

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Полесская центральная районная больница», в лице Главного врача Банникова И. В., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель, по своему профилю деятельности, оказывает потребителю следующие медицинские услуги: **зубопротезирование** в соответствии с Прейскурантом на платные медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным Исполнителем, а потребитель обязуется оплатить оказанные услуги. Место оказания услуг: Калининградская область, р-н Полесский, г. Полесск, ул. Советская, д. 14, пом I из А, А1.

1.1.1. Получателем медицинской услуги в соответствии с настоящим Договором является Потребитель.

1.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке федеральными органами исполнительной власти и на основании лицензии Л041-01157-39/00321648 от 04 апреля 2018 г., выданной Министерством здравоохранения Калининградской области и включающей перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность:

238630, Калининградская область, г. Полесск, ул. Калининградская, д. 10;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической

1.2.2. Медицинские услуги предоставляются в следующих объемах:

- в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств.

1.2.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.3. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, (утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006»);

- ознакомил его с действующим у исполнителя Прейскурантом на платные медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил его 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;

1.4. Подписав настоящий Договор, исполнитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.5. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать потребителю платные медицинские услуги в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора.

2.1.2. В случае возникновения, при предоставлении платных медицинских услуг, потребности в предоставлении дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, оказать такие медицинские услуги без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.1.3. Оказать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, не позднее 45 (сорока пяти) календарных дней с даты оплаты Потребителем медицинских услуг, в соответствии с п.3.4 настоящего Договора, и предоставления исполнителю документов, подтверждающих оплату.

2.1.4. Осуществлять выбор методов диагностики, лечения, анестезиологических, лекарственных средств, материалов, профилактических мероприятий.

2.1.5. Отказаться в приеме пациенту в случаях, препятствующих оказанию услуг, в том числе при нахождении Пациента в состоянии болезни, алкогольного опьянения, а также в случае приема лекарственных препаратов, несовместимых с оказываемыми услугами.

2.1.6. Выдать потребителю документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

2.1.7. В случае возникновения необходимости, по согласованию с потребителем, определить сроки и порядок госпитализации и направления на лабораторные и диагностические исследования, лечебные процедуры и другие манипуляции, а также наименование отделения (кабинета) специалистов.

2.1.8. Предоставить Потребителю достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах.

2.1.9. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

2.1.10. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке (амбулаторную карту и т.д.).

2.1.11. Немедленно извещать потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.1.12. Информировать Пациента о гарантийных сроках лечения и сроках службы на результат оказания услуг.

2.1.13. Не позднее 2 (двух) рабочих дней с даты исполнения договора, выдать потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.1.14. По заявлению потребителя составить смету.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в п. 1.1. договора, до начала их оказания, в размере, указанном в п. 3.1. настоящего договора и в порядке, определенном разделом 3.4. настоящего Договора.

2.2.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.2.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю о любых изменениях самочувствия.

2.2.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

2.2.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.

2.2.8. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.2.9. Соблюдать внутренний режим нахождения в помещениях исполнителя, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых потребителю согласно п. 1.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом (наряд № _____) и составляет _____ 00 коп.

3.2. Стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия Договора.

3.2.1. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

3.3. В случае, если при оказании услуг потребуются предоставление услуг, не предусмотренных Договором, либо в процессе выполнения Договора возникла необходимость в корректировке плана лечения, связанная с возникновением непредвиденных ситуаций (например общие и местные реакции организма Пациента, новые обстоятельства, выявленные при диагностике либо иные случаи, о которых не было возможности знать при заключении Договора) Исполнитель сообщает Пациенту об изменении стоимости услуг. При этом Пациент вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы.

Без согласия потребителя, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

3.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется потребителем в день подписания настоящего Договора в размере 100 % предоплаты от суммы договора путем внесения денежных средств в кассу исполнителя или путем безналичного расчета посредством платежного терминала для оплаты банковскими картами.

4. Ответственность Сторон за невыполнение условий договора

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье.

4.4. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом за качество оказываемых услуг в случае несоблюдения Пациентом назначений и (или) рекомендаций медицинского работника Исполнителя, если оказание медицинских услуг ненадлежащего качества и(или) причиненный вред явились следствием несоблюдения указанных рекомендаций и (или) назначений.

4.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащим образом уполномоченными представителями Сторон.

5.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю, при этом потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор заключается в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй у Потребителя.

6.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

6.3. Возникающие споры при исполнении настоящего договора разрешаются Сторонами путем переговоров. При недостижении согласия между сторонами, споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

исполнитель	Потребитель
<p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Полесская центральная районная больница» Калининградская область, р-н Полесский, г. Полесск, ул. Советская, д. 14, пом I из А, А1 Эл. почта: polessk-crb@infomed39.ru Тел/факс: 8(40158)3-53-55;3-55-37 ИНН / КПП 3922000718/ 392201001 ОГРН 1023902272789 ОКПО 01926159 ОКАТО 27230501000 ОКТМО 27518000 ЕКС 40102810545370000028 Счет 03224643270000003500 л/с 20356429960) Отделение Калининград Банка России/УФК по Калининградской области г. Калининград БИК 012748051</p>	<p>Ф.И.О. _____</p> <p>Адрес: _____</p> <p>Телефон _____ Данные документа, удостоверяющего личность: паспорт серия _____, номер _____</p> <p>Кем выдан _____</p> <p>Дата выдачи « ____ » _____ 202г.</p> <p>Потребитель _____</p>

Главный врач

