

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Киров

« » 20 г.

КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», осуществляющее свою деятельность на основании лицензии Л041-01160-43/00348301 от 01.04.2020г., выданной Министерством здравоохранения Кировской области, срок действия лицензии - бессрочно, в лице главного врача Арасланова Рината Равильевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

Гражданин (ка) _____
паспортные данные: _____ выдан _____
адрес проживания: _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По Настоящему Договору возмездного оказания медицинских услуг «Исполнитель» обязуется по просьбе «Заказчика» оказать услуги, указанные в п. 1.2. настоящего Договора, а «Заказчик» обязуется оплатить эти услуги.

1.2. «Исполнитель» поручает врачу _____
оказать следующие медицинские услуги, после согласования с «Заказчиком» тарифов на их исполнение:
« » 20 год _____

« » 20 год _____

« » 20 год _____

« » 20 год _____

1.3. Срок оказания медицинских услуг:

с « » 20 год до « » 20 год

с « » 20 год до « » 20 год

1.4. «Исполнитель» имеет право выполнить услуги досрочно, продлить срок исполнения, согласовав данный вопрос с «Заказчиком».

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. «Исполнитель» обязан:

2.1.1. Провести осмотр «Заказчика» для установления предварительного диагноза, провести при необходимости дополнительные методы исследования с согласия пациента.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги надлежащего качества с использованием имеющихся в поликлинике материалов и оборудования.

2.1.3. Дать информацию о плане и объеме необходимого лечения, цене на данный вид услуги, о возможных осложнениях при проведении лечения (приложение №1 к настоящему Договору).

2.1.4. Отражать в амбулаторной карте «Заказчика» данные о результатах обследования, диагноз, лечение.

2.1.5. Осуществлять лечение в соответствии с принципами этики и диагностики, хранить врачебную тайну.

2.1.6. «Исполнитель» в случае уважительной причины может провести замену специалиста по согласованию с «Заказчиком».

2.1.7. Своевременно информировать «Заказчика» об изменениях плана лечения с соответствующей записью в амбулаторной карте за подписью «Заказчика».

2.1.8. «Исполнитель» поручает медицинской сестре кабинета платных услуг произвести расчет за предоставленные услуги с применением контрольно-кассового аппарата и выдачей кассового чека (квитанция).

2.1.9. При оказании пациенту услуги, предусмотренной Программой государственных гарантий по Кировской области проинформировать пациента о возможности получения данной услуги бесплатно.

2.1.10. Предоставить информацию об адресе юридического лица, адресе сайта, основном государственном регистрационном номере, идентификационном номере налогоплательщика, информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, по требованию предоставить выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

2.1.11. «Исполнитель» доводит до сведения «Заказчика» информацию о перечне платных медицинских услуг, сроках ожидания предоставления платных медицинских услуг, сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации.

2.1.12. Предупредить «Заказчика» в случае необходимости предоставления дополнительных медицинских услуг, оказываемых на возмездной основе, не предусмотренных договором.

2.1.13. Информировать «Заказчика» о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации.

2.1.14. Предоставлять информацию о порядке и условиях выдачи «Заказчику» медицинских документов.

2.2. «Заказчик» обязан:

2.2.1. Оплатить работу врача или «Исполнителя» в полном объеме (в том числе и дополнительные услуги - рентгенография, физиолечение, лечебное обезболивание и др.) за каждый прием.

2.2.2. Сообщить врачу всю информацию о состоянии здоровья «Заказчика».

- 2.2.3. Являться на лечение в установленное время. В случае невозможности явки на прием в установленное время сообщать по тел: 41-01-92 не позднее чем за 30 минут до назначения времени приема.
- 2.2.4. Подтвердить в письменной форме (подписью) согласие на предложенный врачом план лечения и получение информации о возможных осложнениях в амбулаторной карте.
- 2.2.5. Выполнять все указания лечащего врача, все рекомендации по соблюдению гигиены полости рта.
- 2.2.6. Соблюдать режим лечения и правила поведения в медицинской организации.
- 2.3. «Заказчик» имеет право:
- 2.3.1. Проверять ход и качество оказываемых услуг.
- 2.3.2. Отказаться от исполнения настоящего Договора на оказание платных услуг в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.
- 2.3.3. Отказаться от исполнения настоящего Договора, предупредив за день об этом «Исполнителя» не менее чем за сутки.
- 2.3.4. В случае некачественного оказания медицинских услуг, предъявить требования предусмотренные Законом «О защите прав потребителя».

3. ЦЕНА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Цена медицинских услуг по данному настоящему Договору в соответствии с действующим прейскурантом составляет: _____

3.2. «Заказчик» производит оплату за наличный расчет с применением контрольно-кассового аппарата Исполнителя с выдачей «Заказчику» чека или квитанции.

4. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

- 4.1. Гарантия на оказываемые услуги составляет 6 месяцев на лечение зубов (стоматологические услуги) и 12 месяцев на ортопедические услуги и зубное протезирование после выполнения заказа.
- 4.2. В исключительных случаях «Исполнитель» вправе устанавливать иные гарантийные сроки, о чем производится запись в амбулаторной карте за подписью «Заказчика».
- 4.3. Гарантийные обязательства по настоящему Договору не распространяются на работы связанные с починкой, восстановлением старых зубных протезов, данные работы осуществляются за счет «Заказчика» согласно тарифов «Исполнителя».

5. ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТОРОН

- 5.1. За невыполнение «Заказчиком» п.1.1 настоящего Договора (обязательство по оплате оказанных Исполнителем услуг) последний уплачивает «Исполнителю» пеню в размере 1/300 действующей на дату уплаты пени ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от цены. Уплата пени не освобождает «Заказчика» от исполнения лежащих на нем обязательств.
- 5.2. За нарушение «Исполнителем» сроков оказания услуг последний уплачивает «Заказчику» пеню в размере 1/300 действующей на дату уплаты пени ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации от цены. Уплата пени не освобождает «Исполнителя» от исполнения лежащих на нем обязательств.
- 5.3. Ни одна сторона не несет ответственности перед другой за задержку или невыполнение обязательств, обусловленных обстоятельствами, возникшими вследствие непреодолимой силы (стихийные бедствия, эпидемии и т.д.).

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 6.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора разрешаются путем переговоров между сторонами.
- 6.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров стороны имеют право обращаться в судебные органы в соответствии с законодательством.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами.
- 7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются сторонами в письменном виде.
- 7.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»

КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2»
610008, г. Киров, Нововятский район, ул. Гагарина, 2
ИНН 4349005752 КПП 434501001
ОГРН 1034316517729
Тел/факс: 41-00-60
Электронная почта: gb2@medkirov.ru
Банковский счет 40102810345370000033
Казначейский счет 03224643330000004000
Лицевой счет 07801008703

«Заказчик»

Главный врач _____ /Р.Р. Арасланов/
(подпись) (расшифровка)

М.П.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)