

ДОГОВОР

г. Екатеринбург

« ____ » _____ 20__ г.

ООО Медицинское объединение “Новая больница” (лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-66-01-002775 от 07.08.2014г., выданная МЗ СО, адрес местонахождения: г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел: (343) 270-18-18) в лице заместителя генерального директора по организации и развитию медицинских услуг Шифрина И.М., действующего на основании доверенности № ____ от 01.01.2016г., именуемое в дальнейшем Объединение, с одной стороны, и _____ именуемый в дальнейшем Заказчик (Потребитель), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Заказчик (Потребитель) поручает, а Объединение принимает на себя оказание квалифицированной лечебно-профилактической (медицинской) помощи в соответствии с имеющейся у Объединения лицензией с перечнем работ (услуг) и действующими нормативными актами о здравоохранении в РФ.

Объединение оказывает медицинскую помощь в виде платных медицинских и (или) немедицинских, в т.ч. бытовых, сервисных, транспортных и иных, предоставляемых Объединением дополнительно при оказании медицинских услуг, согласованных сторонами в Приложениях к договору.

Медицинские и (или) немедицинские услуги по настоящему договору предоставляются Объединением и оплачиваются Заказчиком (Потребителем) по его желанию сверх и (или) альтернативно предложенных видов, объемов, порядка, условий и сроков бесплатной лечебно-профилактической помощи согласно Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы госгарантий, а также в целях компенсации не возмещенных Объединению затрат в установленном законодательством порядке.

1.2. Стороны признают инициативу обращения Заказчика (Потребителя) за получением профилактической, диагностической, лечебной или реабилитационной помощи и (или) немедицинских услуг в платном режиме самостоятельной и добровольной.

1.3. Оказанная Объединением платная медицинская и (или) немедицинская услуга считается исполненной с надлежащим качеством, если Заказчик (Потребитель) не заявил претензий в период ее получения.

1.4. Результаты оказания медицинских и (или) немедицинских услуг оформляются медицинской справкой, заключением, актом обследования, выпиской из истории болезни и пр. Выдача результатов производится после оказания медицинских и (или) немедицинских услуг и их оплаты в полном объеме Заказчиком .

2. Стоимость услуг и расчеты по договору

2.1. Сумма по договору определяется стоимостью оказанных платных медицинских и (или) немедицинских услуг Объединением согласно действующего на момент оказания услуги прейскуранта, утвержденного в надлежащем порядке и согласованная в Приложениях к договору.

2.2. Оплата по настоящему договору осуществляется в порядке 100% (иное ____%) предоплаты до получения услуг путем внесения наличных Заказчиком (Потребителем) денежных средств в кассу Объединения или по безналичному расчету.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Объединение:

Вправе:

3.1.1. требовать от Заказчика (Потребителя) предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских и (или) немедицинских услуг,

3.1.2. самостоятельно определять порядок , методику оказания медицинской помощи в соответствии с имеющейся лицензией и объемом стандарта (порядка) оказания медицинской помощи либо ином объеме по просьбе Заказчика (Потребителя) по согласованию с Объединением,

3.1.3. вносить изменения в лечение и проводить дополнительное лечение в целях обеспечения здоровья Заказчика (Потребителя),

3.1.4. по требованию Заказчика (Потребителя) привлекать для оказания медицинских и (или) немедицинских услуг третьих лиц за дополнительную оплату.

Обязано:

3.1.5. своевременно и качественно оказывать медицинские и (или) немедицинские услуги,

3.1.6. информировать Заказчика (Потребителя) в доступной форме о порядке, условиях предоставления медицинской и (или) немедицинской услуги , ходе ее оказания и пр.,

3.1.7. сохранять конфиденциальность полученной информации, соблюдать врачебную тайну и законодательство о защите персональных данных.

3.2. Заказчик(Потребитель) вправе:

3.2.1. получать информацию о порядке, условиях, объемах предоставления медицинской и (или) немедицинской услуги, ходе ее оказания и пр.

3.2.2.отказаться от медицинских и (или) немедицинских услуг, при условии оплаты фактически понесенных расходов Объединением

Обязан:

3.2.3. оплатить стоимость медицинских и (или) немедицинских услуг,

3.2.4. выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской и (или) немедицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений, в т.ч. информации о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, имеющихся противопоказаниях и т.п.

3.2.5. соблюдать правила поведения в лечебной организации для пациентов, режим работы Объединения,

3.2.6. заблаговременно информировать Объединение о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения соответствующей медицинской и (или) немедицинской услуги.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ и настоящим договором.

Объединение освобождается от ответственности неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской и (или) немедицинской услуги, если докажет, что исполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения Заказчиком (Потребителем) правил пользования результатами услуги, в т.ч. несоблюдения Заказчиком (Потребителем) рекомендаций по лечению и пр.

4.2. В случае неоплаты стоимости услуг по условиям п. 3 настоящего договора, Объединение имеет право отказать Заказчику (Потребителю) в оказании услуг до оплаты последним ее стоимости.

4.3. В случае невозможности исполнения услуг Объединением, возникшей по вине Заказчика (Потребителя), услуги подлежат оплате в полном объеме. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик (Потребитель) возмещает Объединению фактически понесенные последним расходы.

5. Прочие условия

5.1. При заключении договора Заказчику (Потребителю) в доступной форме разъяснена информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Ознакомлен и понимаю _____

(подпись заказчика(потребителя))

5.2. До заключения договора Объединением уведомлен(а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Объединения (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в т.ч. назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья заказчика(потребителя).

Уведомлен и понимаю _____

(подпись заказчика(потребителя))

5.3. По соглашению сторон договор может быть расторгнут или изменен.

В случае отказа заказчика(потребителя) после заключения договора от получения медицинских и (или) немедицинских услуг договор расторгается по инициативе потребителя с оплатой фактически понесенных расходов Объединению.

5.4. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до конца календарного года. При отсутствии у сторон возражений, договор пролонгируется каждый раз на следующий календарный год.

5.5. Споры между сторонами разрешаются путем переговоров. При не достижении соглашения споры рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством.

5.6. Стороны договорились, что при подписании договора Объединение вправе использовать факсимиле.

5.7. По вопросам, не урегулированным настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

5.8. Настоящий договор составлен в 2 экз., имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

5. Адреса и реквизиты сторон

Объединение: 620109 г. Екатеринбург, ул.Заводская, 29 Тел: (343) 355-56-57 ИНН 6658122658

Р/с 40702810716160034964 в Уральском банке ОАО Сбербанк РФ г. Екатеринбург

Кировское ОСБ №7003 К/с 30101810500000000674 ОКПО 25004890 БИК 046577674

ОГРН 1026602335693 (св-во о внесении записи в ЕГРЮЛ серия № 66 № 003528757

от 26.11.2002г. выдано Инспекцией МНС России в В-Исетском районе г. Ек-га

Заказчик(Потребитель)

ФИО _____

Дата и год рождения _____

тел _____

Зарегистрирован _____
Паспортные данные _____

Подписи сторон

Объединение:

Заказчик (Потребитель):

м.п.

Услуги оказаны.
Со стоимостью, видами, условиями
получения платных и (или)
немедицинских услуг, льготами
и их объемом ознакомлен и согласен
Подпись _____

Информированное согласие (отказ)
на медицинское вмешательство
разъяснено и понимаю .
Согласие _____
отказ _____
(подпись)

Договор оформил:

Стороны согласовали виды, объемы, стоимость платных немедицинских услуг:

Дата	Наименование платных немедицинских услуг согласно прайс-листу	Кол-во койко-дней	Отделение	Сроки оказания услуги	Стоимость услуги, в т.ч. НДС 18%, руб.

Общая стоимость оказанных немедицинских услуг (в рублях):

Объединение: _____
М.П.

Заказчик: _____

Приложение № 2
к договору № _____ от "___" _____ г.

Стороны согласовали виды, объемы, стоимость платных медицинских услуг:

Дата	Наименование платных немедицинских услуг согласно прайс-листу	Кол-во койко-дней	Отделение	Сроки оказания услуги	Стоимость услуги, руб.

Общая стоимость оказанных медицинских услуг (в рублях):

Объединение: _____
М.П.

Заказчик: _____