

Договор на оказание платных медицинских услуг

г.Кызыл

« _____ » _____ 20__ г.

ГБУЗ РТ «Инфекционная больница» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», ИНН 1701041007, КПП 170101001, ОГРН 1071701000128, Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 17 №000560015 от 22 декабря 2011г., выданное МРИ ФНС №1 по Республике Тыва, выписка из реестра лицензий на 05.09.2022 г. на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), выданная Службой по лицензированию и надзору отдельных видов деятельности Республики Тыва, находящееся по адресу: Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Калинина 1б, именуемое в дальнейшем Медицинская организация, "Исполнитель", в лице главного врача Сарыглар Анны Александровны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) РФ:

(ФИО гражданина или законного представителя, действующего в интересах несовершеннолетнего, либо недееспособного, либо ограниченно дееспособного)

(ФИО несовершеннолетнего, либо недееспособного, либо ограниченно дееспособного)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

На условиях настоящего договора Исполнитель обязуется оказать Заказчику на возмездной основе медицинские услуги по проведению лабораторных исследований образцов биологических материалов (далее услуги) в соответствии с лицензией, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, копия которой находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Качество оказываемой услуги должно соответствовать установленными стандартами оказания медицинских услуг.

Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, содержатся в действующем на момент заключения настоящего договора. Прейскуранте на платные медицинские услуги (далее - Прейскурант), утвержденном в установленном порядке и размещенном на сайте Медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации.

2. Права и обязанности сторон

2.1.Заказчик вправе: Получать от Исполнителя устные и письменные объяснения, связанные с оказанием Услуг, не позднее 10 (десяти) рабочих дней с даты предъявления соответствующего требования. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну. Отказаться от Исполнения договора при условии оплаты Исполнителю фактически осуществленных последним расходов на оказание Услуг.

2.2.Заказчик обязан: Оплачивать Услуги в размерах и сроки, предусмотренные Договором. Своевременно передавать Исполнителю всю необходимую для оказания Услуг информацию и документацию. Выполнять Правила, режим Исполнителя, требования и предписания медицинского персонала Исполнителя как необходимые условия оказания качественной медицинской услуги.

2.3.Исполнитель вправе: Требовать оплаты за оказанные Услуги. При невозможности выполнения своих обязательств, в том числе по срокам выполнения исследований вследствие независящих от Исполнителя причин (несвоевременная поставка реагентов, неисправность оборудования, болезни сотрудника и т.д.) по выбору Заказчика перенести оказание услуг на более поздний срок или вернуть Заказчику сумму, уплаченную за услуги, оказание которых в срок невозможно. Требовать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного представления Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по Договору до предоставления необходимой информации.

2.4.Исполнитель обязан: Оказать Услуги качественно и в срок в соответствии с Договором. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством РФ. Своевременное и качественно оказывать Заказчику медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, предоставлять Заказчику (Законному представителю) достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи.

3. Виды, сроки и стоимость услуг

В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать Заказчику следующие Услуги:

Стоимость Услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения Договора и составляет: _____ рублей _____ копеек.

Оплата Услуг по Договору осуществляется Заказчиком путем 100% оплаты стоимости медицинских услуг, путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя. При оплате Заказчиком Услуг Исполнитель выдает контрольно-кассовый чек, а также один экземпляр настоящего Договора. Сроки проведения лабораторных исследований определяются в соответствии с видами проводимых исследований.

4. Условия исполнения обязательств

4.1 Заказчик понимает, что Исполнитель не несет ответственности за целесообразность проведения исследований, независимо от того, проводятся ли

исследования по назначению сторонних врачей, не являющихся работниками Исполнителя или по личной инициативе Заказчика

4.2. Подписав настоящий договор Заказчик подтверждает, что:

При заключении договора в доступной форме уведомлен о том, что данные медицинские услуги могут оказаны на бесплатной основе в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Республике Тыва, в соответствии с правилами их предоставления, и отказаться от получения на бесплатной основе, а также альтернативного вида медицинской помощи на бесплатной основе.

Ознакомлен с перечнем услуг в Прейскуранте и понимает содержащуюся в нем информацию.

Дает согласие на обработку персональных данных, которые могут обрабатываться Исполнителем с заявленной целью.

Дает добровольное согласие на медицинское вмешательство мне, гражданину _____, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть). В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от определенного вида медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Осознает, что в силу особенностей организма конкретного человека выполнение любой медицинской манипуляции, в том числе забора крови или другого биологического материала, может оказаться невозможным изначально или после нескольких неудачных попыток. Решение о невозможности забора принимает Исполнитель. В случае невозможности забора материала Исполнитель возвращает Заказчику деньги, уплаченные за неудавшийся забор и за исследования, которые в результате этого стали невозможными.

Осведомлен, что в ряде случаев для выполнения всех или части заказанных исследований может возникнуть необходимость повторного (иногда неоднократного) забора крови или другого биологического материала. Решение о необходимости повторного забора принимает Исполнитель. Повторный забор проводится бесплатно. Заказчик может отказаться от повторного забора, в этом случае Исполнитель возвращает Заказчику деньги, уплаченные за исследование, проведение которых оказалось невозможным.

4.3. Услуги по настоящему договору считаются оказанными Заказчику при выдаче результатов лабораторных исследований. В случае утери кассового чека результаты лабораторных исследований выдаются Заказчику при предъявлении паспорта.

5. Ответственность сторон

Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством

РФ.

Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Заказчиком условий договора.

6.Срок действия договора, основания и порядок расторжения договора

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

Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также в одностороннем порядке по письменному требованию одной из сторон по основаниям предусмотренным договором и законодательством.

В случае полного отказа от получения услуг после заключения договора по инициативе Заказчика денежные средства возвращаются в полном объеме. В случае частичного отказа от оказания услуг Заказчику подлежат возврату денежные средства с возмещением понесенных Исполнителем расходов.

7.Прочие условия

Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон. Все споры по настоящему Договору подлежат разрешению путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора по настоящему Договору подлежат разрешению в судебном порядке в соответствии с действующим Законодательством РФ.

8.Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

ГБУЗ РТ «Инфекционная больница»
667003, г.Кызыл, ул.Бай-Хаакская зд 14
«а»
р/с 03224643930000001200
ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА ТЫВА
БАНКА
РОССИИ//УФК по РЕСПУБЛИКЕ
ТЫВА г Кызыл
л/с 20126Ц37150
БИК 019304100
Тел.:8(39422)63847

Главный врач

_____/Сарыглар А.А./
« ____ » _____ 20 ____ г.

Заказчик:

ФИО _____
Паспортные данные
Серия _____ № _____,
выдан « ____ » _____

Адрес: _____
Тел.: _____

Подпись _____ / _____ /
« ____ » _____ 20 ____ г

Договор на оказание платных медицинских услуг

г.Кызыл

« ___ » _____ 20__ г.

ГБУЗ РТ «Инфекционная больница» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», ИНН 1701041007, КПП 170101001, ОГРН 1071701000128, Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 17 №000560015 от 22 декабря 2011г., выданное МРИ ФНС №1 по Республике Тыва, выписка из реестра лицензий на 05.09.2022 г. на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), выданная Службой по лицензированию и надзору отдельных видов деятельности Республики Тыва, находящееся по адресу: Республика Тыва, г. Кызыл, ул. Калинина 1б, именуемое в дальнейшем Медицинская организация, "Исполнитель", в лице главного врача Сарыглар Анны Александровны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) РФ:

(ФИО гражданина или законного представителя, действующего в интересах несовершеннолетнего, либо недееспособного, либо ограниченно дееспособного)

(ФИО несовершеннолетнего, либо недееспособного, либо ограниченно дееспособного)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

На условиях настоящего договора Исполнитель обязуется оказать Заказчику на возмездной основе медицинские услуги по проведению лабораторных исследований образцов биологических материалов (далее услуги) в соответствии с лицензией, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, копия которой находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно--телекоммуникационной сети «Интернет».

Качество оказываемой услуги должно соответствовать установленными стандартами оказания медицинских услуг.

Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, содержатся в действующем на момент заключения настоящего договора. Прейскуранте на платные медицинские услуги (далее - Прейскурант), утвержденном в установленном порядке и размещенном на сайте Медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации.

2. Права и обязанности сторон

2.1.Заказчик вправе: Получать от Исполнителя устные и письменные объяснения, связанные с оказанием Услуг, не позднее 10 (десяти) рабочих дней с

даты предъявления соответствующего требования. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну. Отказаться от Исполнения договора при условии оплаты Исполнителю фактически осуществленных последним расходов на оказание Услуг.

2.2.Заказчик обязан: Оплачивать Услуги в размерах и сроки, предусмотренные Договором. Своевременно передавать Исполнителю всю необходимую для оказания Услуг информацию и документацию. Выполнять Правила, режим Исполнителя, требования и предписания медицинского персонала Исполнителя как необходимые условия оказания качественной медицинской услуги.

2.3.Исполнитель вправе: Требовать оплаты за оказанные Услуги. При невозможности выполнения своих обязательств, в том числе по срокам выполнения исследований вследствие независящих от Исполнителя причин (несвоевременная поставка реагентов, неисправность оборудования, болезни сотрудника и т.д.) по выбору Заказчика перенести оказание услуг на более поздний срок или вернуть Заказчику сумму, уплаченную за услуги, оказание которых в срок невозможно. Требовать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного представления Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по Договору до предоставления необходимой информации.

2.4.Исполнитель обязан: Оказать Услуги качественно и в срок в соответствии с Договором. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством РФ. Своевременное и качественно оказывать Заказчику медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, предоставлять Заказчику (Законному представителю) достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи.

3. Виды, сроки и стоимость услуг

В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать Заказчику следующие Услуги:

Стоимость Услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения Договора и составляет: _____ рублей _____ копеек.

Оплата Услуг по Договору осуществляется Заказчиком путем 100% оплаты стоимости медицинских услуг, путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя. При оплате Заказчиком Услуг Исполнитель выдает контрольно-кассовый чек, а также один экземпляр настоящего Договора. Сроки проведения лабораторных исследований определяются в соответствии с видами проводимых исследований.

4. Условия исполнения обязательств

4.1 Заказчик понимает, что Исполнитель не несет ответственности за целесообразность проведения исследований, независимо от того, проводятся ли исследования по назначению сторонних врачей, не являющихся работниками Исполнителя или по личной инициативе Заказчика

4.2. Подписав настоящий договор Заказчик подтверждает, что:

При заключении договора в доступной форме уведомлен о том, что данные медицинские услуги могут оказаны на бесплатной основе в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в Республике Тыва, в соответствии с правилами их предоставления, и отказаться от получения на бесплатной основе, а также альтернативного вида медицинской помощи на бесплатной основе.

Ознакомлен с перечнем услуг в Прейскуранте и понимает содержащуюся в нем информацию.

Дает согласие на обработку персональных данных, которые могут обрабатываться Исполнителем с заявленной целью.

Дает добровольное согласие на медицинское вмешательство мне, гражданину _____, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть). В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от определенного вида медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Осознает, что в силу особенностей организма конкретного человека выполнение любой медицинской манипуляции, в том числе забора крови или другого биологического материала, может оказаться невозможным изначально или после нескольких неудачных попыток. Решение о невозможности забора принимает Исполнитель. В случае невозможности забора материала Исполнитель возвращает Заказчику деньги, уплаченные за неудавшийся забор и за исследования, которые в результате этого стали невозможными.

Осведомлен, что в ряде случаев для выполнения всех или части заказанных исследований может возникнуть необходимость повторного (иногда неоднократного) забора крови или другого биологического материала. Решение о необходимости повторного забора принимает Исполнитель. Повторный забор проводится бесплатно. Заказчик может отказаться от повторного забора, в этом случае Исполнитель возвращает Заказчику деньги, уплаченные за исследование, проведение которых оказалось невозможным.

4.3. Услуги по настоящему договору считаются оказанными Заказчику при выдаче результатов лабораторных исследований. В случае утери кассового чека результаты лабораторных исследований выдаются Заказчику при предъявлении паспорта.

5. Ответственность сторон

Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством РФ.

Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало

нарушение Заказчиком условий договора.

6.Срок действия договора, основания и порядок расторжения договора

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

Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также в одностороннем порядке по письменному требованию одной из сторон по основаниям предусмотренным договором и законодательством.

В случае полного отказа от получения услуг после заключения договора по инициативе Заказчика денежные средства возвращаются в полном объеме. В случае частичного отказа от оказания услуг Заказчику подлежат возврату денежные средства с возмещением понесенных Исполнителем расходов.

7.Прочие условия

Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон. Все споры по настоящему Договору подлежат разрешению путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора по настоящему Договору подлежат разрешению в судебном порядке в соответствии с действующим Законодательством РФ.

Договор с Исполнителем может быть заключен посредством использования сети "Интернет" на основании ознакомления Потребителя и (или) Заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

8.Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

ГБУЗ РТ «Инфекционная больница»
667003, г.Кызыл, ул.Бай-Хаакская зд 14
«а»
р/с 03224643930000001200
ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА ТЫВА
БАНКА
РОССИИ//УФК по РЕСПУБЛИКЕ
ТЫВА г Кызыл
л/с 20126Ц37150
БИК 019304100
Тел.:8(39422)63847

Главный врач

_____/Сарыглар А.А./
« ____ » _____ 20 ____ г.

Заказчик:

ФИО _____
Паспортные данные
Серия _____ № _____,
выдан « ____ » _____

Адрес: _____
Тел.: _____

Подпись _____ / _____ /
« ____ » _____ 20 ____ г