

Договор №-		от		г.МАХАЧКАЛА	ЧЕК №	
<u>НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ</u>						
ОТДЕЛЕНИЕ:						
Государственное бюджетное учреждение РД «ДЦК и ССХ им. А.О. Махачева», зарегистрированное ИФНС РФ по Кировскому району г. Махачкала, ОГРН 1080560001708, имеющее государственную лицензию на медицинскую деятельность № ФС-05-01-00598 от «13» мая 2013г., именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главврача Абакарова А.М., действующего на основании Устава,						
с одной стороны, и гражданин(ка)			ДАТА РОЖДЕНИЯ:			
именуемый (ая) в дальнейшем Потребитель, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:						
<u>1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА</u>						
1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется предоставить пациенту платные медицинские услуги, а Потребитель обязуется оплатить Исполнителю стоимость предоставленных услуг, а также выполнять требования Исполнителя, а Потребитель обязуется оплатить услуги по тарифам, действующим у Исполнителя на дату заключения договора						
1.2.. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, и их стоимость указываются в счете на оплату, который является неотъемлемой частью настоящего договора. Оплата счета на оплату подтверждает согласие Потребителя (Заказчика) с перечнем и стоимостью услуг, оказываемых по настоящему договору. Медицинская карта амбулаторного больного и иная медицинская документация, оформляющая оказание медицинских услуг по настоящему договору, содержит информацию об объеме оказываемых услуг, целей и сроков их оказания. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика). Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.						
1.3..4. При необходимости пациенту могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.						
Стоимость услуги составляет						
ОБЩАЯ Стоимость услуги составляет						
2.2.Оплата услуг (и) производится на условиях предоплаты в размере 100% стоимости услуг.						
2.3. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу или на счет Исполнителя. В случае произведения расчетов через кассу Исполнителя подтверждением платежа является квитанция. В случае оплаты через учреждения банка подтверждением платежа является квитанция или платежное поручение с отметкой банка об оплате.						
<u>3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ</u>						
3.1.Исполнитель оказывает услуги в соответствии с утвержденным графиком работы и условиями, соответствующими установленным требованиям.						
<u>3.2. услуги оказываются в сроки:</u>		<u>ВЫПИСКА ИЗ СТАЦИОНАРА ИЛИ ДОПЛАТА ДО 12-00</u>				
<u>С</u>						
<u>4.1. Права и обязанности Исполнителя:</u>						

4.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.
- 2.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности, в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги, и подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.
- 2.1.1. Исполнитель уведомил Потребителя (Заказчика) о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 2.1.3 После исполнения Договора бесплатно выдать Пациенту 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 в течение 5 рабочих дней. 4.1 Пациент уведомлен о том, что может потребоваться дополнительное медицинское вмешательство для обеспечения безопасности и надлежащего качества намеченных медицинских услуг. Перечень дополнительных услуг согласовывается с пациентом и указывается в дополнительном плане лечения».

4.1.3. Выдать Пациенту документ строгой отчетности (кассовый чек), подтверждающий прием денежных средств от Пациента.

4.1.4. Предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

Пациент обязан:

4.2.1. Предварительно в соответствии с настоящим договором оплатить стоимость платных услуг Исполнителя. В случае отсутствия оплаты после назначения услуг в регистратуре Исполнителя, Исполнитель вправе снять время оказания услуг в одностороннем порядке до момента повторного обращения Пациента и согласования новых сроков оказания услуг.

4.2.4. Письменно подтвердить, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей данной платной услуги и условиями ее предоставления, то есть подтвердить свое «Добровольное информированное согласие» на оказание услуги. Добровольное информированное согласие Пациента является неотъемлемой частью настоящего договора. В случае отказа Пациента от подтверждения добровольного информированного согласия на оказание услуги Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

4.2.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации в соответствии с лечебно-охранительным режимом. 3.3.2. При посещении Исполнителя иметь при себе документ, удостоверяющий личность, являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя.

4.2.7. Пациент имеет право отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. За нарушение прав Пациента Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством.

5.2. Пациент несет имущественную ответственность за причинение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий пациента. За нарушение санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Пациент обязан возместить причиненные убытки.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

6. Форс-мажор

6.1. Ни одна из сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение обязательств по настоящему договору, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор), не зависящие от воли сторон и возникшие после подписания настоящего договора.

7. ИНЫЕ УСЛОВИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН

7.1. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что ему было разъяснено, что Исполнитель уведомил Потребителя (Заказчика) о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. 7.1.1 Оказание сервисных услуг, не входит в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации. 7.1.2. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает свое желание получить услуги на платной основе и ему была предоставлена исчерпывающая информация о платных услугах, даны ответы на все интересующие вопросы.

7.2. Подписывая договор Пациент дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору. 7.3. Отношения между Исполнителем и Потребителем регулируются действующим законодательством РФ. Стороны имеют права и несут обязанности и ответственность на основании настоящего договора и в соответствии с Законом РФ №2300-1 от 07.02.1992 «О защите прав потребителей».

7.3. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами.

7.4. Споры и разногласия решаются в претензионном порядке, а в случае невозможности разрешения в - судебном порядке в суде общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством. 7.3. Отношения между Исполнителем и Потребителем регулируются действующим законодательством РФ. Стороны имеют права и несут обязанности и ответственность на основании настоящего договора и в соответствии с Законом РФ №2300-1 от 07.02.1992 «О защите прав потребителей».

7.5. При необходимости изменения в договор вносятся по соглашению сторон и оформляются отдельным соглашением.

7.6. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:				ПАЦИЕНТ:	
ГБУ РД «ДЦК И ССХ им. А.О. Махачева»				0	
РД, г. Махачкала Р-н Загородного пляжа «Черные камни»				ПАСПОРТ СЕРЯ И №	
ИНН/КПП 0560037606/057301001				0	
Банк: ГРКЦ НБ РД г. Махачкала БИК 48209001				ТЕЛ:	
р/сч 40601810100001000001 УФК по РД					
л/сч 22036Ш61460 ОГРН: 1080560001708				00.01.00	
00.01.00	Главврач (Абакаров А.М.)			Подпись _____	