

Государственное автономное учреждение здравоохранения Кемеровской области «Кемеровская городская клиническая стоматологическая поликлиника № 2» (ГАУЗ КО «КГКСП № 2»), действующее на основании лицензии, дающей право на осуществление медицинской деятельности № ЛО -42-01-004804 от 28 декабря 2016 г. выданной Управлением лицензирования медико-фармацевтических видов деятельности Кемеровской области, адрес: 650056, г. Кемерово, пр. Ленинградский, 121 «Б», тел. (8-384-2-54-37-04), срок действия лицензии бессрочно, в лице главного врача Любови Николаевны Чекановой, действующей на основании Устава, именуемого в дальнейшем, «Исполнитель», с одной стороны, и _____

(Фамилия, имя, отчество, документ, удостоверяющий личность, серия, номер, когда кем выдан)
именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель предоставляет медицинские услуги на платной основе, включая ДМС, в соответствии с прядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача добровольного согласия гражданина или его законного представителя на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.
- 1.2. Помощь может предоставляться в объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских услуг, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
- 1.3. Медицинские услуги на платной основе, предоставляются Исполнителем по видам разрешенным действующей, на момент оказания медицинской помощи, лицензией на оказание первичной, в том числе врачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, физиотерапии, рентгенологии, стоматологии, стоматологии ортопедической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. проведению медицинских осмотров, медицинских освидетельствований.

2. Обязанности Исполнителя

- 2.1. Исполнитель несет ответственность в установленном законодательством Российской Федерации порядке за обоснованность, качество, объем, сроки и порядок оказания медицинской услуги на платной основе, определенных настоящим договором и дополнительными соглашениями к нему.
- 2.2. Создает условия для организации и проведения медицинских услуг на платной основе.
- 2.3. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых медицинских услуг на платной основе должно соответствовать этим требованиям.
- 2.4. Сохраняет врачебную тайну о факте и причине обращения Заказчика.
- 2.5. Исполнитель выдает Заказчику документ - квитанцию (бланк строгой отчетности), подтверждающий оплату медицинских услуг, произведенную в кассу Исполнителя.
- 2.6. В случае невыполнения обязательств настоящего Договора по вине Исполнителя последний осуществляет возврат денежных средств Заказчику на основании письменного заявления с указанием причин возврата.
- 2.7. Исполнитель обязан информировать Заказчика об изменении перечня медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
- 2.8. В случае если при предоставлении медицинских услуг на платной основе требуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 2.9. Исполнитель обязан предоставлять Заказчику 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.
- 2.10. Исполнитель обязан соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3. Обязанности Заказчика:

- 3.1. Сообщить лечащему врачу известную ему информацию о состоянии своего здоровья.
- 3.2. Произвести оплату и предоставить, квитанцию (бланк строгой отчетности), подтверждающий оплату медицинских услуг для получения необходимой медицинской услуги на платной основе.
- 3.3. Строго соблюдать медицинские рекомендации лечащего врача.
- 3.4. Своевременно уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины для переноса сроков выполнения услуги.
- 3.5. В случае расторжения Договора по инициативе Заказчика, последний обязан оплатить понесенные Исполнителем фактические расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

4. Права Исполнителя и Заказчика

- 4.1. Заказчик имеет право:
 - на предоставление информации о порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении медицинских услуг на платной основе;
 - на предоставление информации о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу на платной основе (его профессиональном образовании и квалификации);
 - на предоставление сметы на оказываемые медицинские услуги на платной основе;
 - на предоставление информации о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.
- 4.2. Исполнитель имеет право:
 - при несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам, условиям и качеству исполнения медицинской услуги потребовать исполнения услуги другим специалистом, назначить новый срок оказания медицинской услуги, потребовать возврата денежных средств; а также расторгнуть настоящий Договор.
- 4.3. Исполнитель имеет право:
 - на предоставление достоверной информации о состоянии здоровья пациента;
 - отказать в оказании медицинской услуги на платной основе при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья;
 - отказать в оказании медицинской услуги на платной основе при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у пациента;
 - отказать в оказании медицинской услуги на платной основе при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью пациента;
 - в возврате денежных средств при некачестве или оказании некачественной медицинской услуги на платной основе, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или иных обстоятельств, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
 - отказать в возврате денежных средств в связи с необоснованностью жалобы (по решению Врачебной комиссии).

5. Оплата услуг

- 5.1. Стоимость оказываемых медицинских услуг на платной основе устанавливается на основании Прейскуранта платных медицинских услуг, оказываемых в учреждении на платной основе сверх Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на территории Кемеровской области.
- 5.2. Оплата производится на условиях 100% предоплаты на расчетный счет Исполнителя в безналичном порядке, либо в кассу Исполнителя.
- 5.3. В случае возникновения необходимости в дополнительных объемах услуг окончательный расчет производится по фактически оказанным объемам услуг на основании дополнительного письменного соглашения к настоящему Договору.
- 5.4. Перечень медицинских услуг на платной основе и сумма оплаты определяется дополнительным соглашением. В период действия настоящего договора дополнительное соглашение может быть заключено неоднократно.

6. Ответственность сторон

- 6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель и Заказчик несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Заказчиком своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.
- 6.3. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если оно не смогло оказать медицинскую услугу на платной основе или было вынуждено прекратить ее оказание по вине Заказчика.
- 6.4. Вред, причиненный жизни или здоровью в результате предоставления некачественной медицинской услуги на платной основе, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 6.5. Претензии и споры, возникающие между Заказчиком и Исполнителем, разрешаются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Срок действия договора и другие условия

- 7.1. Настоящий договор вступает в силу с « _____ » « _____ » 201 _____ г. и действует до « _____ » « _____ » 201 _____ г.
- 7.2. Изменения и дополнения в настоящий Договор могут быть внесены сторонами в форме дополнительного соглашения.
- 7.3. В соответствии со ст. 9 ФЗ РФ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» Заказчик подтверждает свое согласие на обработку и хранение Исполнителем персональных и биометрических данных. В процессе оказания медицинской помощи Заказчик предоставляет право медицинским работникам Исполнителя передавать персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну другим должностным лицам в целях оказания медицинских услуг. Заказчик предоставляет право Исполнителю осуществлять все действия с его персональными и биометрическими данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные Заказчика посредством внесения их в электронную базу данных.
- 7.4. Договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, имеющих равную юридическую силу. При подписании каждая из сторон получает один экземпляр настоящего Договора.

8. Подписи сторон

Исполнитель:

Заказчик:

Государственное автономное учреждение здравоохранения Кемеровской области
«Кемеровская городская клиническая стоматологическая поликлиника № 2»
(ГАУЗ КО «КГКСП № 2») 650001, г. Кемерово, ул. Инициативная д.16 б
ОГРН 1034205048459, ИНН 4205051155, КПП 420501001, ОКПО 14794373
УФК по Кемеровской области (ГАУЗ КО «КГКСП № 2») л/сч 30396Ю11560
Банк: Отделение Кемерово г.Кемерово, р/с 40601810300001000001 БИК 043207001

Главный врач _____ Л.Н.Чеканова
М.п. _____

Подпись

Ф.И.О.