

----- ОБРАЗЕЦ -----

ДОГОВОР № ____
возмездного оказания медицинских услуг
(для физических лиц)

г. Омск

« ____ » _____ 20__ года

Медицинская организация, бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская поликлиника № 4» (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-55-01-002708 от 03.06.2020 г. (регистрационный № Л041-01165-55/00349588) выдана Министерством здравоохранения Омской области бессрочно (г. Омск, ул. Красный Путь, д.6; тел.: 233-525)¹, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____,

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующего на основании _____, с одной стороны, и
(документ, подтверждающий полномочия лица)

Потребитель, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий Договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать лично Потребителю на возмездной основе комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение (далее – «Услуги»), а Потребитель обязуется оплатить эти Услуги.

1.2. Перечень Услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, их стоимость указываются в приложениях, являющихся неотъемлемой частью Договора (далее – «Приложение»).

1.3. Сроки ожидания Услуг определяются, исходя из свободного времени в графике приема врача. Потребитель вправе записаться на ближайший свободный день и время работы врача. Дату и время повторного приема Стороны вправе определить на текущем приеме, что указывается в медицинской карте в виде записи о назначении следующего визита Потребителя в медицинскую организацию. Услуги оказываются до момента выполнения Исполнителем обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме.

1.4. Условия предоставления Услуг:

1.4.1. Условием предоставления Услуг является подписание настоящего Договора Сторонами. Договор заключается в письменной форме.

1.4.2. Услуги предоставляются при наличии подписанных информированного добровольного согласия Потребителя на медицинское вмешательство и уведомления о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего 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.

1.4.3. Услуги оказываются в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.4.4. При предоставлении Услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и учитываться стандарты медицинской помощи, с которыми Потребитель может ознакомиться на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>).

1.4.5. Услуги соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения РФ и предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя.

¹ С подробным перечнем предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, вы можете ознакомиться на сайте Росздравнадзора в сети Интернет по ссылке <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses> или на официальном сайте исполнителя по адресу <http://gp4omsk.ru/>.

1.5. Информация об адресе и режиме работы Исполнителя, перечне предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией, перечне услуг с указанием цен в рублях в соответствии с номенклатурой услуг, способах оплаты услуг, сроках ожидания их предоставления, сведения о врачах, участвующих в предоставлении услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графиках их работы, образцы договоров, информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство, о льготах и перечне лиц, имеющих право на льготы, а также ссылки на порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации, перечень ЖНВЛП, почтовый и электронный адреса Исполнителя для обращений потребителей, о форме и способах направления обращений потребителей, о порядке и условиях выдачи Потребителю (его законному представителю) копий (выписок) из медицинской документации размещаются на сайте Исполнителя в сети «Интернет» по адресу <http://gp4omsk.ru/> (далее – «Сайт»), а также на информационном стенде в помещении Исполнителя.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

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

2.1.2. Обеспечить надлежащее качество Услуг во взаимосогласованные сроки в соответствии с медицинскими показаниями, с учетом состояния здоровья Потребителя и характера течения заболевания.

2.1.3. На основании запроса Потребителя после исполнения Договора в порядке и на условиях, предусмотренных действующим законодательством РФ, выдать последнему (его законному представителю) копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения Услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Оригиналы медицинских документов являются собственностью Исполнителя.

2.1.4. Предоставить 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, действующих на момент заключения Договора.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. До назначения курса лечения сообщить врачу все сведения о наличии у него заболеваний, противопоказаний к применению лекарственных средств и проведению медицинских процедур, а также иную информацию, влияющую на диагностику и лечение.

2.2.2. Находясь на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения Потребителя в медицинской организации.

2.2.3. Немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания Услуг.

2.2.4. При прохождении всего курса лечения отказаться от употребления наркотиков, алкоголя, спиртосодержащих напитков, табака и психотропных препаратов, если последние не показаны курсом лечения, а также согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.

2.2.5. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения врача.

2.2.6. Своевременно оплачивать Услуги Исполнителя согласно Договору и Приложениям к нему.

2.3. Исполнитель вправе:

2.3.1. На основании порядков, клинических рекомендаций и с учетом стандартов оказания медицинской помощи по согласованию с Потребителем определять характер и объем исследований и манипуляций для установления диагноза и надлежащего лечения Потребителя.

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия врача в день приема по согласованию с Потребителем направить последнего к другому врачу соответствующего профиля и квалификации.

2.3.3. Привлекать третьих лиц для оказания Услуг по Договору. За действия таких третьих лиц Исполнитель несет ответственность перед Потребителем, как за свои собственные.

2.3.4. Не приступать к оказанию Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае, неоплаты / несвоевременной оплаты Потребителем Услуг в соответствии с Договором.

2.3.5. Отказаться от дальнейшего оказания Услуг в случае, если Потребитель настаивает на лечении, которое не соответствует действующим порядкам, клиническим рекомендациям, стандартам, требованиям технологии, медицинским показаниям.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии его здоровья, 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 Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм Потребителя медицинское изделие. Данная информация может быть предоставлена как в форме устной консультации на приеме врача, так и путем выдачи по запросу Потребителя копий медицинских документов и выписок из них.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2.4.3. После ознакомления с методикой лечения отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Потребителем и врачом.

2.4.4. На выбор врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача. Потребитель соглашается с тем, что специальные виды лечения будут осуществляться соответствующими врачами Исполнителя.

2.4.5. Отказаться от Услуг при условии оплаты расходов Исполнителя, связанных с оказанием Услуг, и подписания по требованию Исполнителя соответствующего отказа от медицинского вмешательства. Услуги, оказанные Исполнителем до момента такого отказа, оплачиваются Потребителем в полном объеме.

2.4.6. В случае наличия претензий относительно качества оказанных Услуг, обращаться непосредственно к Исполнителю для урегулирования данных претензий либо направлять обращения в органы государственной власти. Обращения направляются в форме и способами, предусмотренными Федеральным законом № 59-ФЗ от 02.05.2006 г. «О порядке рассмотрения обращений граждан в Российской Федерации». Почтовый адрес и адрес электронной почты Исполнителя для обращений указаны в настоящем Договоре в разделе «Реквизиты и подписи Сторон», почтовые адреса органов государственной власти размещены на Сайте Исполнителя и информационных стендах в помещении Исполнителя.

2.5. Исполнитель гарантирует Потребителю:

2.5.1. Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.

2.5.2. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, кроме случаев, предусмотренных законом.

2.6. Потребителю разъяснено, что в ходе оказания Услуг может потребоваться по медицинским показаниям предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не указанных в Приложении. Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. В данном случае Потребитель вправе согласиться либо отказаться от продолжения оказания Услуг. Согласие Потребителя на оказание дополнительных Услуг должно быть зафиксировано в дополнительном соглашении к Договору или новом договоре. Без оформления дополнительного соглашения к Договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

3. Стоимость Услуг и порядок расчетов

3.1. Оплата Услуг Исполнителя производится в соответствии с прейскурантом (информацией о величине платы за оказание услуг (работ)), действующим на дату составления Приложения, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо путем безналичной оплаты через платежный терминал Исполнителя.

3.2. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета, при этом она является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.3. За оказание Услуг Потребитель вносит 100% предоплату. Исполнитель выдает Потребителю документ, подтверждающий произведенную оплату Услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4. Ответственность Сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

- 4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания Услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.
- 4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязанностей, установленных п.п. 2.2.1. – 2.2.4. Договора, или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.
- 4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.
- 4.5. В случае возникновения разногласий, спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Срок действия Договора. Порядок изменения и расторжения Договора

- 5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.
- 5.2. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон.
- 5.3. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.
- 5.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один – для Потребителя, другой – для Исполнителя. При заключении договора Заказчиком в пользу Потребителя, Договор составляется в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один – для Заказчика, второй – для Потребителя, третий – для Исполнителя.
- 5.5. Потребитель, подписывая Договор, в соответствии с п. 2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ подтверждает свое согласие на возможность использования Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования либо иного аналога собственноручной подписи при подписании Договора, а также любых иных документов, связанных с его исполнением.

6. Уведомление реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель **ДО ПОДПИСАНИЯ ДОГОВОРА** уведомляет Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего 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.

7. Реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Юридический /почтовый адрес: _____
ИНН/КПП: _____
ОГРН: _____
Свидетельство о государственной регистрации: _____
Телефон: _____
Электронная почта: _____

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Данные документа, удостоверяющего личность:
Паспорт: _____ серия _____ номер _____
_____, выдан «_____» _____
_____ кем и когда выдан _____

Адрес места жительства: _____

Дата рождения: _____
Телефон: _____

(подпись) / _____ (должность, ФИО)
(расшифровка подписи)

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)

СМЕТА УСЛУГ

г. Омск

« ____ » _____ 20__ года

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за оказание услуги (работы), руб.	Кол-во услуг	Общая сумма, руб.
1					
		Итого (НДС не облагается):			

1. Общая стоимость услуг по Договору составляет _____ (_____) рублей ____ копеек.
2. Настоящая смета услуг является неотъемлемой частью указанного Договора.
3. Смета услуг составлена в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

ПОДПИСИ СТОРОН:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Юридический /почтовый адрес: _____

ИНН/КПП: _____
ОГРН: _____
Свидетельство о государственной регистрации: _____

Телефон: _____
Электронная почта: _____

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Данные документа, удостоверяющего личность:
Паспорт: серия _____ номер _____
_____, выдан « ____ » _____
_____ кем и когда выдан _____

Адрес места жительства: _____

Дата рождения: _____
Телефон: _____

(подпись) / _____ (должность, ФИО)
(расшифровка подписи)

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)

----- ОБРАЗЕЦ -----

Приложение
к Договору возмездного оказания медицинских услуг
№ _____ от «___» _____ 20__ г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
к Договору возмездного оказания медицинских услуг
№ _____ от «___» _____ 20__ г.

г. Омск

«___» _____ 20__ года

Медицинская организация, **бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская поликлиника № 4»** (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-55-01-002708 от 03.06.2020 г. (регистрационный № Л041-01165-55/00349588) выдана Министерством здравоохранения Омской области бессрочно (г. Омск, ул. Красный Путь, д.6; тел.: 233-525)¹, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице _____,

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующего на основании _____, с одной стороны, и
(документ, подтверждающий полномочия лица)

Потребитель, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

именуемый в дальнейшем **«Потребитель»**, с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение к Договору возмездного оказания медицинских услуг № _____ от «___» _____ 20__ г. (далее – «Дополнительное соглашение») о нижеследующем:

1. Исполнитель обязуется оказать лично Потребителю дополнительный комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение (далее – «Услуги»), не предусмотренный указанным договором, а Потребитель обязуется оплатить эти Услуги.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги (работы)	Цена за оказание услуги (работы), руб.	Кол-во услуг	Общая сумма, руб.
1					
Итого (НДС не облагается):					

Общая стоимость услуг составляет _____ (_____) рублей ____ копеек.

2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Дополнительным соглашением, Стороны руководствуются договором возмездного оказания медицинских услуг.

3. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью указанного Договора.

4. Дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

ПОДПИСИ СТОРОН:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

¹ С подробным перечнем предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, вы можете ознакомиться на сайте Росздравнадзора в сети Интернет по ссылке <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses> или на официальном сайте исполнителя по адресу <http://gp4omsk.ru/>.

Юридический /почтовый адрес: _____
ИНН/КПП: _____
ОГРН: _____
Свидетельство о государственной регистрации: _____
Телефон: _____
Электронная почта: _____

_____/_____(должность, ФИО)
(подпись) (расшифровка подписи)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Данные документа, удостоверяющего личность:
Паспорт: серия _____ номер _____
_____, выдан «_____»
_____ кем и когда выдан _____

Адрес места жительства: _____

Дата рождения: _____
Телефон: _____

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)