8. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

2.9. Исполнитель предоставляет Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

2.9.1. О состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;

2.9.2. Об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению.

2.10. Информация об Исполнителе, режиме работы, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) предоставляемых платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения о медицинских работниках Исполнителя, об уровне их профессионального образования и квалификации, график их работы, порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении услуг а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на сайте Исполнителя в сети «Интернет» (<https://Narkolog124.ru/>), а также на информационном стенде в помещении Исполнителя.

2.11. В клинике предусмотрена организация питания пациентов в соответствии с СанПин2.3/2.4.4282-26 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».

2.11.1. При оказании медицинских услуг в условиях круглосуточного пребывания организовано горячее питание 3 (три) раза в день в соответствии с диетическим общим столом при условии отсутствия показаний к специальной диете.

2.11.2. При кратковременном пребывании пациентов в случае амбулаторного лечения (не более 4-х часов) организация горячего питания не предусмотрена.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

3.1.2. Обеспечить оказание Услуг в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

3.1.4. Соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

3.1.5. Выдать Потребителю после исполнения Договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения Услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. До оказания Услуги сообщить сведения об имеющихся у него заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях к применению лекарственных средств и препаратов, процедур, а также иную информацию, которая может повлиять на результат Услуги.

3.2.2. Заботиться о сохранении своего здоровья, выполнять назначения медицинского персонала Исполнителя, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения (внутреннего распорядка) Исполнителя.

3.2.3. Немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания Услуг и по его завершению.

3.2.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов и являться на прием в установленное время. В случае невозможности явки извещать об этом Исполнителя не менее чем за 24 часа. Исполнитель вправе сократить время оказания Услуги при опоздании Потребителя.

3.2.5. Оплатить оказанную Исполнителем Услугу в порядке и сроки, которые установлены Договором.

3.3. Исполнитель вправе:

3.3.1. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, по согласованию с Потребителем, направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

3.3.2. В случаях, предусмотренных действующим законодательством, устанавливать и изменять гарантийные сроки.

3.3.3. Оказывать Услуги по настоящему Договору своими силами или привлекать для оказания услуг иные медицинские организации, имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие требованиям действующего законодательства.

3.3.4. Не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Потребителем Услуг в соответствии с Договором, а также в случае, если Потребитель настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

3.3.5. Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Исполнителя, а также на информационном стенде.

3.3.6. В случае возникновения экстренных состояний самостоятельно определять объем медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о состоянии здоровья, установленном диагнозе, результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, предполагаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4.3. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.

3.4.4. На отказ от получения Услуг после заключения Договора, с оплатой Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

4. Сроки и порядок оплаты услуг

4.1. Потребитель обязан оплатить предоставляемые Исполнителем Услуги в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором, а также с учетом положений Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

4.2. Оплата Услуг Исполнителя производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Потребителя.

4.3. Оплата Услуг может осуществляться авансом или непосредственно после получения Услуги, по выбору и с согласия Потребителя.

4.4. На предоставление Услуг может быть составлена твердая или приблизительная смета (финансовый план лечения), которая является неотъемлемой частью договора. Составление такой сметы по требованию Потребителя или Исполнителя является обязательным.

4.5. После оплаты Услуг, Потребителю выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.6. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения Услуг договор прекращается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4.7. Исполнитель по заявлению Потребителя выдает документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные Услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

4.7.1. копия Договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);

4.7.2. документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные Услуги, по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти;

4.7.3. рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью Исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

5. Ответственность Сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Исполнителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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

5.3. При надлежащем исполнении обязательств Исполнителем, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого Потребителем результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

5.4. При предъявлении Потребителем требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования или направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

5.5. При предоставлении Услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Потребителем по Договору, возникает в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

5.6. В случае возникновения разногласий спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Заключительные положения

6.1. Обработка персональных данных Потребителя осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

6.2. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6.3. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6.4. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.5. Договор хранится в порядке, определенном законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

6.6. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

7. Реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Наркология»

ИНН: 2461207970

КПП: 246101001

ОГРН: 1092468044570

Юридический адрес: 660064, г. Красноярск, проспект имени газеты Красноярский рабочий, д.150, стр. 11, пом. 2.

Фактический адрес: 660064, г. Красноярск, проспект имени газеты Красноярский рабочий, д.150, стр. 11, пом. 2.

Банк: Красноярское отделение № 8646 ПАО Сбербанк,

г. Красноярск

р/с: 40702810531000014830

к/с: 30101810800000000627

БИК: 040407627

Электронная почта: 2347171@list.ru

Телефон: 8(391)234-71-71

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

ФИО: _____

Данные документа, удостоверяющего личность:

серия _____ номер _____

выдан « _____ » _____ г.

кем выдан _____

Адрес места жительства: _____

Иные адреса для направления письменного ответа: _____

Телефон: _____

Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и понятны

Директор _____

М.П.

(подпись)

/А.А. Курчицкий

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

План оказания платных медицинских услуг

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Срок оказания услуги	Ответственное лицо (ФИО, должность)	Стоимость, руб. (НДС не облагается)
Итого:				

Общая сумма: _____
цифрами (прописью)

НДС не облагается.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
ООО «Наркология»

Директор _____ /А.А. Курчицкий
М.п. (подпись) (ФИО)

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

_____/_____
(подпись) (ФИО)