

**Договор на предоставление комплекса или вида платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_**

г.Омск \_\_\_\_\_

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская поликлиника №11» (далее – БУЗОО «ГП № 11»), именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице кассира Администратора, действующей на основании доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 201\_\_ года, основной государственный регистрационный номер 125500535565, свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 26.12.2002 г. выданное Инспекцией Федеральной налоговой службы по САО г.Омска, серия 55 № 002706405 с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. «Исполнитель» обязуется предоставить комплекс платных медицинских услуг или один из его видов «Потребителю», (далее -Услуги), согласно имеющейся лицензии № ЛО-55-01-\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г., выданной Министерством здравоохранения Омской области, расположенного по адресу: г.Омск, ул.Красный путь, д.6, тел. 23-35-25, а «Потребитель» обязуется оплатить «Исполнителю» полученные услуги.

1.2. Наименование (перечень) оказываемых в рамках настоящего договора платных медицинских услуг, указаны в Приложении № 1 к настоящему договору, которое является его неотъемлемой частью.

1.3. Потребитель (Законный представитель) до подписания настоящего договора, ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, согласно указанной лицензии, стоимостью и условиями их предоставления, о квалификации специалистов, о режиме работы учреждения и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет государственных средств.

1.4. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в помещениях, принадлежащих БУЗОО «ГП № 11».

**2. Условия и порядок предоставления платных медицинских услуг**

2.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги, указанные в настоящем договоре, в соответствии с необходимым объемом обследования и лечения, в соответствии с режимом работы Исполнителя.

2.2. Потребитель до назначения курса лечения обязан сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных препаратов или процедур, а также другую информацию, необходимую для надлежащего оказания услуг.

2.3. Исполнитель предупреждает Потребителя о том, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, БУЗОО «ГП № 11» не несет ответственности за их возникновение.

2.4. 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. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим договором, они могут быть выполнены по желанию Потребителя с дополнительной оплатой по действующим ценам на момент оказания услуг Исполнителя.

2.5. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, Исполнитель обязуется соблюдать в конфиденциальности (ст. 13 Федерального закона №323-ФЗ от 21.11.2011 г.«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» - далее Федеральный закон №323-ФЗ от 21.11.2011 г.).

2.6. 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 №323-ФЗ от 21.11.2011 г.

2.7. После исполнения договора, Исполнитель выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, заключение по результатам обследования и др.), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

### **3. Права и обязанности сторон**

#### **3.1. Исполнитель обязуется:**

3.1.1. Оказать Потребителю квалифицированные, качественные медицинские услуги. Качество платных медицинских услуг должно соответствовать требованиям предъявляемых к услугам соответствующего вида, и условиям настоящего договора.

3.1.2. Исполнитель гарантирует качественное, полное и своевременное оказание услуг в соответствии с условиями настоящего договора и действующим на момент оказания услуг прейскурантом.

#### **3.2. Исполнитель имеет право:**

3.2.1. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Потребителем требований лечащего врача, нарушения режима лечебного учреждения.

3.2.2. Отказать в проведении любых лечебно-диагностических мероприятий при выявлении у Потребителя противопоказаний к их проведению.

3.2.3. В случае неоплаты Потребителем стоимости услуг на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Потребителю в предоставлении услуг до оплаты последним их стоимости.

#### **3.3. Потребитель обязуется:**

3.3.1. Оплатить предоставляемые услуги в порядке и на условиях, определяемых настоящим договором.

3.3.2. До предоставления услуг информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также предоставить другую информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания.

3.3.3. Соблюдать режим лечебного учреждения, существующий в БУЗОО «ГП № 11», выполнять все указания медицинского персонала и сотрудников медицинского учреждения.

#### **3.4. Потребитель имеет право:**

3.4.1. Получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме информацию о состоянии своего здоровья включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, результатах анализов, ожидаемых результатах лечения и т. д.

3.4.2. Получать информацию 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.

3.4.3. Ознакомиться с перечнем оказываемых услуг согласно указанной лицензии на информационном стенде в БУЗОО «ГП № 11».

3.4.4. Отказаться от получения услуг в целом или ее части, оформив отказ в письменной форме и получить обратно уплаченную сумму за вычетом стоимости фактически предоставленных Исполнителем услуг.

### **4. Срок и порядок оплаты платных медицинских услуг**

4.1. Стоимость услуг устанавливается действующими ценами на платные медицинские услуги БУЗОО «ГП № 11», согласно Информации о ценах за оказание платных услуг (работ).

4.2. Оплата услуг Исполнителя производится Потребителем до момента оказания услуги в день ее оказания.

4.3. Оплата услуг осуществляется Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя с применением контрольно-кассовой машины и получением кассового чека или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств через терминал.

### **5. Ответственность сторон**

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по договору стороны несут ответственность, в порядке предусмотренном законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель не несет ответственности (за результаты оказания услуги), за возможные осложнения, связанные с оказанием возмездных услуг, возникшие по вине Потребителя, либо в случаях несоблюдения Потребителем рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом, при том, что ухудшение состояния здоровья пациента может возникнуть после оказания медицинской услуги, но не вследствие ее.

### **6. Срок действия договора**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств, а именно действие договора завершается с момента получения Потребителем результатов оказанной услуги (медицинских документов или их копий, выписки из медицинских документов, заключения по результатам обследования и др.).

### 7. Порядок изменения и расторжения договора

- 7.1. Действие настоящего договора может быть прекращено по взаимному соглашению сторон.
- 7.2. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает фактически понесенные БУЗОО «ГП №11» расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
- 7.3. В случае неисполнения либо ненадлежащего исполнения условий настоящего договора одной из сторон, другая сторона вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке, предварительно поставив в известность другую сторону не позднее, чем за 2 (два) дня до предполагаемой даты прекращения действия договора.
- 7.4. Условия настоящего договора могут быть изменены по соглашению сторон. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются в письменной форме.
- 7.5. В случае непредставления услуг по вине Исполнителя возврат денежных средств осуществляется в полном объеме стоимости вида или комплекса дополнительных услуг.
- 7.6. В случае непредставления услуг по вине Потребителя возврат денежных средств осуществляется с учетом вычета стоимости фактически предоставленных платных услуг.
- 7.7. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором, стороны принимают меры к их разрешению путем переговоров.

### 8. Прочие условия

- 8.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.
- 8.2. Заключив настоящий договор Потребитель дает свое информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

### 9. Адреса и реквизиты, подписи сторон

Исполнитель:

**БУЗОО «Городская поликлиника №11»**

Адрес: 644110, г.Омск, ул.Заозерная 9 б

Тел/факс 52-49-41

ИНН 5502033552 КПП 550101001

Банк получателя: Отделение г.Омска

Получатель: Министерство финансов  
Омской области

(БУЗОО «ГП № 11» л/с 006220548

БИК 045209001

р/с 40601810300003000003

ОКТМО 52701000 ОКПО 01937364

E-mail: [omskpol11@mail.ru](mailto:omskpol11@mail.ru)

Представитель БУЗОО «ГП № 11» по доверенности

Кассир \_\_\_\_\_

(подпись)

М.П.

Потребитель:

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью, число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность, серия, номер)

\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

Пациент V

(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)