

Договор №
на оказание платных медицинских услуг

г.Санкт-Петербург

Дата:

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 87», оказывающее медицинские услуги на основании лицензии №ЛО-78-01-010288 от 29.10.2019г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Сочковой Любови Викторовны, действующего на основании Устава, с одной стороны и, _____,

именуемый в дальнейшем «Потребитель», заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. «Исполнитель», принимает на себя обязательства оказать «Потребителю» по его желанию на иных условиях, чем предусмотрено Территориальной программой государственных гарантий бесплатной медицинской помощи следующие услуги:

Код	Наименование услуги	Стоимость, руб.	Количество	Сумма, руб.
Итого				

1.2. «Потребитель» обязуется оплатить услуги в порядке и на условиях, предусмотренных в настоящем Договоре.

1.3. Услуги считаются оказанными после подписания акта о выполнении услуг по настоящему Договору «Потребителем».

2. Сведения об исполнителе

2.1. Деятельность медицинской организации осуществляется на основании лицензии №ЛО-78-01-010288 от 29.10.2019г. (выданной Комитетом по Здравоохранению Санкт-Петербурга: Санкт-Петербург, ул. М. Садовая, д.1, тел. 8-(812)-314-04-43). Лицензия выдана на осуществление медицинской деятельности по адресу: 193232, г.Санкт-Петербург, ул.Дыбенко, д.21, кор.2, лит.Щ, лит.А и включает в себя оказание следующих медицинских работ, услуг.

2.2. При осуществлении первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи выполняются следующие работы (услуги) (лит. Щ):

2.2.1. Первичная доврачебная медико-санитарной помощь в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), гигиене в стоматологии, гигиеническому воспитанию, лабораторной диагностике, лечебному делу, лечебной физкультуре, медицинской оптике, медицинской статистике, медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, операционному делу, общей практике, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии;

2.2.2. Первичная врачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии, управлению сестринской деятельностью;

2.2.3. Первичная врачебная медико-санитарная помощь в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, неотложной медицинской помощи, управлению сестринской деятельностью;

2.2.4. Первичная специализированная медико-санитарной помощь в амбулаторных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, неотложной медицинской помощи, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, стоматологии терапевтической, ультразвуковой диагностики, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии, эпидемиологии.

2.2.5. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в условиях дневного стационара по: гастроэнтерологии, кардиологии, колопроктологии, , лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, рентгенологии, ультразвуковой диагностики, хирургии, эндокринологии, эндоскопии;

2.3. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, терапии;

2.4. Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим;

2.4.1. Проведение медицинских освидетельствований по: медицинскому освидетельствованию кандидатов к усыновлению, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;

2.4.2. Проведение медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

2.5. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи выполняются следующие работы и услуги (лит. А):

2.5.1. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике;

2.5.2. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике.

3. Условия предоставления услуг

3.1. «Потребитель» информирован о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.2. «Потребитель» информирован о возможности получения медицинской помощи в Учреждении в рамках программ обязательного медицинского страхования (ОМС) на безвозмездной основе в плановом порядке.

3.3. «Потребитель» ознакомлен с перечнем предоставляемых услуг, стоимостью, условиями предоставления, с документацией законодательно закрепляющих его взаимоотношения с лечебным учреждением («Исполнитель») и дает свое добровольное согласие на предоставление платных медицинских услуг.

С пунктом 3 ознакомлен: _____/ Подпись «Потребителя».

3.4. «Исполнитель» оказывает услуги в каб. №_____, отделения _____, в дни и часы работы поликлиники, которые установлены администрацией «Исполнителя».

3.5. В срок: с _____ по _____.

3.6. Ответственный исполнитель услуги: _____
(фамилия, имя, отчество, должность, категория врача)

4. Стоимость и порядок расчётов

4.1. Стоимость услуг по Договору составляет _____ руб. (_____
(сумма прописью)). НДС не облагается.

4.2. Стоимость услуг определяется в соответствии с прейскурантом «Исполнителя» на основании калькуляции цен с учётом всех расходов, связанных с их предоставлением.

4.3. Оплата осуществляется на условиях 100% предоплаты, путем внесения денежных средств в кассу учреждения с применением контрольно-кассовой машины с выдачей кассового чека или документа строгой отчетности или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».

4.4. По дополнительному соглашению сторон, оформленному в письменном виде, порядок оплаты услуг (-и) может быть изменен.

5. Права и обязанности сторон

5.1. «Исполнитель» обязуется:

5.1.1. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг лицензиям и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории Российской Федерации.

5.1.2. Обеспечить «Потребителя» информацией о режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости, а так же сведениями о квалификации специалистов.

5.1.3. При оказании платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи.

5.1.4. Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

5.1.5. Довести до «Потребителя» в доступной и понятной форме конкретные условия оказания платных медицинских услуг, информировать о предлагаемых методах обследования и/или лечения, возможности развития осложнений при проведении сложных лечебно-диагностических манипуляций.

5.1.6. «Исполнитель» обязан довести до «Потребителя» в письменной форме, о том, что несоблюдение рекомендаций «Исполнителя» в т.ч. назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на здоровье «Потребителя».

5.1.7. Выдать заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий.

5.1.8. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья «Потребителя».

5.1.9. В случае если при предоставлении платной медицинской услуги, требуется предоставление дополнительных платных услуг, не предусмотренных Договором, предупредить об этом «Потребителя». Без согласия «Потребителя» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на платной основе.

5.1.10. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «Потребителя» при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

5.2. «Потребитель» обязуется:

5.2.1. Оплатить предоставляемую медицинскую услугу в порядке, определяемом настоящим Договором.

5.2.2. Дать добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в письменной форме.

5.2.3. Выполнять назначения лечащего врача и медицинского персонала «Исполнителя», обеспечивающие безопасное и качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых сведений об особенностях состояния организма, о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях способных вызвать осложнения при обследовании и/или лечении, а так же соблюдать правила внутреннего распорядка учреждения.

5.2.4. «Потребитель» вправе:

5.2.5. Предъявлять требования о возмещении убытков, причинённых неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещения ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а так же компенсации за причинение морального ущерба в соответствии с действующим законодательством.

5.2.6. Требовать предоставление услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчёте стоимости оказанной услуги.

5.2.7. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность «Исполнителя» и врачей.

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

5.2.9. Отказаться от получения услуги до момента начала оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

5.2.10. Требовать от «Исполнителя» предоставление в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении платных услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях (противопоказаниях) к применению.

6. Ответственность сторон

- 6.1. Вред, причиненный жизни или здоровью «Потребителя» в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению «Исполнителем» в соответствии с законодательством РФ.
- 6.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение «Потребителем» условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
- 6.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы.
- 6.4. Стороны вправе в одностороннем порядке отказаться от выполнения Договора в соответствии со ст. 782 ГК РФ.
- 6.5. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.
- 6.6. В случае отказа «Потребителя» после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. «Исполнитель» информирует «Потребителя» о расторжении Договора, при этом «Потребитель» оплачивает фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. Порядок рассмотрения споров

- 7.1. При возникновении разногласий между «Потребителем» и «Исполнителем» по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами разрешается путем переговоров или клинико-экспертной комиссией поликлиники. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

8. Срок действия договора

- 8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

9. Порядок изменения и расторжения договора

- 9.1. Договор может быть расторгнут в соответствии с законодательством РФ или по соглашению сторон.
- 9.2. Все дополнения и изменения к настоящему Договору согласовываются сторонами и оформляются в виде дополнительных соглашений.

10. Дополнительные условия

- 10.1. «Потребитель» дает согласие на обработку и передачу его персональных данных, которая осуществляется с целью оказания медицинских услуг.
- 10.2. «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления.
- 10.3. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении настоящего Договора.
- 10.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

11. Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи сторон.

«Исполнитель»: СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 87», 193232 СПб, ул. Дыбенко, д.21, корп.2, тел./факс 241-28-10, ИНН 7811129992, КПП 781101001, ОГРН 1027806073987, свидетельство о внесении в ЕГРЮЛ №81178747824449, выданное МИ ФНС №15 по г.Санкт-Петербургу.

м.п. Главный врач _____

Л.В. Сочкова

«Потребитель»: _____
(Фамилия, имя, отчество)

Адрес, телефон: _____

(подпись / ФИО)

АКТ №
выполненных работ за оказанные медицинские услуги
(предоставленных на платной основе).

«Исполнитель» Главный врач _____ /Л.В. Сочкова /
 (подпись)

«Потребитель» _____ /_____ (подпись/Ф.И.О.)