ДОГОВОР № \_\_\_\_

**на оказание платных медицинских услуг**

 с.Красногорское «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Красногорская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее по тексту - БУЗ УР «Красногорская РБ МЗ УР»), в лице главного врача Баженовой Ольги Сергеевны, действующее на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик (Потребитель)», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», и каждая по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется за плату оказать Заказчику (Потребителю) по его желанию медицинские услуги, в соответствии с утвержденным Исполнителем Перечнем платных медицинских услуг и тарифов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее по тексту – медицинские услуги, услуги). Заказчик (Потребитель) в свою очередь обязуется оплатить услуги в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

**2. УСЛОВИЯ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

2.1. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги в соответствии с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с действующей лицензией на осуществление медицинской деятельности.

2.2. Медицинские услуги оказываются Заказчику (Потребителю) по предъявлению паспорта или анонимно.

2.3. Медицинские услуги оказываются в соответствии с графиком работы специалистов, установленным Исполнителем.

2.4. Срок оказания услуг: -первичная консультация врача -в течение 5 дней с момента оплаты Заказчиком (Потребителем) услуги (услуг);- другие медицинские услуги – в течение 30 дней с момента оплаты Заказчиком (Потребителем) услуги (услуг).

2.5. Платные медицинские услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Заказчика (Потребителя) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.6. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации. 2.7. По окончанию оказания услуг, предусмотренных настоящим Договором Заказчику (Потребителю) выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояния его здоровья по результатам оказанных платных медицинских услуг.

2.8. 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, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

**3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОК И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

3.1. Общая стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору в соответствии с Перечнем платных медицинских услуг и тарифов составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 3.2. Оплата услуг по Договору производится наличным или безналичным расчетом в форме предоплаты, до момента оказания медицинских услуг.

3.3. Заказчику (Потребителю) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца).

**4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**4.1. Исполнитель обязан:**

4.1.1. своевременно и качественно оказать медицинские услуги в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и условиями настоящего Договора;

4.1.2. обеспечить Заказчика (Потребителя) информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы специалистов Исполнителя, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления этих услуг;

4.1.3. представлять для ознакомления по требованию Заказчика (Потребителя): а) копию учредительного документа Исполнителя, положение о его филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг; б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

4.1.4.предупредить Заказчика (Потребителя) о возможных осложнениях, возникающих в процессе проведения лечебных и диагностических манипуляций;

4.1.5. по окончанию оказания услуг выдать Заказчику (Потребителю) документы, отражающие его состояние здоровья, в соответствии с пунктом 2.7. настоящего Договора;

4.1.6. соблюдать врачебную тайну по поводу обращения, оказания медицинских услуг, состоянии здоровья Заказчика (Потребителя).

**4.2. Исполнитель имеет право:**

4.2.1. получать от Заказчика (Потребителя) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком (Потребителем) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации;

4.2.2. требовать от Заказчика (Потребителя) соблюдения правил оказания медицинских услуг; 4.2.3. привлекать для исполнения Договора специалистов из других медицинских организаций; 4.2.4. не возвращать уплаченную Заказчиком (Потребителем) сумму, при невозможности оказания медицинских услуг по вине Заказчика (Потребителя);

4.2.5.отказать Заказчику (Потребителю) в оказании ему услуг, с возвратом уплаченной за эту услуги суммы по объективным причинам (поломки оборудования, временное отсутствие специалиста и др.) или перенести с согласия Заказчика (Потребителя) оказание услуг на срок за который данная причина будет устранена.

**4.3. Заказчик (Потребитель) обязан:**

4.3.1.информировать специалистов Исполнителя до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

4.3.2. выполнять назначения и предписания Исполнителя, соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя;

4.3.3. заботится о сохранности своего здоровья;

4.3.4. своевременно оплатить стоимость услуг.

**4.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:**

4.4.1.требовать от Исполнителя предоставления в доступной форме полной информации о платных медицинских услугах, в том числе: а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; б) о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); в) о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; г) других сведениях, относящиеся к предмету Договора;

4.4.2. знакомиться с медицинской документами, документацией, подтверждающей специальную правоспособность Исполнителя и его специалистов;

4.4.3. на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинских услуг.

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации, условиями настоящего Договора.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения Заказчиком (Потребителем) своих обязанностей.

5.3. Заказчик (Потребитель) обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине Заказчика (Потребителя).

**6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Договор может быть изменен и (или) расторгнут по соглашению Сторон, в одностороннем порядке (если такой порядок определен условиями Договора) или в судебном порядке.

6.2. В случае отказа Заказчика (Потребителя) после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика (Потребителя) о расторжении договора по его инициативе, при этом Заказчик (Потребитель) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.3. Для обращения в суд по поводу расторжения или изменения условий Договора обязательно предъявление претензии в письменном виде.

**7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до момента полного исполнения Сторонами обязательств.

7.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы и в судебном порядке.

7.3. Договор составлен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из сторон имеющих одинаковую юридическую силу.

**8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| ИСПОЛНИТЕЛЬ**БУЗ УР "Красногорская РБ МЗ УР"** Адрес: Удмуртская Республика, 427650, Красногорский район, с. Красногорское, ул. Советская, д.3ОГРН 1021800677645Минфин Удмуртской Республики (БУЗ УР "Красногорская РБ МЗ УР" л/с 20855723280)ИНН 1815001079КПП 183701001Главный врач БУЗ УР«Красногорская РБ МЗ УР»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.С. Баженова  (подпись) | ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ)ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес места жительства, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (подпись) |