

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области «Областная больница № 14 имени В.Н. Шанаурина» (с. Казанское), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице юрисконсульта Меркулова Ильи Владимировича, действующего на основании доверенности № 14 от 07.07.2022 года, с одной стороны, и гражданин (ка) _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик»,

(ФИО родителя, опекуна, попечителя)

действующий как законный представитель _____,

(ФИО, дата рождения несовершеннолетнего)

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, при совместном упоминании Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Заказчику на возмездной основе необходимую медицинскую помощь (медицинские услуги, в том числе профилактические, лечебно-диагностические, реабилитационные и др.), отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, в амбулаторных условиях по месту нахождения ГБУЗ ТО «Областная больница № 14 имени В.Н.Шанаурина (с.Казанское), а заказчик обязуется принять и оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора.

1.2. Исполнитель оказывает услуги на основании лицензии на медицинскую деятельность № Л041-01107-72/00348091 от 02.06.2020 года сроком действия: бессрочно, выданной Департаментом здравоохранения Тюменской области, находящимся по адресу: г. Тюмень, ул. Малыгина, 48, 8(3452) 55-78-00, проверить действие лицензии, получить выписку из реестра можно в сети интернет по адресу: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность: оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; проведение медицинских осмотров; проведение медицинских освидетельствований; проведение медицинских экспертиз, в соответствии с частью 7 статьи 84 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ и статьей 39 Федерального закона от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей», в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736.

2. Стоимость и порядок расчетов.

2.1. Цена договора _____ рублей _____ копеек.

2.2. Цена договора, указанная в п. 2.1. может быть изменена в сторону уменьшения, в случае уменьшения объема оказанных услуг, или в сторону увеличения, в случае увеличения объема оказанных услуг.

При возникновении необходимости увеличения объема оказываемых услуг Заказчик уведомляется об этом письменно до оказания дополнительного объема услуг. Увеличение объема оказываемых услуг допускается путем заключения дополнительного соглашения.

2.3. Стоимость оказываемых услуг определяется на основании прейскуранта цен Исполнителя.

2.4. Потребитель обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в день заключения договора, но до начала оказания услуги.

3. Сроки исполнения обязательств.

3.1. Исполнитель оказывает услуги, предусмотренные п. 6.1. договора, в сроки, установленные планом лечения.

3.2. Договор считается исполненным надлежащим образом по окончании получения Потребителем последней оплаченной им услуги.

4. Права и обязанности Исполнителя.

4.1. Исполнитель обязан:

- оказать Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую услугу в соответствии с утвержденными стандартами, качественно, в срок, установленный планом лечения;
- предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге;
- получить информированное добровольное согласие Заказчика на предоставление медицинских услуг на платной основе Потребителю;
- выдать Заказчику после исполнения договора медицинские документы, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг;
- в случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги Исполнитель оказать без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в российской Федерации»;

По требованию Заказчика в доступной форме для Заказчика предоставить 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 платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях (противопоказаниях) к применению.

4.2. Исполнитель имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором;
- приостановить оказание услуги, если в процессе исполнения обязательств выяснится неизбежность получения отрицательного результата или нецелесообразность дальнейшего исполнения услуги – в этом случае стороны обязаны в 3- дневный срок рассмотреть вопрос о целесообразности дальнейшего оказания медицинских услуг по договору;
- отказаться в одностороннем порядке от исполнения обязательств по настоящему договору в случае, когда действия Заказчика делают невозможным исполнение медицинской услуги в целом или надлежащего качества, а именно: нарушение плана лечения; нарушение режима проводимых процедур; нарушение диеты; злоупотребление алкоголем, наркотическими средствами и т.п.

5. Права и обязанности Заказчика.

5.1. Заказчик обязан:

- соблюдать план лечения;
- оплатить услуги Исполнителя в размере и в сроки, указанные в договоре;
- информировать Исполнителя до начала оказания медицинской услуги о перенесенных и сопутствующих заболеваниях и осложнениях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях у Потребителя;
- соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;
- неукоснительно и точно выполнять назначения врача;
- выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.
- сообщить об изменении назначенной даты посещения врача не позднее, чем за 24 часа до неё;
- оплатить стоимость фактически понесенных расходов Исполнителя, по договору, если невозможность исполнения договора возникла по вине Заказчика, а именно: нарушение плана лечения; нарушение режима проводимых процедур; нарушение диеты; злоупотребление алкоголем,

наркотическими средствами и т.п.

5.2. Заказчик имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;
- ознакомления с документами, подтверждающими квалификацию врача и наличие необходимых разрешений и лицензий на оказание медицинских услуг Исполнителем;
- на получение информации о состоянии здоровья, а также на выбор лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация, о его здоровье;

6. Информация о предоставляемой услуге

6.1. Оказываемая медицинская услуга:

№п/п	Наименование услуги (составляющая услуги)	Срок оказания услуги	Стоимость, руб

6.2. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний, обследует Пациента.

6.3. Услугу оказывает врач квалификационной категории, имеющий сертификат специалиста.

6.4. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги, Заказчик должен знать и осознавать вероятность, но не обязательность вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, способных причинить вред здоровью Потребителя.

6.5. В связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма, и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить вероятность их наступления, Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга была оказана с соблюдением всех необходимых правил и требований.

6.6. Положение по оказанию платных услуг, Сведения о медработниках по платным услугам и график работы, Условия предоставления платных услуг, лицензия на осуществление медицинской деятельности, стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (ссылки) размещены на официальном сайте исполнителя: <http://ob14kazanское.рф>, информационных стендах. Заказчик подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся медицинской услуги и условий её предоставления.

6.7. Медицинские услуги должны соответствовать качеству - требованиям, предъявляемых к услугам соответствующего вида, а также Федеральным законом, иным нормативным правовым актам Российской Федерации предусмотренные обязательные требования к качеству медицинских услуг.

7. Ответственность сторон

7.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком (Потребителем) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика (Потребителя).

7.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания услуг Заказчик (Потребитель) вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

7.3. Нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой Заказчику (Потребителю) неустойки в порядке и размере, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

7.4. По соглашению (договору) Сторон указанная в п. 7.3 настоящего Договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления Заказчику (Потребителю) дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенной оплаты.

7.5. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

7.6. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

7.7. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика (Потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.8. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Заказчику (Потребителю) медицинской помощи.

8. Срок действия договора. Порядок изменения и расторжения договора

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с « » 202 г. и действует до « » 202 г.

8.2. Изменения и дополнения к договору вносятся по соглашению Сторон, которое оформляется соответствующим дополнительным Соглашением и является неотъемлемой частью договора.

8.3. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон, в результате одностороннего отказа Стороны от исполнения настоящего Договора в соответствии с гражданским законодательством РФ, а также в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ. При этом факт подписания Сторонами соглашения о расторжении настоящего Договора не освобождает Стороны от обязанностей урегулирования взаимных расчетов.

9. Прочие условия.

9.1. Все споры и разногласия между сторонами решаются путем переговоров, в случае не достижения согласия - в судебном порядке, в соответствии с законодательством РФ.

9.2. До обращения сторон в суд установлен обязательный претензионный порядок рассмотрения спора. Срок рассмотрения претензий - 1 (один) месяц.

9.3. Для обращения в суд по поводу качества оказанных медицинских услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы качества медицинской помощи.

9.4. В случае невозможности исполнения обязательств, возникшей по вине Потребителя, Заказчика, стоимость услуг Исполнителя подлежит оплате по фактически понесенным исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

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

9.6. Потребитель, законный представитель потребителя после исполнения договора имеет право на получения от исполнителя медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, при условии его личного обращения за получением соответствующих документов в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента обращения.

10. Реквизиты сторон

Исполнитель

ГБУЗ ТО «Областная больница № 14 имени В.Н. Шанаурина»
(с. Казанское),
627420, Тюменская область, Казанский район с. Казанское, ул. Больничная,
д. 20, строение 5
электронный адрес: ob14_kazanka@mail.ru
Тел: (34553) 4-11-67, доб. 666 (бухгалтерия)
ИНН 7218000770 КПП 720501001
ОГРН1027201233157
Реквизиты банка:
р/с 03224643710000006700
Номер счета банка получателя 40102810945370000060
БИК 017102101
НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА: ОТДЕЛЕНИЕ ТЮМЕНЬ Банка России/УФК
по Тюменской области г. Тюмень
Департамент финансов ТО (л/с131131038 КЗЦБ) ГБУЗ ТО «Областная
больница № 14 имени В.Н. Шанаурина» (с. Казанское)
В назначении платежей указать(50300) Платные услуги ОКТМО 71630432
КБК 00950300000000000130
Свидетельство о внесении сведений о юр.лице в ЕГРЮЛ: выдано
Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы России № 14 по
Тюменской области
(орган, выдавший документ)
Дата выдачи 22 марта 2013 года
Бланк: серия 72 N 002249975

ФИО:

Дата рождения:

Телефон:

Адрес:

Паспорт:

Юрисконсульт _____ И.В. Меркулов

Законный представитель потребителя

_____/_____
Подпись ФИО

**АКТ
приема-передачи оказанных услуг по договору №**

с. Казанское Казанского района Тюменской области

« »

202 года

Настоящий АКТ составлен о том, что исполнитель (ГБУЗ ТО "Областная больница №14 имени В.Н. Шанаурина"
(с.Казанское)) оказал Потребителю _____,

(ФИО, дата рождения несовершеннолетнего)

услуги, а законный представитель Потребителя _____,

(ФИО родителя, опекуна, попечителя)

принял(а) оказанные услуги.

На основании изложенного Стороны заявляют, что услуги по договору оказаны в полном объеме, надлежащего качества, претензий у Сторон по исполнению Договора друг к другу не имеется.

Настоящий акт оказания услуг составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Исполнитель: ГБУЗ ТО «Областная
больница № 14 имени В.Н. Шанаурина»
(с. Казанское)

Законный представитель потребителя:

Юрисконсульт

.....И.В. Меркулов

...../
Подпись, ФИО