Договор №

на оказание платных медицинских услуг

г. Ярославль « \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Основные понятия, используемые в настоящем Договоре

***платные медицинские услуги*** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основе договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

***заказчик*** - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

***потребитель*** - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=47DA40385C4FE2E6FD40AB138857F94D6AD7062460CAEACBDAF54FAEE3a8QBE) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

***исполнитель*** - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ярославской области «Клиническая больница № 9», в лице главного врача Белокурова Станислава Юрьевича, действующего на основании Устава, свидетельства о государственной регистрации юридического лица серии 76 № 002964223 от 02.07.2014, выданного ИФНС по Дзержинскому району г. Ярославля, лицензии на осуществление медицинской деятельности, регистрационный номер Л041-01132-76/00553665 от 19.10.2020, выданной бессрочно департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Постановлением Правительства Российской Федерации 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. N 1006», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. **Предмет Договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Пациента, обязуется оказать ему платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги, перечисленные в приложении 1 к настоящему Договору, являющемся его неотъемлемой частью.

**Стоимость услуг по договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ коп.).**

1.2. Потребитель и(или) Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил его: с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг; порядком и условиями выдачи копий и выписок медицинских документов; с действующим в учреждении прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги; уведомил его о возможности получения Пациентом 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; условиями и сроками оказания платных медицинских услуг; уведомил об обязанности граждан, находящихся на лечении, в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в т.ч. определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации, несоблюдение рекомендаций исполнителя, режима лечения может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги.

1.3. Пациент, получив от Исполнителя в доступной форме информацию о состоянии своего здоровья, наличии заболевания, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах проведенного лечения, дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в письменной форме.

1.4. Срок оказания медицинской услуги определяется по соглашению Сторон в соответствии с режимом работы специалистов по оказанию платных медицинских услуг, установленным и утвержденным руководителем ГАУЗ ЯО «Клиническая больница № 9».

**2. Стоимость и порядок оплаты**

2.1. Оплата медицинской услуги производится согласно действующему на момент подписания Договора прейскуранту, в наличной форме, путём внесения Заказчиком денежных средств (100% предоплаты) в кассу Исполнителя, или безналичным путем. После оплаты стоимости медицинской услуги Заказчику выдается контрольно-кассовый чек или квитанция.

2.2. Стоимость медицинских услуг по данному Договору указана в пункте 1.1. Договора.

2.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных приложением № 1 к настоящему Договору, они выполняются с согласия Потребителя при оплате по утвержденному прейскуранту.

**3.Права и обязанности Сторон**

* 1. **Исполнитель обязуется:**

3.1.1. Оказать Пациенту квалифицированные качественные медицинские услуги, в соответствии с условиями настоящего Договора, после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 2 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

3.1.2. По требованию Потребителя предоставить в доступной форме бесплатную, достоверную информацию об оказываемой платной медицинской услуге: о порядке, стандартах (при наличии) и методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи (о диагнозе, о плане и объеме необходимого лечения, о необходимости дополнительных специализированных методов обследования и лечения, с указанием их стоимости), о возможности осуществления отдельных консультаций, выписку из ЕГРЮЛ для ознакомления, сведения о квалификации специалистов, оказывающих медицинскую услугу, другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

3.1.3. Предупредить Потребителя и(или) Заказчика при предоставлении платных медицинских услуг об иных требуемых дополнительных медицинских услугах, не предусмотренных договором, на возмездной основе.

3.2.Исполнитель вправе:

3.2.1. При выявлении у Пациента противопоказаний к проведению отдельных медицинских услуг, отказать Пациенту в предоставлении соответствующих медицинских услуг и вернуть Заказчику уплаченные денежные средства за неоказанные медицинские услуги.

**3.3.  Заказчик обязуется:**

**3.3.1.** Своевременно оплатить стоимость медицинских услуг, предоставляемых согласно п. 1.1. Договора.

3.4. Заказчик вправе:

3.4.1. Получить информацию об Исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах (перечне платных медицинских услуг, сроках ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), об уровне профессионального образования и квалификации медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг).

3.5. Пациент обязуется:

3.5.1. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить до оказания медицинской услуги все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе: о перенесенных заболеваниях, о наличии хронических заболеваний, известных Пациенту аллергических реакциях, противопоказаниях, и т.д.

3.5.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору, а также действующим в медицинской организации, порядком и условиями выдачи копий медицинских документов и выписок из них.

**3.6.  Пациент имеет право:**

**3.6.1. На получение информации об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах, о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор врача, выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.**

3.7. Потребитель и(или) Заказчик дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения условий настоящего Договора, а также для защиты жизни Пациента, его здоровья или иных жизненно важных интересов.

3.8. Пациент вправе получить без взимания дополнительной платы медицинские документы, отражающие его состояние здоровья (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, используемых методах лечения, лекарственных препаратах и медицинских изделиях), после получения платных медицинских услуг в порядке, установленном в медицинской организации.

3.9. Предоставление третьим лицам сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента (его законного представителя) допускается в случаях, установленных законом.

3.10. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи Заказчика и факсимиле подписи (воспроизведенное механическим способом с использованием клише) Исполнителя.

**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 Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель освобождается 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, а также в случае непредставления или неполного представления Пациентом сведений о состоянии своего здоровья в соответствии с пунктом 3.5.1. Договора или возникновения у Пациента ранее неизвестных ему реакций на лекарственные средства и медицинские манипуляции.

4.4. Потребитель и(или) Заказчик несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России.

4.5. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.6. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель и(или) Заказчик оплачивают Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

1. **Срок действия Договора**

5.1. Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств. Исполнением обязательств по Договору считается выдача Пациенту медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

**6. Порядок изменения и расторжения Договора**

6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или по другим основаниям, предусмотренным законодательством, с возмещением Исполнителю понесенных расходов.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору совершаются в письменной форме.

6.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

**7. Заключительные положения**

7.1. Потребителем медицинских услуг, оказываемых в рамках настоящего Договора, является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., адрес места жительства)

7.2. Договор на оказание медицинских услуг заключён в \_\_ экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.3. При составлении по требованию Потребителя и(или) Заказчика или Исполнителя сметы на предоставление платных медицинских услуг по настоящему договору, она является неотъемлемой его частью.

**8. Адреса и реквизиты Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** | **Заказчик** |
| ГАУЗ ЯО «Клиническая больница № 9»  150042, г. Ярославль, Тутаевское шоссе, 31  Тел. (4852) 55-21-85  ИНН 7602108082, КПП 760201001  р/сч 03224643780000007101  БИК 017888102, Л/сч 901.08.004.6  Департамент финансов ЯО  ОГРН 1147602005418  ЕКС 40102810245370000065  Отделение Ярославль банка России//УФК по Ярославской области г.Ярославль  Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ С.Ю. Белокуров/  м.п. дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ФИО:  Дата рождения: Адрес:  Паспорт: №  Адрес для направления ответа на письменное обращение:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**/ дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ**

Настоящий Акт заключен между Исполнителем ГАУЗ ЯО «Клиническая больница № 9» в лице главного врача Белокурова С.Ю. и Заказчиком ФИО., 00.00.00. г. рождения о том, что подписывая настоящий Акт выполненных работ, стороны подтверждают, что все условия по Договору № 00 от 00.00.00 выполнены полностью и стороны претензий друг к другу не имеют.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «Исполнитель»  Главный врач ГАУЗ ЯО «Клиническая больница № 9»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.Ю. Белокуров |  | «Заказчик» |