

Договор составлен в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

До заключения договора Исполнитель уведомляет Потребителя о том, что в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», он обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Потребитель проинформирован Исполнителем 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.

(подпись потребителя)

(расшифровка подписи)

« » _____ 2024 г.

Договор оказания платных медицинских услуг №_

г. Красноярск

« » _____ 2024 г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница» (КГБУЗ ККБ), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника Центра развития платных услуг Арбатской Е.М., действующего на основании доверенности № 25 от 01.09.2023, с одной стороны и _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили между собой настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с указанной ниже лицензией на осуществление медицинской деятельности (далее – платные услуги), а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги по ценам согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее — Прейскурант), утвержденному в установленном порядке.

1.2. Виды и объем платных услуг согласованы Сторонами. Перечень услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, указан в Приложении 1, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. В случае если при предоставлении платных услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских 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 Российской Федерации».

1.4. В случае если при предоставлении платных услуг потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель предупреждает об этом Потребителя. Дополнительные медицинские услуги на возмездной основе предоставляются Потребителю только после оформления дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.5. Информация о лицензии Исполнителя на осуществление медицинской деятельности и органе ее выдавшем, а также перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией, указан в Приложении 2, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.6. Медицинская помощь при предоставлении платных услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

1.7. Потребитель подтверждает, что до заключения настоящего Договора Исполнитель:

- уведомил его 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;
- уведомил его о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях;
- уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) работника Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.8. Потребитель подтверждает, что информация об Исполнителе и предоставляемых им платных услугах доведена до его сведения в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

1.9. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему платных услуг.

1.10. Подписав настоящий договор Потребитель дает согласие на использование персональных данных, указанных в настоящем Договоре, в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

1.11. Перед оказанием платных услуг по настоящему Договору Потребитель дает информированное добровольное согласие в порядке, установленном действующим законодательством.

1.12. Условия и сроки ожидания предоставления платных услуг определены по согласованию с Потребителем _____ с « » _____ 2024 г. по _____. В случае изменения срока оказания услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1.1. Потребитель обязан:

2.1.2. Оплатить предоставленные Исполнителем услуги, перечень которых указан в Приложении 1 по ценам согласно действующему на момент заключения договора Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора.

2.1.3. Предоставить работнику Исполнителя данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения на момент заключения настоящего Договора и в течение его действия.

2.1.4. Выполнять назначения работника Исполнителя, предоставляющего платные услуги.

2.1.5. При первой возможности информировать работника Исполнителя, предоставляющего платные услуги, о невыполнении сделанных ими назначений и причинах этого.

2.1.6. При предоставлении платных услуг сообщать работнику Исполнителя, о любых изменениях самочувствия.

2.1.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с работником Исполнителя, предоставляющим платные услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

2.1.8. В случае окончательного отказа от платных услуг (части услуг) Исполнителя, уведомить последнего об этом в письменной форме.

2.1.9. Соблюдать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на своей территории Исполнителя, правила поведения пациента в медицинской организации, внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.1.10. Соблюдать режим лечения, своевременно приходить на прием, в соответствии с графиком приема работников, предоставляющих платные услуги по настоящему Договору.

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. Оказать Потребителю платные услуги, перечень которых указан в Приложении 1 по ценам согласно Прейскуранту цен (тарифов).

2.2.2. Предоставить дополнительные услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.

2.2.3. В случае обнаружения заболеваний у Потребителя, о которых не было известно при подписании Договора, предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся противопоказаний.

2.2.4. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания услуг по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2.5. Предупредить Потребителя в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые услуги, которые Исполнитель не вправе оказывать без согласия Потребителя, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2.6. Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на своей территории при оказании платных услуг и требовать того же от Потребителя.

2.2.7. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.2.8. Хранить медицинскую отчетность, касающуюся состояния здоровья Потребителя, в установленном порядке.

2.2.9. Обеспечить режим конфиденциальности при обращении Потребителя за медицинской помощью, направленный на сохранение врачебной тайны, в установленном порядке.

2.2.10. В полном объеме информировать Потребителя о состоянии его здоровья в установленном порядке.

2.2.11. После исполнения Договора бесплатно выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в порядке, установленном разделом 4 настоящего Договора.

2.3. Исполнитель вправе:

2.1.2. Требовать от Потребителя предоставления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему Договору.

2.1.3. Изменить дату и время приема Потребителя при нарушении графика приема, если это нарушение вызвано объективными причинами.

2.1.4. Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний.

2.1.5. Отказать Потребителю в оказании услуг при несоблюдении правил поведения, при неявке на прием или опоздании, при невыполнении назначений более 2-х раз, зафиксировав данные факты соответствующим актом.

2.1.6. Требовать оплаты оказанных услуг.

2.4. Потребитель вправе:

2.4.1. Требовать предоставления услуг надлежащего качества в надлежащих условиях, получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах.

2.4.2. Выбирать медицинского работника, предоставляющего платные услуги, с учетом специализации.

2.4.3. Выбирать время приема из имеющегося свободного в расписании.

2.4.4. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.4.5. Отказаться от исполнения услуг, посредством предоставления письменного отказа от лечения, при условии полной оплаты части оказанных услуг, фактически выполненных до получения извещения об отказе Потребителя от исполнения договора.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость платных услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) на момент заключения Договора, составляет _____ рублей, согласно Приложению 1 к настоящему Договору.

3.2. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных платных услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту цен (тарифов), действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

3.3. Оплата услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем после их оказания наличными денежными средствами в кассе Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ КОПИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

4.1. После исполнения настоящего Договора Исполнитель без взимания дополнительной платы выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг

лекарственных препаратах и медицинских изделиях в порядке и сроки, установленные Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.
- 5.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание платных услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях непредоставления Потребителем или предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.
- 5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.
- 5.4. 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, препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.
- 6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения платных услуг, оформленного в письменной форме. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.
- 6.3. В случае расторжения договора, неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему договору Исполнитель обязуется вернуть Потребителю сумму за вычетом стоимости уже выполненных услуг, на основании письменного заявления Потребителя в течение 10 дней.

7. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 8.1. Договор, составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.
- 8.2. В соответствии со ст.160 Гражданского кодекса РФ стороны согласились, что при заключении и исполнении Договора может использоваться факсимильное воспроизведение подписи представителя Исполнителя. По требованию Потребителя документ, заверенной факсимильной подписью, может быть заменен на документ, подписанный собственноручно уполномоченным представителем Исполнителя.
- 8.3. Неотъемлемые части Договора:
- Перечень платных услуг (Приложение 1);

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ: КГБУЗ ККБ ОГРН 10224024789000 ИНН 2465030876 КПП 246501001 Адрес: 660022, г. Красноярск, ул. П. Железняк, 3а e-mail: kkb@medgorod.ru Телефон: 8(391)226-99-97 Банковские реквизиты: Получатель: минфин края (КГБУЗ ККБ л/с 75192А00611) ИНН 2465030876 КПП 246501001 Единый казначейский счет 40102810245370000011 Счет 03224643040000001900 БИК 010407105	ПОТРЕБИТЕЛЬ: ФИО Адрес места жительства: Иные адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: Телефон: Документ, удостоверяющий личность:
--	--

<p>Банк получателя: Отделение Красноярск Банка России//УФК по Красноярскому краю, г.Красноярск</p> <p>В платежном поручении поле «104» КБК (отраслевой код): 71050000000000000130</p> <p>В платежном поручении поле «105» ОК-ТМО: 04701000</p> <p>Начальник Центра развития платных услуг</p> <p>_____ /Е.М. Арбатская/ подпись расшифровка подписи « » _____ 2024 г.</p>	<p>_____ / _____ / подпись расшифровка подписи « » _____ 2024 г.</p>
--	---

Приложение 1 к договору №

« »__ 2024 г.

Перечень платных услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором

№	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Цена	Кол-во	Стоимость
1					

ИТОГО рублей.

Исполнитель
КГБУЗ ККБ

Потребитель
ФИО

Е.М. Арбатская

/

Подпись

расшифровка подписи

Подпись

расшифровка подписи

« » 2024 г.

« » 2024 г.