

ДОГОВОР №

на оказание платных медицинских услуг

г. Краснодар

дата

Муниципальное унитарное предприятие «Краснодарская фирма «Оптика» муниципального образования город Краснодар, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице, врач-офтальмолог, действующего на основании доверенности с одной стороны, и , именуемая в дальнейшем "Заказчик", заказывающая (преобретающая) платные медицинские услуги в пользу: , именуемая в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного информированного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги (далее по тексту «услуги»), а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю оказываемые Потребителю услуги.

1.2. Перечень услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, а также их стоимость, указываются в Счете-заказе на оказание платных медицинских услуг (далее по тексту «Счет-заказ»), в который, по просьбе Заказчика, включаются отдельные консультации и медицинские вмешательства. Счет-заказ является приложением к настоящему договору и его неотъемлемой частью. По решению медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги, перечень консультаций, медицинских вмешательств и медицинских услуг, указанный в Счете-заказе, может быть расширен в пределах добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство без изменения итоговой стоимости оказываемых услуг.

1.3. 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".

1.4. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

1.5. Срок предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору определяется в пределах (не может превышать) трех часов с момента непосредственного обращения Потребителя в офтальмологический кабинет Исполнителя за оказанием медицинской помощи. В случаях, требующих перерыва между проведением отдельных медицинских вмешательств, срок оказания услуг по настоящему договору приостанавливается на время такого перерыва.

1.6. Услуги оказываются в месте нахождения Исполнителя (офтальмологический кабинет).

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказать Потребителю услуги в объеме, согласованном Сторонами и указанным в Счете-заказе, с соблюдением порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. По требованию Потребителя (Заказчика) предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

2.1.4. Предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме 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 (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Требовать от Потребителя предоставления сведений обо всех имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях и иных сведений, относящихся к состоянию здоровья Потребителя, в том числе предоставляемых в виде медицинских заключений врачей иных специальностей (в таких случаях срок оказания услуг по настоящему договору продлевается на время прохождения Потребителем дополнительных исследований).

2.2.2. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.3. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в их предоставлении.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплатить Исполнителю оказываемые Потребителю услуги в порядке и в сроки предусмотренные настоящим договором.

2.3.2. В случае отказа Потребителя после заключения настоящего договора от получения медицинских услуг оплатить Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.5. Потребитель обязан:

2.5.1. Предоставить Исполнителю сведения обо всех имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях, а также иные сведения, относящиеся к состоянию здоровья Потребителя.

2.5.2. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, вести здоровый образ жизни.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется в Счете-заказе в соответствии с действующими на момент заключения настоящего договора тарифами Исполнителя на платные услуги.

3.2. Оплата услуг осуществляется непосредственно после подписания настоящего договора в порядке предварительной оплаты путем внесения Заказчиком наличных денежных средств в кассу Исполнителя. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца).

3.3. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случае невыполнения Потребителем условий, указанных в п. 2.5.2. настоящего договора.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, о состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и об иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6. Заключительные положения

6.1. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

6.2. При заключении настоящего договора Потребителю (Заказчику) в доступной форме предоставлена информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в учреждениях здравоохранения, участвующих в программах государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программах государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Потребитель (Заказчик) информирован о том, что Исполнитель не является участником указанных программ.

6.3. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

6.4. Изменение отдельных пунктов настоящего договора оформляется путем составления дополнительных соглашений, подписываемых сторонами.

6.5. Расторжение настоящего договора осуществляется по основаниям, предусмотренным настоящим договором и действующим законодательством Российской Федерации.

6.6. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

6.7. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Исполнитель: Муниципальное унитарное предприятие «Краснодарская фирма «Оптика» муниципального образования город Краснодар; ИНН 2308012933; Р/с 40702810300110000039 в Филиале «Южный» ПАО «Банк Уралсиб» г. Краснодара, К/с 30101810400000000700, БИК 040349700; Адрес места нахождения Исполнителя: Российская Федерация, Краснодарский край, 350063, г. Краснодар, ул. Мира, дом 64; Основной государственный регистрационный номер: 1022301819605; Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года от 09.12.2002 г. серия 23 № 002376220; Регистрирующий орган: Инспекция МНС России № 4 по г. Краснодару; Лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; офтальмологии. Номер лицензии: ЛО-23-01-009282; Дата регистрации лицензии: 13.10.2015 г.; Наименование, адрес места нахождения и телефон лицензирующего органа: Министерство здравоохранения Краснодарского края; Россия, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276; (861) 992-52-91.

Исполнитель: _____
(должность, Ф.И.О. лица, заключающего договор от имени Исполнителя) (подпись)

Заказчик: _____
(Ф.И.О. физического лица / наименование юридического лица, Ф.И.О. и должность лица, заключающего договор, телефон)

отказ в предоставлении _____
(адрес места жительства Заказчика физического лица / адрес места нахождения Заказчика - юридического лица) (подпись)

Потребитель: _____
Ф.И.О. физического лица, телефон

отказ в предоставлении _____
(адрес места жительства Потребителя - физического лица) (подпись)