

ГБУЗ КО «Пioneerская городская больница» (лицензия № ЛО-39-01-000924 от 19.07.2013 г. действующая до бессрочно, представленная на основании решения лицензирующего органа — Служба по контролю качества медицинской помощи и лицензированию Калининградской обл. именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Паргулева Игоря Федоровича, действующего на основании Устава, и _____ (Фамилия, имя, отчество физического лица)

именуемый в дальнейшем «Потребитель» («Заказчик»), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать потребителю по его желанию следующие платные медицинские услуги _____

(указать вид платных медицинских услуг)

отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики, разрешения на территории РФ, а потребитель обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим договором.

1.2. Услуги считаются согласованными в момент их оплаты потребителем (заказчиком).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Потребитель (заказчик) обязуется:

2.1.1. Оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанным в п.3 настоящего договора.
2.1.2. До начала оказания услуги сообщить врачу, среднему медицинскому персоналу сведения о наличии у него аллергических реакций или противопоказаний к применению каких-либо лекарственных средств или процедур;

2.1.3. Выполнять требования медицинского персонала исполнителя во время получения услуги, обеспечивающие качественное предоставление услуги;

2.1.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов, внутренний режим нахождения в медицинском учреждении, утвержденный Исполнителем;

2.2. Потребитель (заказчик) имеет право:

2.2.1. Требовать от Исполнителя предоставления полной достоверной информации об объеме и условиях получения услуги, включая сведения о квалификации врача, наличие лицензии на оказание данной услуги, стоимости услуги, о технологии оказания услуги, возможных последствиях и осложнениях, наличии альтернативных видов услуг;

2.2.2. Получать от исполнителя для ознакомления в доступной форме любые сведения о состоянии здоровья, данные диагностических обследований, результаты анализов;

2.2.3. Отказаться от оплаты оказанных без его согласия услуг, а если они уже оплачены - потребовать возврата уплаченных за них сумм;

2.2.4. Отказаться в одностороннем порядке от получения услуги до момента начала ее оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителем фактически понесенных затрат;

2.2.5. Отказаться в одностороннем порядке от получения услуги до момента ее завершения и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителем фактически понесенных затрат;

2.2.6. По своему выбору в случае несоблюдения Исполнителем обязательств по срокам оказания услуги:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом Исполнителя;

- расторгнуть договор.

2.2.7. Предъявлять требования о расторжении договора в случае выявления существенных недостатков в оказанной услуге, о возмещении убытков, причиненных ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также компенсации за причинение морального вреда в соответствии с действующим законодательством.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с действующим законодательством РФ и условиями настоящего договора соответствия с действующей лицензией;

2.3.2. Выдавать пациенту кассовый чек, подтверждающий факт оплаты услуги;

2.3.2. Оказывать медицинские услуги качественно;

2.3.3. В случае отказа Потребителя (заказчика) от услуги (в соответствии с п.2.2.3, 2.2.4, 2.2.5. настоящего договора возместить потребителю (заказчику) стоимость услуги (полностью или частично)

2.3.4. Соблюдать конфиденциальность информации о состоянии здоровья Потребителя(заказчика) (врачебную тайну);

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. Требовать от потребителя (заказчика) соблюдения:
- трафика прохождения процедур; внутреннего режима учреждения; режима приема лекарственных средств и других предписаний;
2.4.2. По согласованию с Потребителем (заказчиком) продлить курс лечения Потребителя (заказчика);
2.4.3. в одностороннем порядке прекратить или приостановить исполнение обязательств по настоящему договору или неисполнении пациентом своих обязательств. При этом Исполнитель возмещает Потребителю (заказчику) стоимость услуг, указанных в п.3.1. настоящего договора, за вычетом фактически понесенных затрат;
2.4.4. Исполнитель не вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае угрозы жизни и здоровью Потребителя (заказчика); в случае возникновения неотложных состояний не по вине медицинских работников Исполнителя Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и медицинской помощи, необходимых для оказания неотложной медицинской помощи, в том числе услуг, не предусмотренных настоящим договором.

2.4.5. Подписав настоящий Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, указанных в п.1.1. представляемых Потребителю (заказчику) по настоящему Договору определяется на основании действующего прейскуранта цен на момент оказания медицинской услуги и составляет _____ рублей.

3.2. Тарифы на платные медицинские услуги устанавливаются руководством Исполнителя, вывешиваются на информационном стенде. 3.2. Оплата услуг осуществляется потребителем в порядке 100-процентной предоплаты путем внесения наличных денежных средств на расчетный счет исполнителя.

3.3. при возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена исполнителем с согласия пациента. Данные изменения оформляются путем заключения дополнительного соглашения к настоящему договору.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. за неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, в случае причинения вреда здоровью или жизни пациента, Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ, в том числе Законом РФ "О защите прав потребителей".

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, если докажет что причиной такого неисполнения стало нарушение Потребителем (заказчиком) условий договора.

4.3. Стороны не несут ответственности за нарушение выполнения своих обязательств по настоящему договору вследствие возникновения обстоятельств непреодолимой силы.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и завершается после получения Потребителем (заказчиком) Услуги.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1 если сторонами согласие не достигнуто в ходе переговоров, споры и разногласия разрешаются в порядке, установленном законодательством РФ.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. настоящий договор может быть расторгнут по инициативе одной из сторон. Отказ от исполнения договора в одностороннем порядке производится в соответствии со ст. 782 ГК РФ.

7.2. договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, и имеют одинаковую юридическую силу. любые изменения и дополнения к настоящему договору оформляются дополнительным соглашением (соглашениями).

7.3. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ГБУЗ КО «Пioneerская городская больница» Адрес: 238590 г.Пioneerский, ул.Шаманова, 6, тел: 8-401-55-2-57-23 тел./факс: 8-401-55-2-18-48 получатель платежа: УФК по Калининградской области (ГБУЗ«Пioneerская ГБ») Д/с 20356409220 Р/с 40601810400001000001 в ГРКЦ ГУ Банка России по Калининградской обл. г.Калининград. ИНН 3910003400, КПП 391001001, КБФ 00000000000000000000 130 БИК 042748001 ОГРН 1023902055792, ОКПО 05157551, ОКАТО 27417000000.

Главный врач

И.Ф. Паргулев

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

С ПОЛОЖЕНИЕМ О ПОРЯДКЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ В ГБУЗ КО «ПИОНЕРСКАЯ ГБ» И ПРОГРАММОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, А ТАК ЖЕ С АЛЬТЕРНАТИВОЙ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ОЗНАКОМЛЕН (НА) И СОГЛАСЕН (НА) НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МНЕ УСЛУГИ НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ.

Подпись

В соответствии с требованиями статей 6 и 9 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», статьи 13 федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», для целей обеспечения квалифицированного медицинского обслуживания, даю согласие на обработку персональных данных Оператору ГБУЗ КО «Пioneerская городская больница» а именно: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; адрес места жительства; телефон;

Подпись

ИСПОЛНИТЕЛЬ: _____
Главный врач ГБУЗ «Пioneerская ГБ»
И.Ф.Паргулев

ПОТРЕБИТЕЛЬ

(подпись)