

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областная детская клиническая больница № 1» (620149, г. Екатеринбург, ул. Серафимы Дерябиной, 32, ОГРН № 1026605240969, дата постановки на учет 28.01.2013г. Инспекцией Федеральной налоговой службы по Ленинскому району г. Екатеринбурга), Лицензия ЛО-66-01-003436 от 02.07.2015г., выдана Министерством здравоохранения Свердловской области (адрес: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34 б, тел/факс (343) 312-00-03), на право осуществления медицинской деятельности, именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице начальника отдела внебюджетной деятельности Абрамовой Ирины Александровны действующего на основании Доверенности № 4336 от 17.10.2014г. с одной стороны, и

, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а далее именуемые вместе «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

I. Предмет договора.

1.1. В рамках настоящего договора Учреждение обязуется согласно лицензии и перечня работ (услуг) к лицензии на осуществление медицинской деятельности (Приложение №1) оказать платные медицинские услуги

1.2. _____

(Ф.И.О. Дата рождения пациента),

1.3. а Заказчик обязуется полностью оплатить их в порядке и сроки, установленные данным договором. В рамках настоящего договора пациенту оказываются следующие виды услуг:

Наименование услуги	Сроки оказания медицинских услуг	Количество	Стоимость одной услуги (руб.)	Общая стоимость (руб.)
ИТОГО К ОПЛАТЕ				
ФИО, должность, квалификация медицинского работника:				

1.2. Местом исполнения обязанности по оказанию медицинских услуг Учреждением считаются принадлежащие Учреждению помещения (г. Екатеринбург, ул. Серафимы Дерябиной, 32, Верхнепышминский район, п. Ромашка).

II. Права и обязанности сторон.

2.1. Учреждение в рамках настоящего договора обязано:

2.1.1. Качественно оказывать Пациенту медицинские услуги (пп.1.2) в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и в срок, указанный в пп.1.1.

2.1.2. В доступной форме предоставить информацию о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, диагнозе и прогнозе, методах лечения связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах лечения.

2.1.3. Выдать пациенту при необходимости в зависимости от вида оказываемой услуги медицинскую документацию (справки и проч.).

2.1.4. Информировать Заказчика о необходимости получения дополнительных медицинских услуг в течение 5-7 календарных дней с момента обнаружения специалистом Учреждения такой необходимости.

В таком случае, оказание этих услуг осуществляется только на основании дополнительного соглашения к договору, подписанного Учреждением, Заказчика, подтверждающим принятие на себя сторонами указанных в нем обязательств.

2.1.5. Получить информированное добровольное согласие на предоставляемые медицинские услуги.

2.1.6. Соблюдать врачебную тайну.

2.2. Учреждение имеет право:

2.2.1. Требовать от Заказчика соблюдения внутреннего режима пребывания в Учреждении.

2.2.2. Самостоятельно определять виды, объем оказываемых услуг по медицинским показаниям Заказчику с учетом имеющихся возможностей Учреждения.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Своевременно, в установленные настоящим договором сроки, производить платежи Учреждению за оказанные медицинские услуги, согласно Тарифов на медицинские услуги, действующих на момент оказания услуг в организации Учреждения в течение 1 дня с момента установления полного объема медицинской помощи (после первичной консультации специалиста).

2.3.2. До назначения курса диагностических исследований и лечения сообщить все сведения о наличии других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур.

2.3.3. Выполнять все требования медицинского персонала во время оказания медицинской услуги.

2.3.4. Сообщать медицинскому персоналу о любых изменениях в самочувствии.

2.3.5. Соблюдать внутренний режим в учреждении.

2.4. Заказчик имеет право:

- 2.4.1. Получать информацию о видах оказываемой медицинской помощи, о его содержании, его последствиях и возможных осложнениях, получать информацию о состоянии здоровья и необходимые рекомендации.
- 2.4.2. На конфиденциальность информации.
- 2.4.3. Дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

III. Порядок расчетов.

- 3.1. Расчеты между сторонами в рамках настоящего договора производятся в соответствии со стоимостью медицинской услуги путем внесения денежных средств в кассу или в безналичной форме.
- 3.2. Учреждение обязано предоставить Заказчику кассовый чек об оплате услуг.
- 3.3. Обязанность по оплате фактически оказанных услуг считается исполненной с момента поступления всей суммы, указанной в договоре, в кассу Учреждения в полном объеме.
- 3.4. В случае расторжения сторонами настоящего договора взаимные обязательства сохраняют свою силу и обязательность до полного их исполнения Учреждением и Заказчиком в полном объеме, что означает, что фактически оказанные Учреждением медицинские услуги должны быть оплачены в полном объеме, а фактически оплаченные услуги должны быть оказаны в пределах их оплаченного размера.

IV. Ответственность сторон и порядок разрешения споров.

- 4.1. При отсутствии оплаты со стороны Заказчика или при ее просрочке Учреждение вправе не оказывать медицинские услуги или приостановить оказание уже начатых медицинских услуг до полного погашения задолженности со стороны Заказчика.
- 4.2. Во всем остальном при разрешении споров стороны руководствуются действующими нормативными актами (Гражданский кодекс, Основы законодательства об охране здоровья граждан, Законом о защите прав потребителя).
- 4.3. Учреждение освобождается от ответственности за ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, если докажет, что причиной стало нарушение Заказчиком условий договора.
- 4.4. В случае невыполнения Учреждением взятых обязательств, при наличии вины, Учреждение возмещает Заказчику стоимость невыполненной медицинской услуги. В случае несоблюдения Заказчиком графика оказываемых медицинских услуг, выполнение данной услуги переносится на новый срок.

V. Обстоятельства, освобождающие стороны от ответственности.

- 5.1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если такое неисполнение явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях.
- 5.2. Сторона, неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств которой было связано с действием обстоятельств, указанных в пп. 5.1. настоящего договора, обязана незамедлительно известить в письменном виде другую сторону об их действии. Действие таких обстоятельств должно быть подтверждено соответствующими компетентными органами.

VI. Изменение и прекращение действия настоящего договора.

- 6.1. Все изменения условий настоящего договора допустимы лишь при условии достижения взаимного согласия между его сторонами, оформленного в письменном виде и подписанного уполномоченными представителями сторон и являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.
- 6.3. Настоящий договор может быть расторгнут в одностороннем порядке, в случае, если имеет место существенное нарушение условий настоящего договора одной из сторон. Существенным в рамках настоящего договора признается со стороны Заказчика - неисполнение обязательств, связанных с оплатой оказанных медицинских услуг, нарушение режима пребывания, со стороны Учреждения - неисполнение обязательств, связанных с оказанием медицинских услуг.

VII. Заключительные положения.

- 7.1. Заказчик уведомлен, что в соответствии с «Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области», утв. Постановлением Правительства Свердловской области, он может получить услуги бесплатно по месту жительства или в другом учреждении. Заказчик отказывается от предложенной альтернативной возможности получения вида помощи на бесплатной основе.
- 7.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания. Он составлен в двух экземплярах для каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую силу и срок действия. Настоящий договор действует до исполнения сторонами своих обязательств.

VIII. Адреса, и подписи сторон.

Учреждение
ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»
620149 г. Екатеринбург,
ул. Серафимы Дерябиной, 32
ОГРН 1026605240969; ИНН 6661002199
КПП 667101001

Заказчик
ФИО _____
Адрес _____

Паспортные данные _____

Тел. _____

Начальник отдела внебюджетной деятельности
И.А.Абрамова
м.п.

«__» _____ 2016г.
Договор на руки получен
