

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг**

с. Мильково Камчатского края

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Камчатского края «Мильковская районная больница» (ГБУЗ КК «Мильковская районная больница», ОГРН 1024101226434, ИНН 4106002421, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Булгакова Ильи Сергеевича, действующего на основании Устава, лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01025-41/00323730 от 03 сентября 2020 года, выдана Министерством здравоохранения Камчатского края, место нахождения: ул. Ленинградская 118, г. Петропавловск-Камчатский, 683003, телефон: +7-4152-42-47-02, срок действия - бессрочно с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество Потребителя или законного представителя Потребителя или Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность (паспорт или др.)

Адрес места жительства

Почтовый адрес

Телефон

именуемый в дальнейшем «Потребитель» / «Заказчик» (нужное подчеркнуть), с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Потребитель/Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать платные медицинские (стоматологические) услуги. Перечень оказываемых Потребителю медицинских услуг (Приложение № 1), является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2. Платные медицинские услуги оказываются (указывается, если договор заключается Заказчиком или законным представителем Потребителя):

(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность (паспорт или др.)

Адрес места жительства, почтовый адрес:

Телефон:

1.3. Потребитель/Заказчик уведомлен о том, что в процессе оказания медицинских услуг может потребоваться дополнительное медицинское вмешательство для обеспечения безопасности и надлежащего качества медицинской помощи. Перечень дополнительных платных медицинских услуг Исполнитель согласовывает с Потребителем/Заказчиком. Перечень дополнительных платных медицинских услуг является неотъемлемой частью настоящего Договора.

**2. ЦЕНА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ**

2.1. Стоимость медицинских услуг (цена договора) определяется в соответствии с утвержденным в установленном порядке Прейскурантом платных медицинских услуг ГБУЗ КК «Мильковская районная больница».

2.2. Оплата медицинских услуг производится по факту их оказания непосредственно после оказания услуг на основании подписанного Сторонами акта об оказании услуг, путем внесения Потребителем/Заказчиком денежных средств в кассу Исполнителя либо перечислением денежной суммы на расчетный счет Исполнителя.

2.3. Стоимость услуг, согласованная с Потребителем после осмотра, является приблизительной и может быть скорректирована по завершении оказания медицинских услуг. В случае изменения объема выполненных медицинских услуг окончательные расчеты между Потребителем / Заказчиком и Исполнителем производятся по фактической калькуляции стоимости услуг в течение 10 рабочих дней с даты подписания акта об оказании услуг. Основанием для окончательного расчета служат счет и акт об оказании услуг.

2.4. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Потребителя/Заказчика по причинам, не зависящим от Исполнителя, Потребитель/Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

**3. УСЛОВИЯ И СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

3.1. Исполнитель оказывает услуги на основании лицензии № Л041-01025-41/00323730 от 03 сентября 2020 года на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), срок действия: бессрочно; по адресу места осуществления лицензируемого вида деятельности: 684300, Камчатский край, с. Мильково, ул. Победы, д.4: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе качества медицинской помощи.

3.2. Исполнитель оказывает услуги по адресу: Камчатский край, Мильковский район, с. Мильково, ул. Победы, д.4, в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией ГБУЗ КК «Мильковская районная больница» и доводятся до сведения Потребителя / Заказчика.

3.3. Срок ожидания платных медицинских (стоматологических) услуг составляет не более 30 календарных дней.

3.4. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.5. Исполнитель оказывает Потребителю медицинские услуги в срок, не превышающий 30 календарных дней с даты заключения настоящего договора. Данный срок может быть увеличен, если в процессе оказания медицинских услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение указанного срока.

3.6. Потребитель / Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его:

3.6.1. о возможности получения медицинских услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в иных медицинских организациях. Подписав настоящий договор, Потребитель/Заказчик добровольно согласился на оказание Потребителю указанных услуг на платной основе;



3.6.2. о том, что Потребитель, находясь на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации;

3.6.3. о том, что в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» Потребитель/Заказчик имеет право: обращаться лично, а также направлять обращения (жалобы) в государственные органы, органы местного самоуправления и их должностным лицам, в государственные и муниципальные учреждения и иные организации, на которые возложено осуществление публично значимых функций, и их должностным лицам, в том числе в ГБУЗ КК «Мильковская районная больница»; направить обращение (жалобу) в письменной форме или в форме электронного документа, а также обратиться устно, обращение (жалоба) в ГБУЗ КК «Мильковская районная больница» может быть направлена по адресу: 684300, Камчатский край, Мильковский район, с. Мильково, ул. Советская, д. 26, либо по адресу электронной почты: [muz-mzrb@yandex.ru](mailto:muz-mzrb@yandex.ru).

3.6.4. о том, что при предъявлении Потребителем/Заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанных медицинских услуг, ГБУЗ КК «Мильковская районная больница» рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

3.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором Исполнитель и Потребитель/Заказчик оформляют дополнительное соглашение к договору либо заключают новый договор с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо заключения нового договора Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

#### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

##### **4.1. Исполнитель обязуется:**

4.1.1. Предоставить Потребителю/Заказчику в доступной форме информацию о предоставляемых услугах.

4.1.2. Оказать медицинские услуги качественно и в сроки, указанные в настоящем договоре, в соответствии с положением об организации медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Минздравом России, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Минздравом России.

4.1.3. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

4.1.4. Выдать Потребителю/Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

4.1.5. Выдать по обращению Потребителя/Заказчика документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя/Заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения.

4.1.6. Сохранять конфиденциальность информации о факте обращения Потребителя за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при его медицинском обследовании и лечении (соблюдение врачебной тайны), в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

##### **4.2. Исполнитель вправе:**

4.2.1. Требовать от Потребителя соблюдения режима лечения, в том числе определенного на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента (правила внутреннего распорядка) в медицинской организации;

4.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения правил техники безопасности и пожарной безопасности.

##### **4.3. Потребитель / Заказчик обязуется:**

4.3.1. Оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим договором.

4.3.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений и предоставление необходимых документов.

##### **4.4. Потребитель обязуется:**

4.4.1. До назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных препаратов или проведению процедур, исследований, а также другую информацию, влияющую на лечение Потребителя.

4.4.2. Соблюдать правила внутреннего распорядка, режим лечения, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4.4.3. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии).

##### **4.5. Потребитель / Заказчик вправе:**

4.5.1. Требовать от Исполнителя предоставления ему медицинских услуг надлежащего качества.

4.5.2. Требовать от Исполнителя предоставления для ознакомления выписки из единого государственного реестра юридических лиц.

4.5.3. Требовать от Исполнителя составления сметы на предоставление медицинских услуг.

4.5.4. Отказаться от получения медицинских услуг полностью или частично.

##### **4.6. Потребитель вправе:**

4.6.1. Выбрать лечащего врача с учетом согласия врача.

4.6.2. Требовать от Исполнителя предоставления ему в доступной форме информации о медицинских услугах, в том числе, содержащей сведения: о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, о конкретном медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональное образование и квалификация); о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах и последствиях медицинского вмешательства, предполагаемых результатах оказания медицинской помощи; 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

#### **5. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ**

5.1. После оказания платных медицинских услуг Исполнитель бесплатно выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

5.2. Справки и медицинские заключения выдаются Исполнителем Потребителю в соответствии с Порядком выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденным Приказом Минздрава России от 14.09.2020 № 972н.

5.4. Медицинские документы, отражающие состояние здоровья Потребителя, в том числе медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, результаты лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, иные медицинские документы (далее - медицинские документы), копии медицинских документов и выписки из медицинских документов предоставляются Потребителю в соответствии с Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».



## 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.2. Вред, причиненный жизни и здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг не в полном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем не полной информации о своем здоровье в соответствии с п.п. 4.4.1., п.п. 4.4.3. настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями.
- 6.4. 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 (стихийные бедствия, эпидемия, военные действия, забастовки и т.п.) препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

## 7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 7.1. Все споры, претензии, разногласия, которые могут возникнуть между Потребителем/Заказчиком и Исполнителем, разрешаются путем переговоров, а при неурегулировании спорных вопросов в процессе переговоров – в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## 8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 8.1. Настоящий договор вступает в силу с даты его подписания и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по данному договору.
- 8.2. Досрочное расторжение настоящего Договора может иметь место по соглашению Сторон либо по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

## 9. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 9.1. Настоящий договор составлен:
- а) в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, 1 экземпляр – для Исполнителя и 1 экземпляр – для Потребителя;
- б) в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, 1 экземпляр – для Исполнителя, 1 экземпляр – для Заказчика, 1 экземпляр – для Потребителя.
- 9.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.
- 9.3. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему договору являются неотъемлемой его частью.
- 9.4. Стороны признают равную юридическую силу подписи собственноручной и факсимиле подписи уполномоченного лица Исполнителя на договоре.
- 9.5. По вопросам, не отраженным в настоящем договоре, стороны руководствуются нормами действующего законодательства Российской Федерации.
- 9.6. Информация о медицинских работниках, отвечающих за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (профессиональном образовании и квалификации) размещена на официальном сайте Исполнителя в информационно – телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <https://mil-med.ru>

## 10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

**Потребитель / Заказчик:** адрес и реквизиты указаны в преамбуле (вводной части) договора.

**Исполнитель:**

ГБУЗ КК «Мильковская районная больница»

Юридический адрес: 684300, Камчатский край, Мильковский район, с. Мильково, ул. Советская, д. 26, почтовый адрес: 684300, Камчатский край, Мильковский район, с. Мильково, ул. Советская, д. 66, ИНН 4106002421, КПП 410600001

Министерство финансов Камчатского края (ГБУЗ КК «Мильковская районная больница» Лицевой счет л/с № 20386Щ02740), Казначейский счет № 03224643300000003800, Единый казначейский счет (Корреспондентский счет) № 40102810945370000031, ОТДЕЛЕНИЕ ПЕТРОПАВЛОВСК-КАМЧАТСКИЙ БАНКА РОССИИ//УФК по Камчатскому краю, г. Петропавловск-Камчатский, БИК 013002402, ОКПО 01927584, ОКТМО 30610401101, ОГРН 1024101226434, ОКВЭД 86.10

Тел/факс.(41533) 2-14-58, 2-17-68, бухг. (41533) 2-23-82

**ПОДПИСИ СТОРОН:**

Потребитель / Заказчик:

Исполнитель: Главный врач ГБУЗ КК «Мильковская районная больница»  
(наименование должности)

\_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / И.С. Булгаков/

Приложение №1 к договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата оказания услуг: \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. Потребителя \_\_\_\_\_

**Перечень медицинских услуг  
оказываемых Пациенту**

ВРАЧ: \_\_\_\_\_

Код услуги	Наименование услуги	Цена (ед.)	Кол-во (ед.)	Сумма

Стоимость медицинских услуг (цена договора) определяется в соответствии с утвержденным в установленном порядке Прейскурантом платных медицинских услуг ГБУЗ КК «Мильковская районная больница» и составляет: \_\_\_\_\_

Гарантийный срок на оказываемые стоматологические медицинские услуги: 1 (один) год

**ПОДПИСИ СТОРОН:**

Пациент/Заказчик:

\_\_\_\_\_ /

Исполнитель: \_\_\_\_\_

(наименование должности)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_