

ДОГОВОР № _____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

от «__» _____ 20__ года

г. Таганрог

Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Стоматологическая поликлиника № 1» в г. Таганроге (сокращенное наименование ГБУ РО «СП № 1» в г. Таганроге), адрес местонахождения: 347924, Россия, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Дзержинского, д.177, ОГРН - 1026102577819, ИНН – 6154030817, адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://sp1taganrog.ru>, сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, внесенные в единый реестр лицензий, размещенный на сайте Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения по адресу: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses> - регистрационный номер лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-41-01050-61/00307679 от 16 августа 2016 года, выдана бессрочно Министерством здравоохранения Ростовской области (344029,г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33, тел: 8(863) 242-42-14), статус лицензии: действует; адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности, выполняемые работы, оказываемые услуги: 347924, Россия, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Дзержинского, д.177; перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико–санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, в лице главного врача Ефремовой Анны Васильевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и (или) _____,

(Ф.И.О. потребителя)

именуемый _____ в _____ дальнейшем _____ «Потребитель»; и(или) _____

(Ф.И.О. заказчика, законного представителя потребителя)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (Заказчика), обязуется оказать медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья граждан Российской Федерации, а Потребитель (Заказчик) обязан оплатить данные медицинские услуги.

2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Потребителя получить медицинские услуги за плату.

2.2. Стороны согласовали, что условия и сроки ожидания платных медицинских услуг зависят от состояния здоровья Потребителя, периода, необходимого для изготовления стоматологического изделия и графика работы врача. Даты приема согласовываются Потребителем с лечащим врачом.

2.3. Сроки предоставления медицинских услуг определяются датой и временем обращения Потребителя (Заказчика) к Исполнителю в соответствии со статьей 190 ГК РФ.

2.4. Исполнитель предоставляет гарантии качества оказанных медицинских услуг в соответствии с Положением о гарантиях при оказании медицинских (стоматологических) услуг, утвержденным приказом главного врача и размещенным на информационных стендах (стойках) около регистратуры Исполнителя и на сайте в сети Интернет.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

Права и обязанности Исполнителя:

3.1. Настоящий Договор не регулирует отношения Потребителя (Заказчика) и Исполнителя при бесплатном оказании медицинской помощи. Потребителю (Заказчику) предоставлена в доступной форме информация на информационных стендах (стойках) около регистратуры и на сайте Исполнителя в сети Интернет о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – территориальная программа). Потребитель (Заказчик) уведомлен Исполнителем, что он имеет возможность получить у Исполнителя медицинскую помощь в порядке и на условиях, предусмотренных Программой и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.2. Предоставить Потребителю медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.

3.3. Потребителю (Заказчику) предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- а) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;
- б) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- в) перечень платных медицинских услуг, с указанием цен в рублях;
- д) условия и сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- г) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- д) до заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя 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 Потребителя.
- е) порядок и условия выдачи Потребителю (Заказчику) после исполнения Договора Исполнителем 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;
- ж) полная и достоверная информация о состоянии зубочелюстной системы, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, о противопоказаниях и возможных осложнениях и временном дискомфорте, которые могут возникнуть в процессе лечения;
- з) другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

3.4. Составить для Потребителя (Заказчика) рекомендуемый план лечения и согласовать его с Потребителем (Заказчиком).

3.5. Предложить Потребителю (Заказчику) до начала лечения ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на планируемое медицинское вмешательство.

3.6. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для достижения планируемого результата лечения.

3.7. Требовать от Потребителя (Заказчика) предоставления Исполнителю информации, необходимой для качественного и полного оказания медицинских услуг.

3.8. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю (Заказчику) в проведении лечебно-диагностических процедур.

3.9. После исполнения Договора выдать Потребителю (законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие

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 в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

Права и обязанности Потребителя (Заказчика):

3.9. Оплатить медицинские услуги Исполнителя в размере, порядке и сроки, согласованные сторонами в дополнительном соглашении об оказании соответствующих услуг.

3.10. Предоставить Исполнителю информацию о состоянии здоровья: перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях и травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, о наличии противопоказаний и аллергических реакций.

3.11. Соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Исполнителем, неукоснительно соблюдать рекомендации врача.

3.12. Получать все предусмотренные планом лечения медицинские услуги до момента его завершения только у Исполнителя, не привлекая, без согласования с ним, третьих лиц, за исключением случаев оказания экстренной и неотложной медицинской помощи. Исполнитель не несет ответственность за действия третьих лиц. Немедленно извещать Исполнителя о любых осложнениях и иных отклонениях, возникающих в процессе лечения.

3.13. В течение срока гарантии Потребитель (Заказчик) обязан соблюдать гигиену полости рта, проводить у Исполнителя профилактические осмотры выполненной работы (услуги) каждые шесть месяцев, если лечащим врачом не были назначены иные сроки; при выявлении дискомфорта в области проведения лечения обратиться к Исполнителю не позднее следующего рабочего дня.

3.14. Потребитель (Заказчик) уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях (приложение № 1 к настоящему договору).

4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Перечень и стоимость платных медицинских услуг (Прейскурант), предоставляемых по настоящему Договору, определяется в дополнительном соглашении, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора. Если при оказании медицинских услуг требуется предоставление Потребителю дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных ранее заключенным дополнительным соглашением, такие услуги оказываются с согласия Потребителя после внесения их в ранее заключенное дополнительное соглашение.

4.2. Для определения перечня и стоимости услуг Исполнителя, оказываемых по настоящему Договору, стороны применяют действующий на дату заключения дополнительного соглашения Прейскурант, который размещен на сайте Исполнителя в сети Интернет, а также на информационных стендах (стойках) около регистратуры Исполнителя.

4.3. Оплата услуг производится Потребителем (Заказчиком) в рублях в наличной или безналичной формах в кассу Исполнителя или на расчетный счет Исполнителя не позднее дня оказания медицинских услуг Исполнителем в полном объеме. По согласованию с Потребителем (Заказчиком), возможно внесение предоплаты.

4.4. Потребителю (Заказчику) в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.5. Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации. Споры разрешаются путем переговоров или в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. В отношении работы (услуги), на которую установлен гарантийный срок, Исполнитель отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия работы (услуги) Потребителем (Заказчиком) вследствие нарушения им правил использования результата работы (услуги), действий третьих лиц или непреодолимой силы.

5.3. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.4. Информация о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также почтовый адрес, адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба) размещены на сайте Исполнителя <https://sp1taganrog.ru>.

6. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств, пролонгируется в случае, если не одна из сторон не заявит обратного. Договор составляется в количестве экземпляров в соответствии с количеством сторон.

6.2. Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий Договор по взаимному соглашению, либо в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивают исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.4. Все изменения и дополнения настоящего Договора действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания сторонами.

При оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения о Потребителе фиксируются со слов Потребителя услуги.

6.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель	Потребитель	Заказчик
ГБУ РО «СП № 1» в г. Таганроге 347924, Россия, Ростовская область, г. Таганрог,	Фамилия, имя и отчество (при наличии)	(законный представитель) Фамилия, имя и отчество (при наличии) / наименование юридического лица
ул. Дзержинского, д.177 тел. (8634) 674-581, e-mail: stomat73@mail.ru		
ИНН/КПП 6154030817/615401001 ОГРН 1026102577819		
Получатель: министерство финансов (ГБУ РО «СП № 1» в г. Таганроге л/с 20806007500)	Адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения (при их указании в Договоре) и телефон	Адрес места жительства и телефон/ место нахождения юридического лица, ОГРН, ИНН
Банковские реквизиты: ОТДЕЛЕНИЕ РОСТОВ-НА-ДОНУ Банка России//УФК по Ростовской области г. Ростов-на-Дону, БИК 016015102		
к/сч (единый казначейский счет) 40102810845370000050		
р/сч (казначейский счет) 03224643600000005800	Данные документа, удостоверяющего личность	Данные документа, удостоверяющего личность/ должность лица, заключающего Договор от имени заказчика
л/с 20806007500 в министерстве финансов Ростовской области		
Адрес сайта в информационно- телекоммуникационной сети «Интернет»:		
https://sp1taganrog.ru		
Приказ МЗ РО от 29.12.2022 № 427-ЛК «О назначении»		
Главный врач _____ Ефремова А.В.	Подпись _____	Подпись _____
М.П.		

