ДОГОВОР №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на оказание платных медицинских услуг.

г. Самара «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника № 14» (ГБУЗ СО "СГП № 14"),** именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Немченко Игоря Александровича, действующего на основании Устава и лицензии от 08.12.2020 № Л041-01184-63/00366786 (срок действия бессрочно) на оказание медицинских услуг: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, неотложной медицинской помощи, общей практике, операционному делу, организации сестринского дела, паразитологии, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации, неотложной медицинской помощи, общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии, педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, гериатрии, дермато венерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, колопроктологии, косметологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, онкологии, ортодонтии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, терапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии, эпидемиологии; - детской хирургии, детской эндокринологии, эндоскопии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, психиатрии, стоматологии детской; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), неврологии, хирургии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (пред рейсовым, после рейсовым);медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинское освидетельствование кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; экспертизе временной нетрудоспособности, выданной Министерством здравоохранения Самарской области (адрес местонахождения: г. Самара, ул. Ленинская, д. 73 тел. (846) 332-93-09) с одной стороны, и

гражданин(ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрирован(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем Потребитель, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**Понятия, используемые в настоящем Договоре:**

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

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

- Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу потребителя;

- Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального [закона](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=452906&date=31.07.2023) от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

- Исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям.

**1.Предмет договора**

1.1. На основании медицинских показаний, а также желания Потребителя Исполнитель предоставляет, а Потребитель получает и оплачивает в порядке, установленном настоящим договором, следующие медицинские услуги:

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

**2.Сроки и место оказания услуг, стоимость и порядок оплаты**

2.1. Срок оказания услуг: со дня подписания настоящего договора до окончания исполнения обязательств. По согласованию сторон срок ожидания услуги не может составлять более 10 (десяти) дней.

2.2. Местом оказания платных медицинских является территория Исполнителя.

2.3. Стоимость оказываемых услуг определяется прейскурантами, действующими у Исполнителя и утвержденными в установленном порядке.

2.4. Сумма договора составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

2.5. Оплата производится на условиях 100% авансового платежа по безналичному расчету на расчетный счет или в кассу Исполнителя. Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).

2.6. С условием оказания услуг в части авансирования ознакомлен и согласен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

2.7. «Потребитель» информирован о Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи в г. Самаре и Самарской области по программе ОМС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись

**3. Права и обязанности Потребителя и Исполнителя.**

3.1. Потребитель имеет право:

3.1.1. Требовать квалифицированного, качественного, безопасного оказания услуг.

3.1.2. Требовать внимательного, этичного и уважительного отношения работников Исполнителя при оказании услуг.

3.1.3. Получать достоверную и своевременную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о методах оздоровления и лечения, о результатах проведенного оздоровления, лечения или исследования, связанном с ними риске, а также получать медицинские рекомендации от специалистов Исполнителя и рекомендации по правильному питанию и образу жизни.

3.1.4. В письменной форме, в любое время в период действия договора, отказаться от получения услуг (и), при этом Потребителю возвращаются денежные средства за вычетом стоимости фактически понесенных затрат Исполнителя.

3.1.5. Пользоваться иными правами, предусмотренными настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Потребитель обязан:

3.2.1. Исполнять условия настоящего договора, а так же выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг, в случае несоблюдения Потребителем рекомендаций медицинского персонала Исполнитель не несет ответственности за результат оказанной услуги.

3.2.2. Своевременно, до момента оказания услуг, проинформировать работников Исполнителя об имеющихся у него хронических, обостренных или возникших заболеваниях, которые могут оказать влияние или вызвать осложнения при оказании услуг.

3.2.3. Возместить Исполнителю причиненные убытки в размере прямого действительного ущерба.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Требовать своевременного, до момента оказания медицинских услуг, информирования работников Исполнителя об имеющихся у Потребителя хронических, обостренных или возникших заболеваниях, которые могут оказать влияние или вызвать

осложнения при оказании медицинских услуг.

3.3.2. Требовать соблюдения Потребителем требований и предписаний работников Исполнителя, условий настоящего Договора, Правил пребывания, Правил оказания медицинских услуг и иных положений.

3.3.3. Пользоваться иными правами, предусмотренными настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

3.4. Исполнитель обязан:

3.4.1. Не разглашать, без разрешения Потребителя, сведения о состоянии его здоровья.

3.4.2. Обеспечить Потребителя в установленном порядке информацией, необходимой для надлежащего оказания медицинских услуг, в том числе: сведения о разрешениях (лицензии), о месте оказания услуг, о режиме работы Исполнителя, Правилах пребывания, Правилах оказания медицинских услуг, данных и квалификации медицинских работников и иных положениях.

3.4.3. Оказывать квалифицированные, качественные и безопасные услуги.

3.4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, предупредить об этом Потребителя. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Все дополнительные услуги предоставляться на основании дополнительного соглашения составленного в письменной форме и подписанного обеими сторонами.

**4. Порядок разрешения споров.**

4.1. Все спорные ситуации, связанные с исполнением настоящего Договора любой из сторон, разрешаются в претензионном (досудебном) порядке – путем переговоров, обмена корреспонденцией. Срок ответа стороной на претензию составляет 30 (тридцать) дней с момента ее получения.

4.2. В случае, если в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента возникновения спорной ситуации стороны не смогут прийти к взаимоприемлемому, удовлетворяющему обе стороны решению, то спор передается на рассмотрение в суд в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

**5. Ответственность сторон. Основания освобождения от ответственности**

5.1. Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель несет ответственность в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в соответствии с законодательством РФ.

5.3. Исполнитель несет ответственность в результате неисполнения или ненадлежащего исполнения условий настоящего Договора в размере реального ущерба.

5.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.5. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 10 (десяти) календарных дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

**6. Срок действия, порядок изменения и расторжения настоящего Договора**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента окончания исполнения медицинских услуг, а в части исполнения взаиморасчетов – до полного их исполнения.

6.2. Датой вступления настоящего договора в силу считается дата, указанная на первой странице настоящего Договора.

6.3. Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон.

6.4. Договор расторгается в случае отказа Потребителя от получения медицинских услуг, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.5. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением Сторон и оплачивается дополнительно.

6.6. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

**7. Прочие условия.**

7.1. Подписанием настоящего договора Потребитель подтверждает свое уведомление 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 Потребителя.

7.2. Исполнителем после исполнения договора выдаются Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, протоколы (копии протоколов) результатов исследований и обследований), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

7.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях,

обострении хронических заболеваний, такие медицинские услуги Исполнитель оказывает без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

7.4. Потребитель согласен, что при подписании настоящего договора и любых дополнительных соглашений к нему, Исполнитель вправе использовать аналог собственноручной подписи, проставляемой посредством клише с факсимиле подписи, что не противоречит требованиям ст. 160 Гражданского Кодекса Российской Федерации.

7.5. Стороны проинформированы о возможном факте обработки персональных данных, полученных при исполнении настоящего договора, без использования средств автоматизации, категориях обрабатываемых персональных данных, полученных при исполнении настоящего договора, а также об особенностях и правилах осуществления такой обработки, согласно утвержденному Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.09.2008 № 687 Положению об особенностях обработки персональных данных, осуществляемых без использования средств автоматизации

**8. Заключительные положения**

8.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

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

**8. Адреса и реквизиты Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Потребитель:**ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Адрес места жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись расшифровка подписи | Исполнитель:**ГБУЗ СО «СГП № 14»**Адрес: 443011, г. Самара, ул. Ново-Садовая, д. 311, Тел. (846) 373-33-21 ИНН 6319014263 КПП 631901001ОГРН 1026301717441казначейский счет бюджетного учреждения: 03224643360000004200 (расчетный счет)в Отделении Самара Банка России //УФК по Самарской области г. СамараКорр. счет: 40102810545370000036 Министерство управления финансами Самарской области лицевой счет: 612.01.268.0 (ГБУЗ СО «СГП № 14») БИК 013601205Главный врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.А. Немченко |