**Договор №**

**о предоставлении платных медицинских услуг**

**«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.**

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Удмуртский республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» (БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ»), зарегистрированное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 8, свидетельство о внесении записи в единый государственный реестр юридических лиц от 10.08.2011г. (ОГРН 1021801592361), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01129-18/00348890 от 28.04.2020г., выданной Министерством здравоохранения Удмуртской Республики, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [фамилия, имя, отчество ], именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя, обязуется оказать ему платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными [законодательством](garantF1://12091967.3) об охране здоровья, а Потребитель обязуется оплатить данные медицинские услуги.

1.2. [Перечень](garantF1://55624831.0) платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в приложении №1 к договору, являющемся неотъемлемой его частью.

1.3. Срок оказания платных медицинских услуг - с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года (с 8.00 до 15.40) по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года. Перерыв на обед 12.00 -13.00.

1.4. Исполнитель после выполнения настоящего договора выдает Потребителю следующие медицинские документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

**2.Условия и сроки получения медицинских услуг**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать Потребителю услуги в соответствии с [Перечнем](garantF1://55624831.0) оказываемых пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать Потребителю услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения им денежных средств, в порядке, определенном [разделом 3](#sub_300) настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату; с соблюдением [порядков](garantF1://5655550.0) оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. Предупредить Потребителя в случае, если требуется предоставление на возмездной основе дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные платные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4. Представить по требованию Потребителя в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

- о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- о состоянии здоровья Потребителя, 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.

2.1.5. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

2.1.6. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.7. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.1.8. Немедленно известить Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказания платных медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные платные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Оплатить стоимость платных медицинских услуг, согласно условий настоящего договора.

2.2.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

2.3. Потребитель вправе:

2.3.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах.

2.3.2. Выбрать врача, оказывающего необходимые платные медицинские услуги.

2.3.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.4. Потребитель дает согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

# 

# 3. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется на основании приложения №1 к договору по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем, и составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [сумма цифрами и прописью] рублей.

3.2. Потребителю в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных платных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности - документ установленного образца).

3.3. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных платных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.4. Потребитель осуществляет 100%-ную предварительную оплату медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу или перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя .

3.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых платных медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором сократится, либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в течении 3-х рабочих дней.

# 

# 4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим [законодательством](garantF1://10064072.1025) Российской Федерации.

4.2.При обнаружении недостатков оказанной услуги Потребитель вправе по своему выбору потребовать:

* Безвозмездного устранения недостатков оказания услуги. Сроки устранения недостатков определяется дополнительным соглашением сторон.
* Соответствующего уменьшения цены за оказанную услугу.
* Возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги в других медицинских учреждениях.
* Потребитель вправе отказаться от исполнения договора и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный указанным договором срок недостатки оказанной услуги не устранены исполнителем. Потребитель также вправе отказаться от исполнения настоящего договора, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отступления от условий договора.

4.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.4. Стороны освобождаются 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.

# 

# 5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

# 

**6. Порядок изменения и расторжения Договора**

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему договору. Все изменения и дополнения к договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.2. Настоящий договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении настоящего договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

# 6. Заключительные положения

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

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

# 7. Реквизиты и подписи сторон

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель  БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ»  426067, УР, г. Ижевск, ул. Труда 17А  Тел. 21-37-86  Представитель по доверенности  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М. П. | Потребитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись, инициалы, фамилия  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

Приложение №1

к договору № \_\_\_\_ от\_\_\_

Тарифы на медицинские услуги

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование услуг | Единица измерения | Цена по договору  (руб.) |
| 1 |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель  БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М. П. | Потребитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |