

Форма договора на оказание платных медицинских услуг (для физических лиц)

**Договор №
об оказании платной медицинской услуги**

г. Саранск

«__» _____ 2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В.Каткова» (*Регистрационный номер лицензии на оказание медицинских услуг: Л041-01178-13/00367720; дата предоставления лицензии: 03.09.2020 г.; Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Республики Мордовия; ОГРН 1021300974760, ИНН 1326045383. Юридический адрес: 430005, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Коммунистическая, д. 64. Адрес оказания платных медицинских услуг: 430030, Республика Мордовия, г. Саранск, Исторический проезд, д. 6*), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**»⁴, в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны и

(ФИО гражданина-потребителя)

(адрес потребителя, телефон)

(паспортные данные – серия, номер, когда и кем выдан)

с другой стороны, совместно именуемые «**Стороны**», заключили настоящий договор (далее — «**Договор**»), о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Потребитель поручает и оплачивает, а Исполнитель оказывает **Потребителю**⁵, следующую **платную медицинскую услугу**⁶:

Предварительный/периодический медицинский осмотр декретированных групп населения согласно приказа Минздрава РФ №29н от 28.01.2021 г «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры(обследования) и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников предусмотренных частью четвертой статьи 213 ТК РФ, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские работы».

- Медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) в соответствии с требованиями Приказ Минздрава России от 24.11.2021 г. № 1092 «Об утверждении порядка проведения обязательного медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств), порядка выдачи и формы медицинского заключения о

⁴ Медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

⁵ физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Количество потребителей определяется Заказчиком по согласованию с Исполнителем и указывается в Приложении №1 к настоящему Договору.

⁶ медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования. Все определения, используемые в тексте договора используются в значении предусмотренном Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», а также, Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей». Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Определения, употребляемые в тексте Договора в единственном числе, могут употребляться также и во множественном числе и наоборот, где это требуется по смыслу текста Договора.

наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами, а также о признании утратившими силу отдельных приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации»

- Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием в соответствии с требованиями Приказа Минздрава России от 26.11.2021 г. № 1104н «Об утверждении порядка проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, в том числе внеочередного, и порядка оформления медицинских заключений по его результатам, форм медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием и медицинского заключения об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов»

- Медицинской освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника в соответствии с требованиями Приказа Минздрава России от 26.11.2020 г. № 1252н "Об утверждении Порядка проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника, включающего в себя химико-токсикологические исследования наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, формы медицинского заключения об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника, формы журнала регистрации выданных медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника"

Состав медицинских услуг (осмотры врачами-специалистами, лабораторные, функциональные исследования и др.) определяется в соответствии с требованиями вышеуказанного нормативно-правового акта.

Перечень платных медицинских и других услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, указывается в Приложении № 2 (Смета) к настоящему Договору, данное Приложение является неотъемлемой частью настоящего Договора. Смета составляется на основании действующего Прейскуранта платных услуг, оказываемых ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В.Каткова».

1.3. Срок оказания услуг:

- с даты заключения Договора до _____.

1.4. Результатом оказания медицинской услуги является выдача Исполнителем медицинского заключения отражающего _____.

Срок выдачи заключения – не позднее 3 рабочих дней после оказания Потребителю услуги в полном объеме.

1.5 Место оказания услуги: 430030, Республика Мордовия, г. Саранск, Исторический проезд, д. 6 (поликлиника ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В.Каткова»). Время оказания услуг: понедельник-пятница, с 8:00 до 15:20.

1.6. Заключая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что вся необходимая информация об оказываемых платных медицинских услугах Потребителем получена в полном объеме. Потребитель ознакомлен с действующим прейскурантом, лицензией на осуществление медицинской деятельности, а также, с предварительным объемом и характером медицинских услуг, планируемых к оказанию Потребителю. Действующий прейскурант Исполнителя, а также лицензия на осуществление медицинской деятельности с указанием перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, в полном объеме представлены на официальном интернет-сайте Исполнителя (www.rkb-katkov.ru), а также, в месте заключения настоящего Договора.

1.7. В случае невозможности оказания необходимых медицинских услуг своими силами Исполнитель вправе привлекать третьих лиц для их оказания. Ответственность за медицинские услуги, оказанные третьими лицами, несет Исполнитель.

1.6. Заключая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что Потребитель до заключения Договора уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя

(медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. При оказании медицинских услуг Исполнитель обязан:

- использовать методы диагностики, профилактики и лечения, разрешенные к применению на территории Российской Федерации;

- предоставить Потребителю информацию, включающую в себя сведения о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о наличии лицензии на медицинскую деятельность, сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации посредством размещения на официальном интернет-сайте Исполнителя (www.rkb-katkov.ru);

- предоставлять медицинские услуги в сроки, установленные настоящим Договором;

- осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи;

- по требованию Заказчика предоставлять документы, необходимые для получения социальных налоговых вычетов согласно п. 3 ч.2 ст. 219 Налогового кодекса Российской Федерации;

- обеспечить по требованию Потребителя или его законного представителя непосредственное ознакомление с медицинской документацией и выдать копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя;

- в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Потребителя, действовать в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

2.2. При получении медицинских услуг Потребитель обязан:

- предоставить медицинскому работнику подробную информацию о состоянии своего здоровья, отягощенной наследственности, перенесенных и имеющихся заболеваниях, иных известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность, о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для окружающих, если Потребителю заранее известно о наличии данных заболеваний;

- незамедлительно сообщать обо всех неблагоприятных симптомах в состоянии своего здоровья;

- соблюдать предписания медицинских работников, а также, правила поведения, установленные внутренним распорядком Исполнителя;

- предоставить свое согласие на обработку Исполнителем персональных данных, а также предоставить Исполнителю оригинал (или копию) документа, удостоверяющего личность для оформления необходимой медицинской документации;

- бережно относиться к имуществу Исполнителя, предоставленному ему во временное пользование;

- в случае отказа от медицинского вмешательства оформить его в письменном виде.

2.4. При получении медицинских услуг Потребитель имеет право:

- получать квалифицированные медицинские услуги;

- в любой момент отказаться от оказания медицинских услуг. При этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю фактически оказанные Потребителю медицинские услуги, израсходованные медикаменты и расходные материалы;

- получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ним рисками, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;

- на отказ от медицинского вмешательства, за исключением случаев, предусмотренных ст. 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

4.5. Исполнитель при предоставлении медицинских услуг имеет право:

- определять объем медицинских услуг;
- отказаться от оказания услуг по Договору в случае несоблюдения и невыполнения Потребителем рекомендаций и правил подготовки к оказанию услуги:
- если Потребитель явился для оказания услуги в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;
- если Потребитель не явился в назначенное время и место для получения услуги;
- в случае неполучения от Потребителя добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство в установленном законодательством Российской Федерации порядке;
- в случае нарушения Потребителем правил внутреннего распорядка для Потребителей, установленных Исполнителем;

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Полная стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем по настоящему договору, составляет:

(стоимость услуг числами и прописью в рублях)

В цену Договора включены стоимость Услуг, оказываемых Исполнителем, все расходы Исполнителя, связанные с исполнением Договора в полном объеме, в том числе обязательных платежей в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. Оплата медицинской услуги осуществляется Потребителем в следующем порядке:

- Потребитель производит оплату оказанных Услуг безналичным расчетом на расчётный счёт Исполнителя/наличным расчётом в кассе Исполнителя, авансом в размере 100 % от общей цены Договора, указанной в пункте 3.1 Договора.

4. Качество услуг

4.1. Услуги и результат Услуг должны отвечать требованиям качества, безопасности жизни и здоровья, а также иным требованиям сертификации, безопасности (санитарным нормам и правилам, государственным стандартам и т.п.), лицензирования, если такие требования предъявляются действующим законодательством Российской Федерации или Договором.

4.2. Потребитель вправе проверять ход и качество оказываемых Услуг в период действия настоящего Договора, не вмешиваясь в деятельность Исполнителя.

4.3. В случае выявления Потребителем нарушений в ходе оказания Услуг со стороны Исполнителя Сторонами составляется двусторонний акт с указанием недостатков Услуг и сроков их устранения.

4.4. В случае нарушения требований к качеству результатов Услуг Потребитель вправе по своему выбору потребовать:

- 4.4.1. устранения недостатков результатов Услуг за счет Исполнителя;
- 4.4.2. соразмерного уменьшения цены Договора;
- 4.4.3. возмещения своих расходов на устранение недостатков результатов Услуг.

6. Ответственность Сторон

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. В соответствии с законодательством Российской Федерации Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя. Исполнитель не несет ответственности за ухудшение состояния здоровья Потребителя, возникшего после оказания медицинской услуги, но не вследствие нее.

6.3. В случае нарушения Потребителем своих обязанностей Исполнитель не несет ответственности за дальнейший ход оказания услуг.

6.6. В случае невыполнения Потребителем обязательств по перечислению Исполнителю авансового платежа, в соответствии с условиями договора, Исполнитель вправе не приступать к

выполнению взятых на себя обязательств до момента перечисления Потребителем аванса в полном объеме.

7. Разрешение споров.

7.1. Споры и/или разногласия, возникшие между Сторонами при исполнении условий Договора, решаются путем переговоров. В случае невозможности разрешения спора путем переговоров применяется досудебный (претензионный) порядок разрешения споров. В этих случаях Сторона, право которой нарушено, до обращения в суд обязана предъявить другой Стороне претензию с изложением своих требований. Срок ответа на претензию устанавливается в 10 (десять) рабочих дней со дня ее получения.

7.2. В случае невозможности урегулирования путем переговоров, спор подлежит разрешению в суде общей юрисдикции, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8. Срок действия, изменение и прекращение Договора.

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до _____ 20____ г., но в любом случае, до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

8.2. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

9. Заключительные положения

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

9.2. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои обязательства по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия на то другой Стороны.

9.3. При исполнении Договора не допускается перемена Исполнителя, за исключением случая, если новый исполнитель является правопреемником Исполнителя по такому Договору вследствие реорганизации юридического лица в форме преобразования, слияния или присоединения.

9.4. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии здоровья Потребителя, его диагнозе и иные сведения, полученные Исполнителем при обследовании Потребителя и его лечении в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9.5. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его законного представителя, допускается в целях обследования и лечения Потребителя, неспособного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

9.6. Стороны пришли к соглашению о возможности использования Исполнителем факсимильного воспроизведения печати Исполнителя и подписи уполномоченного лица на настоящем Договоре, а также на документах, связанных с его исполнением. При этом факсимильная подпись и печать Исполнителя имеют такую же силу, как и подлинные.

Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Республики Мордовия
«Республиканская клиническая больница
имени С.В.Каткова»
Юридический/почтовый адрес: 430005, РМ,

Потребитель

ФИО, адрес, паспортные данные, телефон
Аналогично в отношении законных
представителей.

г. Саранск, ул. Коммунистическая, 64
ОГРН 1021300974760, ИНН 1326045383, КПП
132601001
Министерство Республики Мордовия
л/с 20096Ц62410 Отделение- НБ Республика
Мордовия г. Саранск
р/с 03224643890000000900
К/с40102810345370000076 БИК 018952501
КБК 00000000000000000130
Тел.: 8 (8342) 47-34-42; тел./факс: 8 (8342) 23-
31-20. E-mail: buch-pol.rkb.katkov@e-
mordovia.ru
ОКАТО: 89401000000 ОКТМО 89701000

От Исполнителя:

От Заказчика

/

ФИО/Подпись

Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией:
430030, Республика Мордовия, г. Саранск, Исторический проезд, д.6:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, медицинской микробиологии, медицинской статистике, рентгенологии, сестринскому делу, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, рентгенологии, спортивной медицине, стоматологии терапевтической, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, хирургии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: медицинской статистике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: медицинской реабилитации, медицинской статистике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, сестринскому делу. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предсменным, послесменным, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством

Учредитель: Министерство здравоохранения Республики Мордовия. Телефон: (8-834-2) 32-91-00 доб. 1001 E-mail: mzdr@e-mordovia.ru Адрес: 430005, Республика Мордовия, город Саранск, Коммунистическая, дом 33, стр. 2

Территориальный орган Росздравнадзора по Республике Мордовия. Телефон +7 (834) 2233095, E-mail: info@reg13.roszdravnadzor.gov.ru

Приложение № 5 к приказу главного
врача № 81 от 29.09.2023.

Форма договора на оказание платных медицинских услуг (для юридических лиц)

Договор №
об оказании платной медицинской услуги

г. Саранск

« » 2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В.Каткова» (Регистрационный номер лицензии на оказание медицинских услуг: Л041-01178-13/00367720; дата предоставления лицензии: 03.09.2020 г.; Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Республики Мордовия; ОГРН 1021300974760, ИНН 1326045383. Юридический адрес: 430005, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Коммунистическая, д. 64. Адрес оказания платных медицинских услуг: 430030, Республика Мордовия, г. Саранск, Исторический проезд, д. 6), именуемое в дальнейшем «Исполнитель»¹, в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны и

(полное наименование, ИНН, ОГРН Заказчика)

в лице _____

(наименование должности, ФИО лица, подписывающего Договор со стороны Заказчика)

действующего на основании _____,
(наименование документа, подтверждающего наличие полномочий на подписание Договора)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор в пользу третьих(-его) лиц(-а) (далее — «Договор»), о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором Заказчик поручает и оплачивает, а Исполнитель оказывает **Потребителю²**, следующую **платную медицинскую услугу³**: проведение предварительного медицинского осмотра Потребителя, поступающего на работу к Заказчику (далее – услуга, медицинская услуга). Оказание услуги осуществляется в соответствии с Приказом Минздрава России от 28.01.2021 г. № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса

¹ Медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

² физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Количество потребителей определяется Заказчиком по согласованию с Исполнителем и указывается в Приложении №1 к настоящему Договору.

³ медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

Все определения, используемые в тексте договора используются в значении предусмотренном Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений и некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», а также, Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей». Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Определения, употребляемые в тексте Договора в единственном числе, могут употребляться также и во множественном числе и наоборот, где это требуется по смыслу текста Договора.

Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры». Состав медицинских услуг (осмотры врачами-специалистами, лабораторные, функциональные исследования и др.) определяется в соответствии с требованиями вышеуказанного нормативно-правового акта.

Проведение предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров работников Заказчика, являющихся Потребителями (далее – услуга, медицинская услуга). Оказание услуги осуществляется в соответствии с требованиями Приказ Минздрава России от 30.05.2023 г. № 266н «Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечня включаемых в них исследований»

Перечень платных медицинских и других услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, указывается в Приложении № 2 (Смета) к настоящему Договору, данное Приложение является неотъемлемой частью настоящего Договора. Смета составляется на основании действующего Прейскуранта платных услуг, оказываемых ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В.Каткова».

1.2. Приложение № 1, содержащее сведения о Потребителях, является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Срок оказания услуг:

- с даты заключения Договора до _____.

1.4. Результатом оказания медицинской услуги является выдача Исполнителем заключения отражающего здоровья Потребителя.

Срок выдачи заключения – не позднее 5 рабочих дней после оказания Потребителю услуги в полном объеме.

1.5 Место оказания услуги: 430030, Республика Мордовия, г. Саранск, Исторический проезд, д. 6 (поликлиника ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В.Каткова»). Время оказания услуг: понедельник-пятница, с 8:00 до 15:20.

1.6. Заклячая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что вся необходимая информация об оказываемых платных медицинских услугах Заказчиком (Потребителями) получена в полном объеме. Заказчик (Потребители) ознакомлен с действующим прейскурантом, лицензией на осуществление медицинской деятельности, а также, с предварительным объемом и характером медицинских услуг, планируемых к оказанию Потребителю. Действующий прейскурант Исполнителя, а также лицензия на осуществление медицинской деятельности с указанием перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, в полном объеме представлены на официальном интернет-сайте Исполнителя (www.rkb-katkov.ru), а также, в месте заключения настоящего Договора.

1.7. В случае невозможности оказания необходимых медицинских услуг своими силами Исполнитель вправе привлекать третьих лиц для их оказания. Ответственность за медицинские услуги, оказанные третьими лицами, несет Исполнитель.

1.6. Заклячая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что Потребитель (Заказчик) до заключения Договора уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. При оказании медицинских услуг Исполнитель обязан:

- использовать методы диагностики, профилактики и лечения, разрешенные к применению на территории Российской Федерации;
- предоставить Потребителю (Заказчику) информацию, включающую в себя сведения о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о наличии лицензии на медицинскую деятельность, сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации посредством размещения на официальном интернет-сайте Исполнителя (www.rkb-katkov.ru);
- предоставлять медицинские услуги в сроки, установленные настоящим Договором;
- осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи;
- по требованию Заказчика предоставлять документы, необходимые для получения социальных налоговых вычетов согласно п. 3 ч.2 ст. 219 Налогового кодекса Российской Федерации;
- обеспечить по требованию Потребителя или его законного представителя непосредственное ознакомление с медицинской документацией и выдать копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя;
- в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Потребителя, действовать в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

2.2. При получении медицинских услуг Потребитель обязан:

- предоставить медицинскому работнику подробную информацию о состоянии своего здоровья, отягощенной наследственности, перенесенных и имеющихся заболеваний, иных известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность, о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для окружающих, если Потребителю заранее известно о наличии данных заболеваний;
- незамедлительно сообщать обо всех неблагоприятных симптомах в состоянии своего здоровья;
- соблюдать предписания медицинских работников, а также, правила поведения, установленные внутренним распорядком Исполнителя;
- предоставить свое согласие на обработку Исполнителем персональных данных, а также предоставить Исполнителю оригинал (или копию) документа, удостоверяющего личность для оформления необходимой медицинской документации;
- бережно относиться к имуществу Исполнителя, предоставленному ему во временное пользование;
- в случае отказа от медицинского вмешательства оформить его в письменном виде.

2.3. При исполнении настоящего Договора Заказчик обязан:

- своевременно оплачивать оказываемые Потребителю услуги согласно положениям настоящего Договора;
- предоставить свое согласие на обработку Исполнителем персональных данных, полученных Исполнителем в рамках настоящего Договора.

2.4. При получении медицинских услуг Потребитель имеет право:

- получать квалифицированные медицинские услуги;

- в любой момент отказаться от оказания медицинских услуг. При этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю фактически оказанные Потребителю медицинские услуги, израсходованные медикаменты и расходные материалы;

- получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ним рисками, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;

- на отказ от медицинского вмешательства, за исключением случаев, предусмотренных ст. 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

2.5. Исполнитель при предоставлении медицинских услуг имеет право:

- определять объем медицинских услуг;

- отказаться от оказания услуг по Договору в случае несоблюдения и невыполнения Потребителем рекомендаций и правил подготовки к оказанию услуги:

- если Потребитель явился для оказания услуги в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;

- если Потребитель не явился в назначенное время и место для получения услуги;

- в случае неполучения от Потребителя добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

- в случае нарушения Потребителем правил внутреннего распорядка для Потребителей, установленных Исполнителем;

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Полная стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем по настоящему договору, составляет:

(стоимость услуг числами и прописью в рублях)

В цену Договора включены стоимость Услуг, оказываемых Исполнителем, все расходы Исполнителя, связанные с исполнением Договора в полном объеме, в том числе обязательных платежей в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. Оплата медицинской услуги осуществляется Заказчиком в следующем порядке:

Вариант с авансированием.

- Заказчик производит оплату оказанных Услуг безналичным расчетом на расчётный счёт Исполнителя, авансом в размере 100 % от общей цены Договора, указанной в пункте 31 Договора, в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты подписания Сторонами Договора на основании выставленного Исполнителем счета.

Вариант без авансирования:

- Заказчик производит оплату оказанных Услуг в полном объёме, безналичным расчетом на расчётный счёт Исполнителя, в течение 7 (семи) рабочих дней с даты подписания Сторонами акта сдачи-приёмки оказанных услуг, на основании выставленного Исполнителем счета.

4. Порядок сдачи-приемки услуг

4.1. В течение 5 (пяти) рабочих дней, следующих за датой окончания оказания Услуг по Договору (пункт 1.3. Договора), Исполнитель обязан передать Заказчику двусторонний акт сдачи-приемки оказанных Услуг, составленный в двух оригинальных экземплярах и подписанный со своей Стороны, а также иные отчетные документы и/или результаты Услуг.

4.2. Заказчик в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня получения акта сдачи-приемки оказанных Услуг от Исполнителя при отсутствии замечаний к Услугам обязан подписать

акт сдачи-приемки оказанных Услуг со своей стороны и передать один экземпляр акта сдачи - приемки оказанных Услуг Исполнителю.

4.3. В случае выявления Заказчиком недостатков Услуг при их приемке Заказчик в срок, установленный в пункте 4.2 Договора, составляет мотивированный отказ и направляет его Исполнителю с указанием перечня недостатков и сроков их устранения. Обнаруженные недостатки Услуг устраняются Исполнителем за свой счет.

4.4. После устранения недостатков Услуг приемка Услуг осуществляется повторно в порядке, установленном пунктами 4.1- 4.4 Договора.

4.5. Услуги по Договору считаются принятыми Заказчиком после подписания Сторонами акта сдачи-приемки оказанных Услуг.

4.6. При обнаружении недостатков оказанных услуг после их приемки, Заказчик незамедлительно уведомляет об этом Исполнителя и приглашает для подписания двустороннего акта о выявленных недостатках оказанных услуг и сроках их устранения.

4.7. Если Исполнитель не явится для подписания акта в течение 2 (двух) рабочих дней со дня получения уведомления Заказчика, Заказчик имеет право составить односторонний акт и направить его Исполнителю, с требованием устранить недостатки оказанных услуг.

5. Качество услуг

5.1. Услуги и результат Услуг должны отвечать требованиям качества, безопасности жизни и здоровья, а также иным требованиям сертификации, безопасности (санитарным нормам и правилам, государственным стандартам и т.п.), лицензирования, если такие требования предъявляются действующим законодательством Российской Федерации или Договором.

5.2. Заказчик вправе проверять ход и качество оказываемых Услуг в период действия настоящего Договора, не вмешиваясь в деятельность Исполнителя.

5.3. В случае выявления Заказчиком нарушений в ходе оказания Услуг со стороны Исполнителя Сторонами составляется двусторонний акт с указанием недостатков Услуг и сроков их устранения.

5.4. В случае нарушения требований к качеству результатов Услуг Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

5.4.1. устранения недостатков результатов Услуг за счет Исполнителя;

5.4.2. соразмерного уменьшения цены Договора;

5.4.3. возмещения своих расходов на устранение недостатков результатов Услуг.

5.5. Если недостатки результатов Услуг в установленный Заказчиком срок Исполнителем не были устранены либо являются существенными и неустраняемыми, Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора и потребовать возмещения причиненных убытков.

6. Ответственность Сторон

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. В соответствии с законодательством Российской Федерации Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя. Исполнитель не несет ответственности за ухудшение состояния здоровья Потребителя, возникшего после оказания медицинской услуги, но не вследствие нее.

6.3. В случае нарушения Потребителем своих обязанностей Исполнитель не несет ответственности за дальнейший ход оказания услуг.

6.4. В случае несвоевременной оплаты Заказчиком оказанных медицинских услуг Исполнитель имеет право:

- взыскивать пени в размере 0,1% от неоплаченной суммы за каждый день просрочки платежа до даты окончательного расчета;

- обратиться в судебные органы Российской Федерации для взыскания образовавшейся задолженности с Заказчика в пользу Исполнителя.

6.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, в соответствии с настоящим Договором, если это неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации

6.6. Если договором предусмотрена обязанность Заказчика по выплате Заказчику авансового платежа, в случае невыполнения Заказчиком обязательств по перечислению Исполнителю авансового платежа, в соответствии с условиями договора, Исполнитель праве не приступать к выполнению взятых на себя обязательств до момента перечисления Заказчиком аванса в полном объеме.

7. Разрешение споров.

7.1. Споры и/или разногласия, возникшие между Сторонами при исполнении условий Договора, решаются путем переговоров. В случае невозможности разрешения спора путем переговоров применяется досудебный (претензионный) порядок разрешения споров. В этих случаях Сторона, право которой нарушено, до обращения в суд обязана предъявить другой Стороне претензию с изложением своих требований. Срок ответа на претензию устанавливается в 10 (десять) рабочих дней со дня ее получения.

7.2. В случае невозможности урегулирования путем переговоров, спор подлежит разрешению в Арбитражном суде Республики Мордовия, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8. Срок действия, изменение и прекращение Договора.

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до _____ 20____ г., но в любом случае, до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

8.2. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

9. Заключительные положения

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

9.2. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои обязательства по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия на то другой Стороны.

9.3. При исполнении Договора не допускается перемена Исполнителя, за исключением случая, если новый исполнитель является правопреемником Исполнителя по такому Договору вследствие реорганизации юридического лица в форме преобразования, слияния или присоединения.

9.4. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии здоровья Потребителя, его диагнозе и

иные сведения, полученные Исполнителем при обследовании Потребителя и его лечении в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9.5. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его законного представителя, допускается в целях обследования и лечения Потребителя, неспособного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

9.6. Стороны пришли к соглашению о возможности использования Исполнителем факсимильного воспроизведения печати Исполнителя и подписи уполномоченного лица на настоящем Договоре, а также на документах, связанных с его исполнением. При этом факсимильная подпись и печать Исполнителя имеют такую же силу, как и подлинные.

Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Республики Мордовия
«Республиканская клиническая больница
имени С.В.Каткова»
Юридический/почтовый адрес: 430005,
РМ, г. Саранск, ул. Коммунистическая, 64
ОГРН 1021300974760, ИНН 1326045383,
КПП 132601001
Министерство Республики Мордовия
л/с 20096Ц62410 Отделение- НБ
Республика Мордовия г. Саранск
р/с 03224643890000000900
К/с40102810345370000076 БИК 018952501
КБК 00000000000000000130
Тел.: 8 (8342) 47-34-42; тел./факс: 8 (8342)
23-31-20. E-mail: buch-pol.rkb.katkov@e-
mordovia.ru
ОКАТО: 89401000000 ОКТМО
89701000

Заказчик

Реквизиты Заказчика, включая адрес,
ИНН, ОГРН, банковские реквизиты.

От Исполнителя:

Должность

ФИО/Подпись

От Заказчика

Должность

ФИО/Подпись

Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией:
430030, Республика Мордовия, г. Саранск, Исторический проезд, д.6:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, медицинской микробиологии, медицинской статистике, рентгенологии, сестринскому делу, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, рентгенологии, спортивной медицине, стоматологии терапевтической, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, хирургии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях

дневного стационара по: медицинской статистике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: медицинской реабилитации, медицинской статистике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, сестринскому делу. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством

Учредитель: Министерство здравоохранения Республики Мордовия. Телефон: (8-834-2) 32-91-00 доб. 1001 E-mail: mzdr@e-mordovia.ru Адрес: 430005, Республика Мордовия, город Саранск, Коммунистическая, дом 33, стр. 2

Территориальный орган Росздравнадзора по Республике Мордовия. Телефон +7 (834) 2233095, E-mail: info@reg13.roszdravnadzor.gov.ru

Приложение № 1 к Договору
№ _____ от _____

Информация о потребителях

№	ФИО	Адрес	Дата рождения, Паспортные данные, телефон.
---	-----	-------	--

Заказчика

Должность

ФИО/Подпись

Приложение № 2 к Договору
№ _____ от _____

Смета договора на оказание платных медицинских услуг

От Исполнителя:

Должность

ФИО/Подпись

От Заказчика

Должность

ФИО/Подпись