

Договор на оказание платных медицинских услуг №

г. Санкт-Петербург

« ____ » _____ 20 ____ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская психиатрическая больница №7 имени акад. И.П.Павлова", именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице Главного врача Палкина Юрия Рудиевича, действующего на основании Устава №3377-РЗ от "12" декабря 2011г., государственной лицензии № ЛО-78-01-009955 выданной 02.07.2019г. предоставленной лицензионным управлением Комитета по здравоохранению г.Санкт-Петербурга (адрес: 191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая д.1, тел. (812) 314-04-43) на оказание медицинских услуг, и Свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серии 78 №000535162 выданной Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Василеостровскому району г. Санкт-Петербурга, «04» марта 2003 года, с одной стороны, и гражданин(ка) _____ проживающий(ая) _____ по адресу: _____ именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик» заключили

настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать _____ (кому)

следующие медицинские услуги согласно Перечню (работ) услуг, отраженных в лицензии на медицинскую деятельность Исполнителя в (Приложение № 1):

Код услуги	Наименование платной медицинской услуги	Сроки исполнения услуги	Цена за ед.	Кол-во	Сумма
ИТОГО (сумма прописью)					

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость медицинской услуги по настоящему договору устанавливается в сумме: _____ согласно Прейскуранта, действующего на момент заключения настоящего договора.

2.2. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.3. Оплата производится в виде 100% предоплаты стоимости медицинских услуг.

2.4. Датой оплаты оказанных услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

2.5. В процессе оказания стоимости медицинской услуги может быть увеличена в зависимости от фактических затрат на лечение и других обстоятельств, которые невозможно было предусмотреть при заключении договора.

2.6. В этом случае Заказчик производит доплату в день оказания дополнительных медицинских услуг.

2.7. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель имеет право:

- самостоятельно определять характер исследований и манипуляций, необходимых для установления диагноза и лечения при оказании медицинской услуги.

- по согласованию с Заказчиком вносить изменения в лечение и провести дополнительное специализированное лечение.

- в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача.

3.2. Исполнитель обязан:

- организовать и оказать квалифицированные, качественные услуги, указанные в п.1.1. настоящего договора, в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти; в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями; на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

- обеспечить выполнение принятых на себя обязательств силами собственных специалистов, сотрудников клиник и кафедр медицинских учреждений, базирующихся в учреждении, или внешних консультантов.

- предоставить Заказчику по его требованию и в доступной для него форме информацию о предоставляемой услуге: о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; сведения об Исполнителе (его профессиональном образовании и квалификации); информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; а также другие сведения, относящиеся к предмету договора.

- Исполнитель предоставляет Заказчику по его требованию и в доступной для него форме 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 платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

- исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне Заказчика.

- предупредить Заказчика в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором.

- при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.3 Права Заказчика:

3.3.1. Заказчик вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги.

3.3.2. Заказчик вправе требовать проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов.

3.3.3. Заказчик имеет право отказаться от медицинских услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.

3.4. Обязанности Заказчика:

3.4.1. Своевременно и в полном объеме оплачивать предоставленные Исполнителем медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

3.4.2. До оказания медицинской помощи информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, точно выполнять назначения врача по лечению, а также указания, предписанные на период после оказания услуг.

4. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

4.1. Медицинская услуга завершается в момент полного исполнения обязательств Сторонами.

4.2. Медицинская услуга признается ненадлежащей, если предприняты ненадлежащие или не предприняты надлежащие профессиональные действия, либо осуществлены не должным образом, либо не должного объема, либо в недолжный срок.

Отсутствие ожидаемого Заказчиком результата, если Исполнитель при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру обязательств и по условиям договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, не является основанием для признания услуги ненадлежащей.

4.3. Заказчик подтверждает, что он уведомлен должным образом о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

4.4. Заказчик подтверждает, что ему представлена в доступной форме информация 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.

4.5. Медицинские услуги, указанные в настоящем договоре, предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (законного представителя Заказчика), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.6. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

4.7. Исполнителем после исполнения договора выдаются Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.8. В случае, если, при предоставлении платных медицинских услуг, потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае неоплаты Заказчиком стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании услуг до оплаты последним ее стоимости.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком рекомендаций по лечению, а также в случае, если Заказчик не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. В случае предоставления ненадлежащей услуги Заказчик вправе потребовать безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги, возмещения убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещения ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.4. Меры ответственности сторон, не предусмотренные в настоящем договоре, применяются в соответствии с нормами гражданского и иного законодательства, действующего на территории России.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств, принятых сторонами по настоящему договору.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

6.3. Настоящий договор может быть расторгнут досрочно в установленном законодательством Российской Федерации порядке, а именно:

- по соглашению сторон;
- по требованию одной из сторон по решению суда только при существенном нарушении договора другой стороной;
- при существенном изменении обстоятельств, из которых стороны исходили при заключении договора;
- при одностороннем отказе от договора - в этом случае Заказчик в соответствии с п.3.2.3 настоящего договора вправе отказаться от исполнения договора возмездного оказания услуг при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов.

Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по договору возмездного оказания услуг лишь при условии полного возмещения заказчику убытков.

6.4. Споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору, разрешаются путем переговоров между сторонами, а в случае недостижения согласия - в судебном порядке.

До обращения в суд обязательно предъявление претензии, которая должна быть рассмотрена в течение 30 календарных дней с момента ее получения.

6.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель
СПб ГБУЗ ГПБ №7
Адрес: 199034, г Санкт-Петербург,
В.О.15-я линия дом.4-6
ИНН 7801049674
КПП 780101001
Комитет финансов Санкт-Петербурга
(СПб ГБУЗ ГПБ№7, л/с 0151013)
Северо-Западное ГУ Банка России// УФК по
Г.Санкт-Петербургу, г.Санкт-Петербург
БИК 014030106
ОГРН - 1037800038650 от 04.04.2013г.
(Зарегистрирован в Межрайонной ИФНС №-15 по СПб)
ОКПО - 27444535
ОКОГУ-2300229
ОКФС - 13
ОКОПФ - 75203
ОКВЭД - 86.10
ОКАТО - 40263561000
ОКТМО - 40307000

Заказчик

ФИО _____

Паспорт _____

Выдан _____

Телефон _____

Подпись _____

Главный врач СПб ГБУЗ ГПБ №7

_____ Палкин Ю.Р.