

ДОГОВОР № _____
оказания медицинских услуг

г. Оренбург

«___» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая станция переливания крови», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Гильмутдинова Рината Гаптрауфовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем

(Фамилия Имя Отчество (если имеется), полностью)

«Заказчик» («Потребитель»), действующий(ая) на основании собственного волеизъявления, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Наименование: государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая станция переливания крови».

1.1.2. Адрес места нахождения: 460018, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Аксакова, д. 32.

1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: 460018, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Аксакова, д. 32 / 460021, Оренбургская область, г. Оренбург, проезд Майский, д. 2/1 / 462426, Оренбургская область, г. Орск, ул. Ленинского Комсомола, д. 24а / 461040, г. Бузулук, 4 микрорайон, 1.

1.1.3.1 Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Лист записи Единого государственного реестра юридического лица, зарегистрированного 17 июня 2014 года, выдан Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №10 по Оренбургской области.

1.1.4. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-56-01-001812 от 08.09.2016 г., выдана Министерством Здравоохранением Оренбургской области, 460006, г. Оренбург, ул. Терешковой, д.33, тел.: 8 (3532) 77-35-44, 77-37-36.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией содержится в соответствующей Лицензии Исполнителя, копия которой находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя (www.orenblood.ru) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

1.2. Сведения о Заказчике (Потребителе):

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), паспорт (серия, номер, кем выдан, когда выдан) адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя): _____

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику (Потребителю) платные медицинские услуги, а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг и сроки их оказания указываются в Заявлении, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. При заключении Договора Заказчику (Потребителю) предоставлена в доступной форме информация о возможности получения 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретных медицинских работниках, предоставляющих платные медицинские услуги (их профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними риске, о возможных видах медицинского вмешательства их последствиях и результатах оказания медицинской помощи (по требованию Потребителя);
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта цен платных медицинских услуг, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Заказчику (Потребителю), указывается в Заявлении Заказчика (Приложение №1), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. Стороны согласны, что оплата медицинских услуг производится по Заявлению Заказчика перед выполнением услуги, на основании Прейскуранта цен платных медицинских услуг Исполнителя. Заказчик (Потребитель) ознакомлен с Прейскурантом цен платных медицинских услуг до подписания настоящего Договора.

3.3. Оплата осуществляется Заказчиком (Потребителем) в полном объеме путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.4. Исполнитель разъясняет, а Заказчик (Потребитель) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком (Потребителем) в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

3.5. В случае внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, последний выдает Заказчику кассовый чек или иной документ, подтверждающий прием наличных денежных средств за услуги, согласно действующего законодательства Российской Федерации.

3.6. По требованию Заказчика (Потребителя) на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.

4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика (Потребителя) приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика (Потребителя).

4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Исполнитель вправе привлекать к исполнению настоящего Договора третьих лиц.

4.3. Заказчик (Потребитель) предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

4.4. Исполнитель уведомил Заказчика (Потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика (Потребителя).

4.5. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.6. Заказчик (Потребитель) незамедлительно ставит в известность работников Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.7. Исполнитель предоставляет в течение 10 рабочих дней Заказчику данные лабораторных исследований при наличии документа удостоверяющего личность и кассового чека или иного документа подтверждающего прием наличных денежных средств за услуги согласно действующего законодательства Российской Федерации.

4.8. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (Потребителя) (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.9. Заказчик (Потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика (Потребителя) в результате предоставления платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА И ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. В случае отказа Заказчика (Потребителя) после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика (Потребителя) о расторжении договора по инициативе Заказчика (Потребителя), при этом Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если это вызвано обстоятельством, за которое ни одна из сторон не отвечает (п.1 ст. 416 ГК Российской Федерации).

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор считается заключенным со дня его подписания Сторонами и действует до «31» декабря 2017 года.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному – для каждой из Сторон.

7.3. Договор в соответствии с п. 2 ст. 160 Гражданского кодекса Российской Федерации может быть заключен с помощью средств факсимильного воспроизведения подписи, при этом факсимильная подпись имеет такую же силу, как и подлинная подпись уполномоченного лица.

7.4. Заказчик (Потребитель) уведомлен об оказании услуг третьими лицами.

8. ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая станция переливания крови»

Адрес: 460018, г. Оренбург, ул. Аксакова, 32

ИНН 5612018444 КПП 561201001

Р/с 40601810700003000001 в Отделение области

Уральского главного управления Центрального банка РФ

Получатель: Министерство Финансов Оренбургской

области (ИНН 5612018444 ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая станция переливания крови», л/с 039110220)

БИК 045354001

Тел.: 8 (3532) 67-03-03

Заказчик (Потребитель):

(Фамилия, имя и отчество (если имеется))

(Паспорт (серия, номер, кем выдан, когда выдан))

(Адрес места жительства и телефон)

Главный врач ГБУЗ «ООКСПК»

_____/Гильмутдинов Р.Г./

(Подпись)

_____/_____/_____
(Расшифровка подписи)