

г. Таганрог _____,

паспорт серия _____, № _____, выдан _____,

именуемая в дальнейшем Заказчик, с одной стороны, и Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом» (далее - МБУЗ «Родильный дом»), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Бесараб Т.В. действующего на основании устава и Лицензии № ЛО – 61-01-005006 от 24.02.2016 г., с другой стороны, совместно именуемые сторонами, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

По настоящему договору Исполнитель оказывает Заказчику медицинские услуги, согласованные сторонами. Согласно договоренности, Исполнитель обязуется оказать следующие услуги, по перечню в соответствии с утвержденным прейскурантом цен, согласно приложению, к настоящему договору (приложение № 2 к договору № _____ от _____)

1.2. Заказчик при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг, в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет государственных средств.

1.3. Результатом оказания медицинских услуг являются медицинские документы (копии медицинских документов, выписка из медицинских документов), отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг выдаваемые Исполнителем Заказчику.

1.4. Заказчик уведомлен, что после оказания медицинских услуг, указанной в п. 1.1. настоящего договора, для него могут наступить негативные последствия.

1.5. Исполнитель оказывает Заказчику качественные медицинские услуги с соблюдением порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

Права и обязанности Исполнителя:

2.1. Исполнитель вправе с согласия Заказчика определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

2.2. Исполнитель вправе с согласия Заказчика вносить изменения в лечение и провести дополнительное специализированное лечение.

2.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача.

2.4. Исполнитель имеет право, в случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 30.03.2011 № 323 - ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.5. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать услуги, указанные в п.1.1. настоящего договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.6. Исполнитель обязан предоставить Заказчику информацию о ходе оказания медицинской услуги в понятной и доступной форме.

2.7. Исполнитель предоставляет сведения о наличии лицензии, разрешения на оказание платных услуг и расчете стоимости оказанной услуги.

2.8. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о факте обращения Заказчика за оказанием медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагноза, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении (врачебная тайна).

Права и обязанности Заказчика:

2.9. Заказчик вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги.

2.10. Заказчик имеет право отказаться от медицинских услуг и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.11. Заказчик в праве требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги.

2.12. Заказчик обязан до оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.13. Заказчик обязуется соблюдать режим лечения и правила поведения в МБУЗ «Родильный дом», согласно ст.27 п.3 Федерального закона 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

2.14. Заказчик обязуется выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе Заказчик обязан соблюдать указания медицинского учреждения, которые он должен соблюдать после оказания услуги.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ПЛАТЕЖА

3.1. Стоимость оказываемых услуг по настоящему договору составляет _____ (_____) руб.

указанная в пункте 1.1. настоящего договора.

3.2. Сумма по договору не облагается НДС в порядке п.2 ст.149 Налогового кодекса РФ.

3.3. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в полном объеме после их принятия Заказчиком. С согласия Заказчика услуга может оплачена им при заключении договора в полном размере, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.4. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ по результатам обследования и лечения стоимость оказываемых по настоящему договору услуг может быть изменена по согласованию сторон с учетом уточненного диагноза, дополнительных обследований и иных затрат на лечение.

3.5. В случае несогласия Заказчика с ценой на услуги в связи с уточнением диагноза, дополнительных обследований, Заказчик может отказаться от дальнейшего исполнения договора, возместив исполнителю расходы за фактически оказанные услуги.

4. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Исполнитель предоставляет медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ. Платные медицинские услуги соответствуют перечню работ (услуг), указанных в приложениях к действующей лицензии на медицинскую деятельность №ЛО-61-01-005006 от 24.02.2016, г. Таганрог: ул. Ленина, 153 – при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, операционному делу, организации сестринского дела, сестринскому делу, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии, эпидемиологии; ул. Фрунзе, 146-а - доврачебная помощь; акушерское депо лабораторная диагностика, медицинская статистика, операционное дело, сестринское дело, сестринское дело в педиатрии, физиотерапия, функциональная диагностика, анестезиология и реаниматология. Стационарная помощь, в т.ч. в условиях дневного стационара: акушерство и гинекология, анестезиология и реаниматология, клиническая лабораторная диагностика, диетология, неонатология, эпидемиология. Прочие работы и услуги: организация сестринского дела, экспертиза временной нетрудоспособности. При осуществлении доврачебной медицинской помощи по диетологии, лабораторному делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в т.ч.: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: транспортировке донорской крови и её компонентов, При осуществлении стационарной медицинской помощи, в т.ч.: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: неврологии, оториноларингологии, офтальмологии, терапии, урологии, ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности; в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: контролю качества медицинской помощи, неврологии, оториноларингологии, офтальмологии, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, экспертизе временной нетрудоспособности; ул. Фрунзе 146-а - Доврачебная помощь: сестринское дело в педиатрии. Стационарная помощь, в т.ч. в условиях дневного стационара, неонатология; ул. П.Тольятти 1 – Доврачебная помощь: акушерское дело, лабораторная диагностика, сестринское дело, Амбулаторно -поликлиническая помощь, в т.ч. в условиях дневного стационара и стационара на дому: акушерство и гинекология, ультразвуковая диагностика. При осуществлении доврачебной медицинской помощи по лабораторному делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в т.ч.: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: терапии, ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности: ул. Чучева, 30 - доврачебная помощь: акушерское дело, лабораторная диагностика, сестринское дело. Амбулаторно -поликлиническая помощь, в т.ч. в условиях дневного стационара и стационара на дому: акушерство и гинекология. При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лабораторному делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в т.ч.: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: экспертизе временной нетрудоспособности; В) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: терапии, экспертизе временной нетрудоспособности; ул. Р.Люксембург, 240-б - доврачебная помощь: акушерское дело, лабораторная диагностика, сестринское дело, амбулаторно-поликлиническая помощь, в т.ч. в условиях дневного стационара и стационара на дому: акушерство и гинекология, При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лабораторному делу. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в т.ч.: а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности; 8) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: терапии, ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности,

4.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия на получение медицинских услуг на платной основе Заказчика, по форме согласно приложению № 1 к настоящему договору.

4.3. Исполнитель предоставляет Заказчику по его требованию и в доступной для него форме информацию:

-о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах

лечения:

-об используемых при предоставлении платной медицинской услуги, лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях (противопоказаниях) к применению.

4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе,

4.5. Исполнителем после исполнения договора выдаются Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.6. Исполнитель при оказании платных медицинских услуг соблюдает установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае неоплаты Заказчиком стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании услуг до оплаты последним ее стоимости или предложить Заказчику возможность и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг, в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи.

5.2 Исполнитель в соответствии с законодательством РФ несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика.

5.3 Претензии и споры, возникшие между потребителем и медицинским учреждением, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1 Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами по настоящему договору.

6.2 Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

6.3 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

7. АДРЕС И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Паспорт № _____

Выдан _____

Адрес _____

Телефон _____

Подпись _____

Исполнитель

МБУЗ «Родильный дом»

Адрес: 347900, г. Таганрог, ул. Ленина, 153, тел. (8-8634)613-850, л/с

20586X46320

Получатель:

УФК по Ростовской области (МБУЗ «Родильный дом», л/с

20586X46320)

ИНН 6154057914. КПП 615401001, ОКАТО 60437000000

Отделение Ростов-на-Дону

Р/сч. 40701810260151000048, БИК 046015001

Главный врач _____ Бесараб Т.В.

Перед подписанием настоящего договора я была ознакомлена с действующими:

- Прейскурантом цен на платные медицинские услуги, оказываемые в МБУЗ «Родильный дом»,
- Положениями/приказами МБУЗ «Родильный дом» о порядке предоставления платных медицинских услуг,
- Режимом работы МБУЗ «Родильный дом»,
- Лицензией МБУЗ «Родильный дом» на осуществление медицинской деятельности,
- Основными потребительскими свойствами предоставляемых (ой) мне медицинской услуг(и), противопоказаниями

для применения при отдельных видах заболеваний с дополнительной информацией, касающейся особенностей предоставляемых (ой) мне медицинских (ой) услуг(и) и условий ее предоставления в доступной для меня форме и в полном объеме.

Содержание Договора, а также указанных выше документов мне разъяснено и понятно.

На обработку моих персональных данных, необходимых для целей настоящего договора, согласна.

Дата _____ Заказчик _____ (Ф.И.О.) _____ (Подпись)

Приложение 1

к договору на оказание платных медицинских услуг

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г

Информированное добровольное согласие на получение медицинских услуг на платной основе

Я Заказчик получил от Исполнителя полную информацию о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг в МБУЗ «Родильный дом» в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области и выражаю добровольное желание получить платные медицинские услуги в МБУЗ «Родильный дом» в назначенный срок.

Я Заказчик выражаю добровольность в получении платных медицинских услуг, в то время как рассмотрел варианты получения медицинских услуг в других медицинских учреждениях, на других условиях и на бесплатной основе в рамках государственных программ.

Я Заказчик ознакомлен с действующим прейскурантом цен и согласен оплатить оказанные мне медицинские услуги в соответствии с прейскурантом.

Мне Заказчику разъяснено, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе, назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги (услуг), повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

Я Заказчик удостоверяю, что текст данного информированного согласия на получение медицинских услуг на платной основе мной прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

Настоящее информированное добровольное согласие подписано мною, Заказчиком, после проведения предварительной беседы.

Информацию до Заказчика довел _____

(должность, Ф.И.О., подпись)

« _____ » _____ 20__ г

(Ф.И.О. и подпись «Заказчика»)

№ по прейскуранту	Наименование услуги	Кол-во	Цена за ед.	Сумма
5.2	Стационар дневного пребывания			
1.1	Общий анализ крови			
1.18	Определение глюкозы			
1.31	Определение концентрации мочевины			
1.2	Определение времени свертывания крови			
1.22	Определение фибриногена в плазме крови			
1.29	Исследование на микрофлору			
1.6	Определение группы крови			
1.7	Определение резус фактора			
3.1	Консультация врача-акушера-гинеколога			
116	Исследование антител на RW			
117	Исследование антител к вирусам гепатита В			
118	Исследование антител к вирусам гепатита С			
119	Исследование антител к ВИЧ			
122	Патоморфологическое исследования стекла			
2.4	УЗИ при беременности			
7.1	Палата повышенной комфортности в РО			
7.2	Палата повышенной комфортности в ПО			
4.1	Прием врача-гинеколога первичный в ж/к			
4.2	Прием врача-гинеколога повторный в ж/к			
4.3	Прием берем. врачом первичный в ж/к			
4.4	Прием берем. врачом повторный в ж/к			
1.9	Общий анализ мочи			
1.13	Определение общего белка сыворотки крови			
1.16	Определение общего холестерина сыворотки крови			
1.17	Определение билирубина			
1.30	Исследование на онкоцитологию			

Исполнитель
МБУЗ «Родильный дом»
Главный врач МБУЗ «Родильный дом»
Бесараб Т.В. _____
« ____ » _____ 20 ____ г

Заказчик

« ____ » _____ (_____) 20 ____ г