

ДОГОВОР №
оказания платных медицинских услуг

г. Тверь «___» _____ 2020 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тверской области «Клиническая больница скорой медицинской помощи» (лицензия на медицинскую деятельность №ЛЮ-69-01-002233 от «21» августа 2018г. выдана МЗТО (170000, г. Тверь, ул. Советская, д. 23); ЕГРЮЛ №2126952055514 зарегистрировано 13 января 2012 г. в МИ ФНС №12 по ТО), в лице главного врача Шахматова Константина Леонидовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель на основании обращения Пациента обязуется оказать ему медицинские услуги, а Пациент уплачивает Исполнителю вознаграждение в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором. Настоящий договор предусматривает оказание «Исполнителем» по заданию «Пациента» следующих платных медицинских услуг:

№	Наименование услуги	Внутренний код услуги [...]	Кол-во	Цена по прейскуранту, руб.	Сумма, руб.
1.			1		
Итого:					

Сумма прописью: _____

2. Права и обязанности сторон

2.1 Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Предоставить Пациенту достоверную, доступную информацию о предоставляемой услуге;
- 2.1.2. Провести качественно лечебно-диагностические мероприятия в соответствии с утвержденным перечнем предоставляемых услуг (назначениями лечащего врача) и в течении десяти рабочих дней, от даты подписания данного договора включительно;
- 2.1.3. Вести медицинскую документацию и выдавать по требованию Пациента заключение, с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий;
- 2.1.4. Вести учет вида, объема и качества оказанных медицинских услуг;

2.2. Исполнитель имеет право:

- 2.2.1. Представлять для ознакомления по требованию Пациента:
 - а) копию учредительного документа Исполнителя;
 - б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность исполнителя в соответствии с данной лицензией.
- 2.2.2. Отказаться от исполнения настоящего Договора при невыполнении назначений лечащего врача и медицинского персонала, обеспечивающих качественное предоставление медицинской помощи;
- 2.2.3. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Пациенту в проведении лечебно-диагностических мероприятий;
- 2.2.4. Увеличить объем платных медицинских услуг с письменного согласия пациента, если это необходимо в интересах состояния здоровья Пациента;
- 2.2.5. Оказать услуги лично, так и с привлечением третьих лиц;

2.3. Пациент обязан:

- 2.3.1. Оплатить оказываемые медицинские услуги, предусмотренные настоящим Договором, непосредственно до их осуществления;
- 2.3.2. Проинформировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- 2.3.3. Ознакомиться и подписать «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство»;
- 2.3.4. Выполнить все медицинские рекомендации и назначения врача в полном объеме.

2.4. Пациент имеет право:

- 2.4.1. Получить всю информацию о предоставляемых услугах до начала проведения диагностических мероприятий;
- 2.4.2. Выбрать лечащего врача из штата учреждения, оказывающего необходимый вид услуги;
- 2.4.3. Поменять лечащего врача в процессе лечебно-диагностических мероприятий с учетом согласия врача;
- 2.4.4. Получить заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий, а также необходимые рекомендации;
- 2.4.5. Отказаться от исполнения Договора оказания платных медицинских услуг при условии оплаты Исполнителю понесенных им расходов;
- 2.4.5. Исполнитель и Пациент обладает всеми иными правами и обязанностями, предусмотренными действующим законодательством Российской Федерации.

3. Цена договора и порядок расчета

- 3.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим Прейскурантом.
- 3.2. Оплата Пациентом стоимости медицинских услуг осуществляется в виде 100% предоплаты наличными денежными средствами в кассу Исполнителя.

4. Ответственность сторон

- 4.1. Исполнитель имеет право приостановить исполнение настоящего Договора или расторгнуть его в случае нарушения пациентом обязательств по оплате.
- 4.2. Исполнитель несет ответственность за ненадлежащее качество медицинской услуги.
- 4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, нарушения Пациентом своих обязанностей или другим основаниям, предусмотренным законодательством.
- 4.4. Сторона, считающая, что ее права нарушены, вправе направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в течении 10 календарных дней.
- 4.5. Меры ответственности Сторон, предусмотренные в настоящем Договоре, применяются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5. Порядок рассмотрения споров

- 5.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

5.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов, споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий Договор считается заключенным с момента его подписания обеими Сторонами и действует до полного исполнения обязательств по нему.

6.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

7. Заключительные положения

7.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными, если они совершены в письменном виде и подписаны надлежащим образом уполномоченными лицами Сторон.

7.2. Настоящий договор подписан в двух экземплярах (по одному для каждой из сторон), и оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. Исполнитель использует факсимильную подпись.

8. Особые условия

8.1. Пациенту разъяснена возможность и условия получения медицинской услуги (услуг) на безвозмездной основе в рамках утвержденной Программы Государственных Гарантий. Пациент согласен оплатить медицинские услуги и получил информацию о стоимости оказываемых платных медицинских услуг.

8.2. Пациент, подписывая данный договор, отказывается от подобной услуги (услуг), предоставляемых в системе ОМС.

Юридические адреса сторон и реквизиты

Пациент:

Паспорт :

Выдан:

Дата выдачи:

ГБУЗ «КБСМП»
170024, г. Тверь, ул. Маршала Конева, д.71
ОГРН: 1026900550665
Министерство финансов
Тверской области (ГБУЗ «КБСМП»)
ИНН: 6904011920 КПП: 695001001
Р/с. 40601810700003000001
в Отделение Тверь
БИК: 042809001
ОКТМО 28701000
Тел.: 8 (4822) 44-46-31

(подпись)

Главный врач К.Л. Шахматов К.Л.

М.П.