Приложение 4 к приказу

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2019г. № \_\_\_\_

ДОГОВОР №

на оказание платных медицинских услуг

г. Орел «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Научно-клинический многопрофильный центр медицинской помощи матерям и детям имени З. И. Круглой», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующего внебюджетным отделением (отделением платных услуг) Жиронкина Романа Владимировича, действующего на основании доверенности от 02.07.2020 г. № 2067-д, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.),

законный представитель несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.), 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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | Кол-во | Срок исполнения, дата | Цена услуги,  руб. | Итого сумма к оплате, руб. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

а Пациент уплачивает Исполнителю вознаграждение в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения.

При необходимости выезда по другому адресу все расходы Исполнителя оплачивает Пациент из расчета в соответствии с прейскурантом цен на

платные медицинские услуги.

1.3. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением Сторон и оплачивается дополнительно.

1.4 Исполнитель и Пациент принимают на себя обязательство не раскрывать посторонним лицам характер и объемы оказываемых услуг

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать Пациенту услуги, предусмотренные [п. 1.1](#Par41) настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги, в соответствии с требованиями порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

2.1.1. Согласованные виды медицинских услуг выполнить качественно и в установленные сроки.

2.1.2. Предоставлять необходимую информацию Пациенту об условиях предоставления и оказания услуги, ее стоимости, квалификации и сертификации специалистов, выполняющих медицинские услуги.

2.1.3. Соблюдать врачебную тайну, деонтологию и медицинскую этику.

2.1.4. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты, дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

2.1.5. Предупредить Пациента о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных

договором. Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.6. Предоставить Пациенту в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках [Программы](consultantplus://offline/ref=34BDEA85A4CD4F8B79901FE281453FCB5BF5A63C9D41D7EF5358BD53DF1FAAD493329160A8A5A39CT4e4F) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.1.7. Представлять для ознакомления по требованию Пациента копии учредительных и иных правоустанавливающих документов и лицензий учреждения.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Оплатить медицинские услуги, предусмотренные договором.

2.2.2. Являться на прием, лечение или процедуры в установленное время.

2.2.3. В случае выявления каких-либо недостатков в процессе оказания медицинских услуг, незамедлительно обратиться к Исполнителю.

2.2.4. Выполнять все требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, своевременно информировать Исполнителя о

любых обстоятельствах, препятствующих исполнению им условий настоящего договора.

2.2.5. Выполнять назначения врача, бережно относиться к себе и своему здоровью.

2.2.6. За 24 (двадцать четыре) часа информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги.

2.2.7. Пациент согласен на хранение и обработку его персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам РФ.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае

непредоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до представления необходимой информации.

2.3.2. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определить объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в т. ч. предусмотренной данным договором.

2.3.3. Требовать от Пациента соблюдения правил оказания медицинских услуг.

2.3.4. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. На предоставление медицинской услуги надлежащего качества.

2.4.2. На предоставление информации о медицинской услуге.

2.4.3. Знакомиться с правоустанавливающими документами Исполнителя и документами, подтверждающими квалификацию его врачей.

2.4.4.На выбор медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача (*ст. 21 323-ФЗ).*

2.4.5. На возмещение вреда, причиненного ненадлежащим оказанием медицинской услуги по вине Исполнителя.

3. СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору в соответствии с действующим прейскурантом составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2. Оплата медицинских услуг производится наличными в кассу Исполнителя в день предоставления услуги или заключения договора, или в

учреждениях банков путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Исполнителя.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1.В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения принятых на себя обязательств (за исключением случаев, когда качество исследования

и консультации не соответствуют требованиям, по причинам, не зависящим от Исполнителя). стороны несут ответственность, предусмотренную

действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель не несёт ответственности за качество предоставляемых услуг, если Пациент не выполняет предписание лечащего врача или

прерывает лечение.

4.3. Споры и разногласия сторон, связанные с неисполнением, либо с ненадлежащим исполнением своих обязательств решаются путем

переговоров или в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.4. До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы за счет заинтересованной стороны.

5. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств.

5.2. Датой окончания предоставления платной медицинской услуги, предусмотренной договором, считается дата подписания Пациентом акта об

оказании медицинских услуг.

5.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, при этом Пациент оплачивает только фактические затраты за оказанные услуги.

5.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр для Исполнителя, другой – для Пациента.

6.СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ

**Фирменное наименование**: Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Научно-клинический многопрофильный центр медицинской помощи матерям и детям имени З. И. Круглой» (БУЗ Орловской области «НКМЦ им. З. И. Круглой»);

**Юридический адрес**: РФ, 302028, г. Орел, ул. Октябрьская, д. 4;

ОГРН 1025700832860, сведения о юридическом лице внесены в Единый государственный реестр юридических лиц ИФНС по Советскому району г. Орла 15.12.2002г.

**Лицензия на осуществление медицинской деятельности** №ФС-57-01-000513выдана Департаментом Здравоохранения Орловской области 16.11.2018 г.: 302021, Россия, Орловская область, г. Орел, пл.Ленина, д.1; тел. 8(4862) 47-53-47;

**Адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности: -**  302028, Орловская область, г. Орел, ул. Октябрьская, д.4; - 302040, Орловская область, г. Орел, ул. Лескова, д.31, а; -302019, Орловская область, г. Орел, ул. Генерала Жадова, д.4; -302028, Орловская область, г. Орел, ул.7 Ноября, д.47.

**Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией:**

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии профилактической, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии, управлению сестринской деятельностью; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, гастроэнтерологии, гематологии, генетике, дезинфектологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской онкологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, диетологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, косметологии, лабораторной генетике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской генетике, медицинской статистике, медицинской реабилитации, неврологии, нейрохирургии, неотложной медицинской помощи, нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психиатрии, психотерапии, пульмонологии, профпатологии, ревматологии, рентгенологии, сердечно-сосудистой хирургии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии хирургической, сурдологии-оториноларингологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндоскопии, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, генетике, дезинфектологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной генетике, неонатологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, офтальмологии, рентгенологии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии, эпидемиологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи: при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, гастроэнтерологии, генетике, дезинфектологии, детской кардиологии, детской онкологии, детской урологии—андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, диетологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной генетике, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской генетике, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, неонатологии, нефрологии, онкологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, отоларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, педиатрии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, терапии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии, эпидемиологии; При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), гастроэнтерологии, гематологии, генетике, дезинфектологии, детской кардиологии, детской онкологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, диетологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной генетике, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской генетике, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, неонатологии, нефрологии, онкологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, педиатрии, психиатрии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, терапии, токсикологии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии (комбустиологии), эндоскопии, эпидемиологии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий), гастроэнтерологии, гематологии, детской кардиологии, детской онкологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, неврологии, нейрохирургии, неонатологии, нефрологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, педиатрии, ревматологии, травматологии и ортопедии. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи по: при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации, в т.ч. выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи, по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, гематологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, инфекционным болезням, неврологии, нейрохирургии, неонатологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, токсикологии, травматологии и ортопедии, хирургии (комбустиологии), эндоскопии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз: при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым) медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  БУЗ Орловской области «НКМЦ им. З.И. Круглой»  302028, г. Орел, ул. Октябрьская, д.4  Р/с 40601810645251000029  в ГРКЦ ГУ банка России по Орловской области  г. Орел  Л/с 20546У39270 в УФК по Орловской области  БИК 045402001  ИНН 5753006956 КПП 575301001  тел. (4862) 76-36-56 | **Пациент:**  Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Заведующий внебюджетным отделением  (отделением платных услуг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Р.В. Жиронкин  М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, Ф.И.О.) |