

Договор на предоставление платных медицинских услуг № _

г. Санкт-Петербург

«__» _____ 202__ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №88», зарегистрировано Решением Регистрационной палаты Санкт-Петербурга №147991 от 31 мая 1999 г., свидетельство № 87820, ИНН 7805130855, в лице Главного врача Левченко И.Л. действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и гражданин (-ка):

ФИО пациента

ФИО законного представителя

именуемый в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Потребителю на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальными программами и (или) целевыми программами, следующие платные медицинские услуги:

№ п/п	Предоставляемая услуга	Стоимость, руб.	Кол-во	Сумма	ИТОГО руб.
1					
				Общий итог	

Потребитель информирован о Законе Санкт-Петербурга о Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге, действующем на момент заключения договора.

1.2. Потребитель обязан оплатить оказанные услуги в сроки и порядке, предусмотренные настоящим Договором.

2. Условия предоставления услуг.

2.1. Потребителю предоставлена в доступной форме 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.

2.2. Исполнитель оказывает услуги Потребителю в отделении: _____

Ответственный за исполнение условий Договора: Петров А.Л. _____

(Ф.И.О. Медицинского работника, категория)

2.3. Срок оказания услуги: ____ . ____ 2023 _____

2.4. Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

✓ _____ / _____

3. Порядок расчетов.

3.1. Потребитель вносит оплату в полном размере (100% от суммы) непосредственно перед оказанием услуги в кассу Исполнителя.

3.2. Оплата оказанных услуг производится посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с законодательством Российской Федерации

3.3. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг.

4. Обязанности сторон.

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг лицензии учреждения и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения.

4.1.2. Обеспечить информацией о режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, а также сведения о квалификации специалистов.

4.1.3. Обеспечить выполнение оказываемых услуг силами собственных специалистов.

4.1.4. Информировать Потребителя о предлагаемых методах обследования и лечения, возможности развития осложнений при проведении лечебно-диагностических манипуляций или операций, о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

4.1.5. Исполнитель предоставляет Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

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

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

4.1.8. Исполнителем после исполнения Договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.1.9. Исполнитель обязан при оказании услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

4.2. Потребитель обязан:

4.2.1. Оплатить предоставляемую медицинскую услугу в порядке и сроки, определяемом настоящим Договором.

4.2.2. Сообщить сведения, необходимые для выбора того или иного метода лечения, а также о ранее проведенных процедурах или лекарственных препаратах, способных вызвать побочные реакции или осложнения при оказании медицинской помощи.

4.2.3. Выполнять требования медперсонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление платной услуги, включая: рекомендации лечащего врача, соблюдение правил внутреннего распорядка учреждения, правил санпротивоэпидемиологического режима, техники безопасности, противопожарной безопасности.

4.2.4. Ознакомиться и подписать информированное согласие на оказание платной медицинской услуги (ст. 20, пункт 7 ФЗ №323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»).

5. Ответственность сторон.

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методикам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, так же в случаях причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

5.2. При несоблюдении Исполнителем сроков и качества оказания медицинских услуг Потребитель вправе по своему выбору:

5.2.1. назначить новый срок оказания услуги;

5.2.2. потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;

5.2.3. потребовать исполнения услуги другим специалистом;

5.2.4. расторгнуть Договор и потребовать возмещения затрат в установленном законодательством порядке.

5.3. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.4. В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Потребитель возмещает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем затраты, если иное не предусмотрено законом (ст. 781 ГК РФ).

5.5. Стороны вправе в одностороннем порядке отказаться от Исполнения настоящего договора на условиях в соответствии со статьей 782 ГК РФ.

5.5.1. По инициативе Исполнителя:

- при несоблюдении Потребителем рекомендации лечащего врача, невыполнении п. 4.2.3. настоящего договора.

5.5.2. По инициативе Потребителя:

- по собственному желанию или при возникновении условий согласно пункту 5.2. настоящего договора.

5.6. Исполнитель не вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке в случае имеющейся угрозы жизни и здоровью пациента.

6. Порядок рассмотрения споров.

6.1. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к их решению путем переговоров. В случае невозможности урегулировать спор путем переговоров (за исключением

требований, проистекающих из причинения вреда жизни или здоровью граждан), все споры, разногласия подлежат окончательному разрешению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Заключительные положения.

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую силу.

8. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности

8.1. Исполнитель оказывает услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности.

8.2. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа содержатся в Приложении 1, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

9. Юридические адреса сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №88»
Юридический адрес: 198261, Санкт-Петербург, ул. Генерала Симоняка, д.6
Адрес местонахождения: 198261, г. Санкт-Петербург, ул. Генерала Симоняка, д. 6, лит. А.

Данные свидетельства, подтверждающие факт внесения записи в ЕГРЮЛ: 78 007222457, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 15 по Санкт-Петербургу 10.03.2009

Банковские реквизиты:

Р/счет 40601810200003000000 в Комитете финансов Санкт-Петербурга в ГРКЦГУ банка России по Санкт-Петербургу
БИК044030001 ИНН 7805130855
КПП780501001 ОГРН 1027802738237
ОКПО 50891346 ОКОНХ 91514
И.О. Главного врача СПб ГБУЗ «Поликлиника №88»

Левченко И.Л..

(По доверенности _____

(Ф.И.О.)
№ _____ от « _____ » февраля 20__ г.

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

ФИО :

Дата рождения:

Проживающий по адресу: _____

Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)

Подпись ✓ _____

Дата «» _____ 20__ г.

Претензий к СПб ГБУЗ «Поликлиника №88» по объёму и качеству выполненной медицинской услуги не имею.

Подпись: ✓ _____

До сведения Потребителя доведены:

- Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг";
- 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;
- Информации об Исполнителе, и реализуемых им услугах.

Потребитель _____ / _____

Потребитель дает согласие на обработку предоставленных персональных данных в целях осуществления деятельности Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 88», предусмотренной Уставом, и исполнения условий настоящего Договора.

Потребитель _____ / _____