

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ГБУЗ «ВОДКПБ»

Л.Г.Раевская
от «__» _____ 20__ N__

ДОГОВОР № _____
оказания платных медицинских услуг

г. Волгоград

«__» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Волгоградская областная детская клиническая психиатрическая больница» (Центр психического здоровья детей и подростков), Волгоград (далее - ГБУЗ «ВОДКПБ»), имеющее государственную лицензию на осуществление медицинской деятельности № _____ от «__» _____ 200__ г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Раевской Ларисы Георгиевны, действующего на основании Устава с одной стороны, и гражданин(ка) _____ ФИО _____, паспорт серии _____ номер _____ выдан _____, проживающий(ая) по адресу: _____, именуемый(ая) далее «Заказчик», действующий (ая) от имени и в интересах несовершеннолетнего ребенка _____ ФИО _____, дата рождения _____, реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении) _____, именуемый(ая) в дальнейшем Пациент, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

:

1. Предмет договора.

1.1. «Исполнитель» обязуется оказывать Пациенту (_____ ФИО несовершеннолетнего) по договору с «Заказчиком» специализированные медицинские и иные услуги по организации и обеспечению обследования, лечения и коррекции: _____

Исполнитель в соответствии с лицензией обязуется оказать Пациенту медицинские услуги, а «Заказчик» обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором. в период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

1.2. «Заказчик» оплачивает оказываемые услуги в порядке, установленном настоящим договором (согласно п.4) в соответствии с прейскурантом, утвержденным «Исполнителем».

Сумма договора составляет _____ рублей. НДС не облагается.

1.3. Подписывая настоящий договор, «Заказчик» подтверждает, что ему в доступной форме была разъяснена информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

1.4. Стоимость питания оплачивается по отдельному договору или дополнительному соглашению к данному договору.

1.5. Стоимость медикаментов, изделий медицинского назначения оплачивается по отдельному счету (счету-фактуре) к данному договору.

1.6. Медицинские услуги оказываются Пациенту в ГБУЗ «ВОДКПБ» (г. Волгоград, ул. им.Глазкова 15а, ул. Батальонная, 15).

2. Права и обязанности сторон.

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги в соответствии с медико-экономическими стандартами, действующими на территории Волгоградской области, а также нормативным документам, действующим в системе здравоохранения

2.1.2. Обеспечить «Заказчика» бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения «Исполнителя», режиме работы, перечне платных услуг и их стоимости, а также сведения о квалификации и специализации специалистов.

2.1.3. Обеспечивать выполнение прав «Заказчика», предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.

2.2. «Заказчик» обязуется:

2.2.1. Заплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в порядке и по тарифам, установленным настоящим договором.

2.2.2. Выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.3. «Заказчик», пользующийся платными медицинскими услугами, вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги.

2.4. «Заказчик» вправе отказаться от исполнения настоящего договора на любом этапе его исполнения при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных им расходов.

3. Информация о предоставляемой медицинской услуге.

3.1. Оказываемая платная медицинская услуга представляет собой:

3.2. Пациент уведомляется, что данная медицинская услуга (нужное подчеркнуть):

- а) финансируется (не финансируется) из бюджета;
- б) не входит в Территориальную Программу государственных гарантий бесплатного оказания населению Волгоградской области медицинской помощи.

3.3. Медицинскую услугу «Заказчику» оказывает врач

(ФИО) второй, первой или высшей квалификационной категории, имеющий сертификат специалиста.

3.4 «Заказчик» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления, вывешенной на стенде информации медицинского учреждения об условиях, порядке оказания платных медицинских услуг, возможных осложнениях и других побочных воздействиях.

4. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты.

4.1. Заказчик производит 100% оплату от стоимости указанной в договоре по тарифам, действующим у «Исполнителя» на дату заключения договора. Срок оплаты: до непосредственного оказания медицинской услуги. Оплата осуществляется в следующей форме:

- внесением в кассу «Исполнителя» наличных денежных средств на условиях предоплаты в размере 100% стоимости услуг;
- перечислением денежных средств на расчетный счет «Исполнителя». Оплата услуг осуществляется посредством банковской карты, либо по квитанции, оплаченной в отделении любого банка.

4.2. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу или на расчетный счет «Исполнителя».

4.5. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся «Заказчиком» по факту оказания услуги на основании акта об оказании услуг, счета-фактуры, предъявляемых «Исполнителем». В случае оказания медицинской услуги протяженной во времени «Исполнитель» вправе предъявлять «Заказчику» промежуточные счета-фактуры и акты об оказании услуг.

4.6. В случае невозможности исполнения медицинской услуги, возникающей по вине «Заказчика», услуги подлежат оплате в полном объеме.

4.7. В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, «Заказчик» возмещает «Исполнителю» фактически понесенные им расходы.

5. Условия оказания медицинских услуг.

5.1. «Исполнитель» приступает к оказанию услуги после заключения договора.

5.2. «Исполнитель» оказывает медицинские услуги в соответствии с утвержденным графиком работы и условиями, соответствующими установленным требованиям.

5.3. Медицинские услуги оказываются в сроки: с «___» _____ до «___» _____.

5.3.1. «Исполнитель» медицинской услуги обязан информировать «Заказчика» о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличия заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства.

6. Ответственность сторон.

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

6.2. За нарушение прав Пациента «Исполнитель» несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

6.3. В случае оказания Пациенту медицинской услуги ненадлежащего качества, Заказчик имеет право:

- по личному заявлению оформить возврат денежных средств в кассе «Исполнителя»;
- соответствующего уменьшения тарифа на оказанную услугу;
- безвозмездно (за счет «Исполнителя») устранить недостатки оказанной услуги (повторно осуществить повторное оказание услуги);
- привлечь «Исполнителя» к иным мерам ответственности в соответствии с действующим законодательством.

6.4. В случае нарушения «Исполнителем» сроков оказания услуг «Заказчик» вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и по личному заявлению оформить возврат денежных средств в кассе «Исполнителя».

6.5. Недостатки оказанной услуги должны быть устранены «Исполнителем» в срок назначенный «Заказчиком».

6.6. «Заказчик» вправе расторгнуть договор об оказании услуги и потребовать возврата денежных средств, если недостатки оказанной услуги не устранены «Исполнителем» в установленный договором срок.

6.7. «Заказчик» несет имущественную ответственность за причинение ущерба «Исполнителю» в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий Пациента. В этом случае «Заказчик» также обязан возместить «Исполнителю» возникшие вследствие этого убытки.

6.8. За нарушение Пациентом рекомендаций «Исполнителя», отразившихся на ходе оказания услуги, либо делающее невозможным оказание услуги в установленные сторонами сроки, «Заказчик» обязан возместить «Исполнителю» возникшие вследствие этого убытки.

6.9. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения «Заказчиком» рекомендаций «Исполнителя», а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7. Порядок изменения и расторжения договора.

7.1. При необходимости изменения в договор вносятся по соглашению сторон и оформляются отдельным соглашением.

7.2. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается.

7.3. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8. Иные условия, определяемые по соглашению сторон

8.1. «Заказчик» дает «Исполнителю» согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения «Исполнителем» обязательств по настоящему Договору.

8.2. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами.

8.3. Споры и разногласия решаются в претензионном порядке, а в случае невозможности разрешения в - судебном порядке в суде общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

8.4. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: по одному для каждой из сторон.

9. Адреса и реквизиты сторон:

«Исполнитель» ГБУЗ «ВОДКПБ»	«Заказчик»
Юридический адрес: Россия, 400005 г. Волгоград, улица Глазкова, 15а Почтовый адрес: Россия, 400005 г. Волгоград, улица Глазкова, 15а	Адрес: _____ _____ _____
ИНН 3444058897 КПП 344405001 УФК по Волгоградской области (ГБУЗ «ВОДКПБ» л/с _____) р/с _____ БИК _____ Отделение по Волгоградской области Южного главного управления Центрального банка Российской Федерации (ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛГОГРАД Г. ВОЛГОГРАД) КБК	Паспортные данные или банковские реквизиты _____ _____ _____
тел. (8442) 23-58-80, факс (8442) 23-58-80	

«Исполнитель»

«Заказчик»

Л.Г. Раевская _____

_____ (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.

« ____ » _____ 20__ г.