

Договор № _____
оказания платных медицинских услуг

г. Уфа

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан санаторий для детей, в том числе для детей с родителями «Дуслык» города Уфа, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Хасановой Лилии Римовны, действующего на основании Устава, зарегистрированного в Едином государственном реестре юридических лиц ФНС России по Республике Башкортостан за основным государственным регистрационным № 1020203089587 от 13.01.2015 г. и имеющий лицензию № ЛО-02-01-003619 от 06.02.2015 г., выданную Министерством здравоохранения Республики Башкортостан, (ЕГРЮЛ 2090276039907 МРИ ФНС № 39 по РБ от 01.01.2009 г.) с одной стороны, и

(Ф.И.О Заказчика)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель принимает на себя обязательства по предоставлению консультативно-диагностической и лечебной помощи (далее по тексту – медицинские услуги) в количестве ____ человек по своему профилю деятельности согласно п. 2.1.1 договора в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг (далее Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в порядке и размере, установленные настоящим Договором, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его о том, что:

- медицинские услуги, указанные в п.2.1.1, входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и Заказчик вправе получить ее бесплатно в установленном действующим законодательством порядке.

Подписав настоящий договор, Заказчик добровольно согласился на оказание указанных услуг на платной основе.

1.3. При исполнении настоящего договора Стороны руководствуются действующим Российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Своевременно и качественно оказать платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Заказчику платных медицинских услуг (Приложение №1, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора).

2.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

2.1.3. Обеспечить Заказчика комплексом медицинских услуг в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности от 06.02.2015 г. № ЛО-02-01-003619, предоставленной на основании решения лицензирующего органа - Министерства здравоохранения Республики Башкортостан, расположенного по адресу г. Уфа, ул. Тукаева, 23, тел. 250-33-10, приказа от 06.02.2015г. №235-Д. Номенклатура работ (услуг) в соответствии с лицензией: работы (услуги) по гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), педиатрии, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, терапии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике.

2.1.4. Обеспечить Заказчику в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.6. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.

2.1.7. Немедленно извещать Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость медицинских услуг, указанных в п. 2.1.1, до начала ее оказания согласно утвержденному Прейскуранту.

2.2.2. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать график приема врачей-специалистов, соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.2.5. При прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия, отказаться от употребления наркотиков и лекарств, психотропных препаратов, алкоголя и напитков, если это не показано курсом лечения.

2.2.5. Порядок приема оказания медицинских услуг осуществляются с 14.00 до 15.30 часов.

2.3. Исполнитель вправе:

2.3.1. Требовать от Заказчика соблюдения правила внутреннего распорядка Исполнителя, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.2. Требовать от Заказчика соблюдения медицинских предписаний, назначений и рекомендаций специалистов, оказывающих медицинские услуги.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1. Получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, протекании лечения и т.д.

2.4.2. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (соблюдения врачебной тайны).

2.4.3 Отказаться от получения медицинских услуг полностью или частично при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику согласно п. 2.1.1 настоящего договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем, и составляет _____ руб. (_____ руб. ___ коп.)

НДС не облагается.

Стоимость медицинских услуг по настоящему договору определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего договора, и остается неизменной в течение срока действия настоящего договора.

3.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика, при этом Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

4. Срок выполнения медицинских услуг

4.1. Срок оказания медицинских услуг с «__» _____ 20__г. по «__» _____ 20__г. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

5. Конфиденциальность

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

5.2. С согласия Заказчика или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Заказчика.

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

6.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

6.3. В случае невозможности исполнения обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика, услуги подлежат оплате Исполнителю в полном объеме.

6.4. В случае невозможности исполнения обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Исполнителя, Исполнитель производит возврат средств Заказчику за фактически невыполненные медицинские услуги.

7. Порядок разрешения споров

7.1. Заказчик и Исполнитель примут все меры к разрешению всех споров и/или разногласий, которые могут возникнуть из настоящего договора или в связи с ним, путем переговоров.

7.2. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению, претензии и споры, возникшие между сторонами, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством.

8. Общие положения

8.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащим образом уполномоченными лицами Сторон.

8.2. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего договора, должна быть письменно подтверждена Сторонами и соответствующее дополнение должно быть подписано к настоящему договору.

8.3. После подписания настоящего договора все предыдущие письменные и устные соглашения, переговоры и переписка между Сторонами теряют силу, если на них отсутствует ссылка в настоящем договоре.

8.4. Настоящий договор подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

8.5. По вопросам, не отраженным в настоящем договоре, Стороны руководствуются нормами законодательства Российской Федерации.

9. Юридические адреса и банковские реквизиты

Исполнитель

Государственное автономное учреждение
здравоохранения Республики Башкортостан
санаторий для детей, в том числе для детей с
родителями "Дуслык" города Уфа
ИНН 0277028743 КПП 027601001
р/с 40601810400003000001
л/с 30113040370
Банк: Отделение – НБ Республика Башкортостан
г.Уфа
БИК 048073001
ОГРН 1020203089587
Юридический адрес: 450075, Республика
Башкортостан, г. Уфа, Октябрьский район, ул. Р.
Зорге, д.71/1
тел.284-17-72 т/факс 244-89-94

Заказчик

_____ (Ф.И.О. заказчика)

_____ Адрес регистрации (проживания):

тел.: _____

Главный врач _____ Хасанова Л.Р.
М.П.

_____/_____
подпись (Ф.И.О.)

ПЕРЕЧЕНЬ
оказываемых Заказчику платных медицинских услуг

№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Цена за 1 услугу в руб.	Количество в ед.	Итого цена услуги в руб.
1					
2					
3					
4					
5					
		Итого:			

(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным в ГАУЗ РБ санаторий «Дуслык» г. Уфа)

Итого по перечню цена договора составляет: _____

_____ рублей _____ копеек.

Подписи сторон

«Исполнитель»

«Заказчик»

_____ (Хасанова Л.Р.)

_____ (_____)

м.п.