

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

г.Армавир

« _____ » _____ 202 _____

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Армавирский кожно-венерологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края, сокращенно ГБУЗ Армавирский КВД, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице исполняющего обязанности главного врача Фурсенко Сергея Андреевича с одной стороны и _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Армавирский кожно-венерологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края (ГБУЗ Армавирский КВД).

1.1.2. Адрес местонахождения: 352905, Российская Федерация, Краснодарский край, г. Армавир, ул. Кирова, дом № 64 .

1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: 352905, Российская Федерация, Краснодарский край, г. Армавир, ул. Кирова, дом № 64/ 352500, Российская Федерация, Краснодарский край, г. Лабинск, ул. Гагарина, д.166.

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего гос регистрацию: **ОГРН 1032300670962**, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 19.02.2013, серия 23 № 008856111, наименование регистрирующего органа – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы России № 13 по Краснодарскому краю г. Армавир, **ИНН 2302018618**, Свидетельство о постановке на учет Российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения от 10.02.1994, серия 23 № 008670094, выдано Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы России № 13 по Краснодарскому краю г. Армавир

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: № ЛО-23-01-012729 от 06 сентября 2018 года, выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края (адрес лицензирующего органа: РФ, 350000, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276, тел. 8-(861) 207-07-07).

Перечень работ(услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии

Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора (приложении к настоящему договору) и находится в доступной форме на информационных столах

(стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.2. Сведения о Заказчике (Потребителе) (анонимно, фиксируются со слов Заказчика (Потребителя))

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии): _____.

1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____

1.2.3. Телефон: _____.

1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____, дата выдачи: _____ г.

1.3. Сведения о законном представителе Заказчика (Потребителя) или лице, заключающем договор от имени потребителя:

1.3.1. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____

1.3.2. Телефон: _____.

1.3.3. Данные документа, удостоверяющего личность: паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____, дата выдачи: _____.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику (Потребителю) медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.1.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Сроки оказания медицинской услуги	Цена по прейскуранту, руб	Кол-во	Стоимость медицинской услуги
1.					
2					
3					
4					
5					
6					
Всего к оплате:					

Врач – _____

2.1.2. В соответствии с лицензией Исполнитель вправе оказывать следующие медицинские услуги (выполнять работы)

352905, Россия, Краснодарский край, г. Армавир, ул. Кирова, д. 64

- При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, лечебному делу, медицинской статистике, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу косметологии, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: дерматовенерологии, диетологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности;

352500, Россия, Краснодарский край, г. Лабинск, ул. Гагарина, д.166:

- При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии; клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: дерматовенерологии; клинической лабораторной организации здравоохранения и общественному здоровью. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

2.2. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.3. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

2.4. Продолжительность услуги: до 7 рабочих дней.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Согласованные виды медицинских услуг выполнить качественно и в сроки установленные Договором

3.1.2. Предоставлять необходимую информацию Заказчику (Потребителю) об условиях предоставления и оказания услуги, ее стоимости, квалификации и сертификации специалистов, выполняющих медицинские услуги.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, деонтологию и медицинскую этику.

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

3.1.5. Предупредить Заказчика (Потребителя) о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором. Без согласия Заказчика (Потребителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.6. После исполнения Договора по письменному заявлению Заказчика выдать Заказчику (Потребителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования.

3.2. Заказчик (Потребитель) обязуется:

3.2.1. Оплатить медицинские услуги, предусмотренные договором.

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

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

3.2.4. Выполнять все требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению им условий настоящего Договора.

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

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

3.2.7. Потребитель 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.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Отказать в приеме Потребителю в случаях:

- Состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- Действия Потребителя угрожают жизни и здоровью персонала.

3.3.2. На перенос срока получения услуги в случае опоздания Потребителя более чем на 10 (десять) минут по отношению к назначенному времени получения услуги.

3.3.3. На хранение и обработку персональных данных Потребителя (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам РФ.

3.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:

3.4.1. В доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, прогнозе, методах лечения, связанном риске, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.4.2. Заказчик (Потребитель) вправе отказаться от исполнения настоящего договора в любое время, направив Исполнителю письменный отказ, при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

4. ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. . Общая стоимость оказываемых Заказчику (Потребителю) услуг согласно прейскуранту Исполнителя составляет

Медицинские услуги по настоящему Контракту НДС не облагаются (п.2. ст.149 Налогового Кодекса РФ).

4.2. Оплата услуг производится Заказчиком (Потребителем) путем перечисления аванса в размере 100 % стоимости услуг, указанной в п. 2.1.1. настоящего договора, по безналичному расчету на расчетный счет Исполнителя. Заказчику (Потребителю) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, квитанция или иные документы)

4.3. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Заказчику (Потребителю), указаны в п. 2.1.1. настоящего договора согласно прейскуранту Исполнителя, действующем на дату составления настоящего договора.

4.4. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Краснодарского края, регулирующим предоставление гражданам платных медицинских услуг.

4.5. Цены на медицинские услуги могут быть изменены, о чем Заказчик (Потребитель) будет уведомлен заранее.

5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

5.1. "Исполнитель" имеет Лицензию на медицинскую деятельность № ЛО-23-01-012729 от 06 сентября 2018 года, выданную МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ.

5.2. Началом предоставления медицинской услуги считается:

5.3. Потребитель дает согласие на получение информации о своем здоровье лично (отказывается от получения информации).

6. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

6.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя и согласия Заказчика (Потребителя) приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет собственных средств.

6.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством России.

6.3. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.

6.4. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

7.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств (за исключением случаев, когда качество исследования и консультации не соответствуют требованиям, по причинам, не зависящим от Исполнителя, Исполнитель обязан произвести повторное исследование или консультацию без дополнительной оплаты.

7.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

8. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

8.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

8.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика (Потребителя) за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и/или лечении (врачебная тайна).

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

9.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания каждой из сторон и действует до «___»_____20__года.

9.2. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

9.3. Заказчик (Потребитель) вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. В этом случае Потребитель обязан уведомить об этом Исполнителя в письменной форме. В течение трех рабочих дней с момента получения соответствующего уведомления Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении Договора по инициативе Потребителя (Заказчика) и выставляет Потребителю (Заказчику) счет, в котором указывается стоимость понесенных Исполнителем расходов по оказанию Потребителю услуг(и), от которых(ой) он отказался. Потребитель (Заказчик) с момента получения счета от Исполнителя обязан в течение трех рабочих дней его оплатить. Уплаченные Потребителем денежные средства (в случае предоплаты услуги), превышающие стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору, подлежат возврату Потребителю (Заказчику) в течение трех рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

10. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

10.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

10.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

10.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

11. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА

11.1. При исполнении своих обязательств по настоящему договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

11.2. При исполнении своих обязательств по настоящему договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего контракта законодательством, как дача / получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

11.3. В случае возникновения у Стороны обоснованных подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего раздела, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. После письменного уведомления, соответствующая Сторона обязана направить подтверждение, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на обоснованные факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего раздела контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками, выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем.

11.4. В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных в настоящем разделе контракта действий и/или неполучения другой Стороной в установленный настоящим договором срок подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет, другая Сторона имеет право направить обоснованные факты или предоставить материалы в компетентные органы, в соответствии с применимым законодательством.

12. УВЕДОМЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ

12.1 Исполнитель ставит Потребителя в известность о том, что:

- платные медицинские услуги предоставляются по желанию Потребителя;

13. ДРУГИЕ УСЛОВИЯ

13.1. Взаимодействие сторон, не урегулированные в настоящем договоре, регулируются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

13.2. Все приложения, дополнения и изменения к настоящему Договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

13.3. Подписывая настоящий договор, Заказчик (Потребитель) подтверждает, что он (она) был(а) проинформирован(а) 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

Действующие Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, постановление Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте Исполнителя www.armkvd.ru и информационных стендах Исполнителя.

13.4.. Настоящий договор составлен в двух экземплярах. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.

14. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель

ГБУЗ Армавирский КВД

Адрес: 352905, Краснодарский край,

г. Армавир, ул. Кирова, 64.

Тел/факс: 8(86137)3-26-09, 7-16-79

email: armkvd-jurist@mail.ru

ИНН 2302018618, КПП 230201001,

Южное ГУ Банка России //УФК по Краснодарскому краю

г. Краснодар

БИК 010349101

Получатель: Минфин КК (ГБУЗ Армавирский КВД ,

л/с 828522590)

Единый казначейский счет 40102810945370000010

Казначейский счет 03224643030000001800

И.о. главного врача

_____/С.А.Фурсенко/

Заказчик (Потребитель)

ФИО: _____

Адресместа жительства _____

Телефон _____

Документудостоверяющий

личность: _____ (при отсутствии со

слов)

Подпись

_____/_____/

(расшифровка)

Дата /_____/