

г. Краснодар**г.**

Государственное автономное учреждение здравоохранения Стоматологическая поликлиника № 2 министерства здравоохранения Краснодарского края (ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» МЗ КК), юридический адрес 350065, Россия, Краснодарский край, г.Краснодар, Карасунский внутригородской округ, ул. Гидростроителей, д.34, ОГРН 1032307151667, выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы № 5 по г. Краснодару, ИНН 2312045106, выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы № 5 по г. Краснодару, реестровый номер лицензии Л041-01126-23/00356388, дата предоставления лицензии 15.09.2020, дата окончания действия лицензии бессрочно, лицензирующий орган Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (350015, г.Краснодар, ул.Северная, д.315, Территориальный орган Росздравнадзор по Краснодарскому краю, тел.: +7(861)9910896, Факс: +7(861)9910896, E-Mail info@reg23.roszdravnadzor.gov.ru), наименование лицензирующего органа Министерство здравоохранения Краснодарского края (350020, Россия, Краснодарский край, г.Краснодар, ул.Коммунаров 276\1, тел.:+7 (861) 2070707 E-Mail: mz@karasnodar.ru), в лице **главного врача Жигаленко Владимира Николаевича**, действующего на основании **Устава**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(ка) _____ (ФИО пациента), именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», или его законный представитель _____

_____ (ФИО представителя), именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, руководствуясь нормами действующего законодательства РФ, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Потребитель (Заказчик) поручает, а Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги согласно действующему прейскуранту Исполнителя, указанные в Перечне оказываемых медицинских услуг (Приложение № 1, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора).

1.2. Место оказания медицинских услуг: ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №2» МЗ КК: 350065, г. Краснодар, ул. Гидростроителей, 34 и/или 350065, г. Краснодар, ул. Гидростроителей, 38.

1.3. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Потребителю соответствуют лицензии на осуществление медицинской деятельности реестровый номер лицензии Л041-01126-23/00356388, дата предоставления лицензии 15.09.2020, дата окончания действия лицензии бессрочно, лицензирующий орган Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (350015, г.Краснодар, ул.Северная, д.315, Территориальный орган Росздравнадзор по Краснодарскому краю, тел.: +7(861)9910896, Факс: +7(861)9910896, E-Mail info@reg23.roszdravnadzor.gov.ru), наименование лицензирующего органа Министерство здравоохранения Краснодарского края (350020, Россия, Краснодарский край, г.Краснодар, ул.Коммунаров 276\1, тел.:+7 (861) 2070707 E-Mail: mz@karasnodar.ru) и указаны в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату составления настоящего Договора.

Исполнитель оказывает следующие виды медицинской помощи:

Карасунский внутригородской округ, ул. Гидростроителей, д. 34:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, физиотерапии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

Карасунский внутригородской округ, ул. Гидростроителей, д. 38:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи.

1.4. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются условиями настоящего Договора, действующим законодательством Российской Федерации и Краснодарского края, регулирующим предоставление гражданам платных медицинских услуг.

1.5. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждает Министерство здравоохранения Российской Федерации;

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

- на основе клинических рекомендаций;

- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

1.6. Платные медицинские услуги соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя.

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг, в рамках лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя.

2.2. Услуги Потребителю оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Потребителя (Заказчика) при заключении Договора.

2.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных пунктом 1.1 настоящего Договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему Договору, либо путем заключения нового Договора, согласно прейскуранту, действующему на момент оказания дополнительных услуг, о чем Потребитель (Заказчик) предварительно уведомляется Исполнителем. Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.4. В случае, если Потребитель (Заказчик) отказался от оказания дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных пунктом 1.1 настоящего Договора, но являющихся необходимыми для достижения желаемого конечного результата, то Исполнитель не несет ответственности за последствия, возникновение которых возможно при выполнении неполного спектра требуемых медицинских мероприятий.

2.5. 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, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.6. При необходимости привлечения третьих лиц для оказания медицинских услуг Потребителю, Исполнителю надлежит привлекать третьих лиц, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг, а также обладающих необходимыми знаниями и квалификацией. При привлечении третьих лиц для оказания медицинских услуг Потребителю Исполнитель обязан довести до сведения Потребителя (Заказчика) всю необходимую информацию о третьем лице, а также информацию о времени и месте оказания Потребителю данных медицинских услуг.

2.7. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель уведомил его о том, что предусмотренные настоящим Договором медицинские услуги, он может получить бесплатно в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае.

2.8. Подписывая настоящий Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он в полном объеме проинформирован о порядке, условиях, способах и последствиях оказания платных медицинских услуг, чем выражает свое согласие на предоставление платных медицинских услуг Исполнителем. Также, Потребитель (Заказчик), подписывая настоящий Договор, дает свое согласие на получение СМС сообщений, содержащих информацию-напоминание о дате и времени визита Потребителя к Исполнителю (лечащему врачу).

2.9. Перед оказанием медицинской услуги врач обследует Потребителя и устанавливает отсутствие противопоказаний.

2.10. Началом предоставления медицинской услуги при амбулаторном лечении считается первичный прием (осмотр, консультация).

2.11. Услуга оказывается медицинским (и) работником(ами):

2.12. Потребитель дает разрешение на предоставление информации о состоянии своего здоровья, результатах обследования лечения следующим лицам: _____.

2.13. Потребитель дает согласие на получение информации о своем здоровье лично (отказывается от получения информации). При отказе – эти сведения сообщить: _____.

2.14. Потребителю (Заказчику) по его требованию оформляется листок нетрудоспособности в случаях, предусмотренных действующими законодательными актами.

2.15. Срок оказания услуг: согласно локальных нормативных документов Исполнителя, размещенных на сайте Исполнителя в сети «Интернет» и на информационных стендах (стойках) медицинской организации.

3. Порядок расчетов

3.1. Стоимость оказываемых Потребителю услуг в соответствии с Приложением №1 к настоящему Договору согласно прейскуранту, составляет _____ руб. (_____ рублей _____ копеек).

3.2. Оплата услуг осуществляется Потребителем (Заказчиком) в порядке 100% предоплаты до фактического получения таких услуг, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо Потребитель (Заказчик) может произвести оплату в безналичной форме, путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя.

3.3. При оплате за оказание услуг, Исполнитель обязан выдать Потребителю (Заказчику) документы, подтверждающие прием наличных денежных средств.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Своевременно и качественно оказать Потребителю медицинские услуги в установленный Договором срок;

4.1.2. До подписания Договора предоставить Потребителю (Заказчику) доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемых услугах, порядке и методах их оказания, возможных осложнениях, отсутствии гарантии, выполняемого результата, а также о последствиях несоблюдения указаний и рекомендаций Исполнителя;

4.1.3. При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;

4.1.4. Обеспечить Потребителя (Заказчика) в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, режиме работы Исполнителя, перечне платных медицинских услуг, их стоимости, условиях предоставления и получения платных медицинских услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов;

4.1.5. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения;

4.1.6. Вести установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых Потребителю услуг;

4.1.7. Обеспечить Потребителю (Заказчику) возможность непосредственного ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя или его законного представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя;

4.1.8. Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Потребителя, и предоставлять ее без согласия Потребителя в установленных законом случаях, а также лицам, указанным Потребителем (Заказчиком) в пункте 2.12. настоящего Договора.

4.1.9. До начала оказания услуги получить информированное добровольное согласие Потребителя или его законного представителя на медицинское вмешательство.

4.1.10. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.1.11. Предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

4.1.12. Исполнитель осуществляет обработку персональных данных Потребителя (Заказчика), в ходе которой принимает необходимые правовые, организационные и технические меры для защиты персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Требовать от Потребителя (Заказчика) предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг;

4.2.2. Привлекать для оказания Потребителю медицинских услуг третьих лиц;

4.2.3. В случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Потребителя, а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной Договором;

4.2.4. Требовать от Потребителя (Заказчика) полной оплаты оказанных платных медицинских услуг.

4.3. Потребитель (Заказчик) обязан:

4.3.1. Оплатить стоимость медицинских услуг в объеме, в сроки и порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего Договора;

4.3.2. Сообщить Исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.);

4.3.3. 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.

4.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4.3.5. Своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Потребителем (Заказчиком) условий Договора, а также о необходимости изменения назначенного Заказчику времени получения медицинской услуги.

4.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

4.4.1. Выбирать лечащего врача;

4.4.2. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

4.4.3. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

4.4.4. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

4.4.5. Отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму с возмещением Исполнителю (удержанием в пользу Исполнителя) фактически понесенных затрат.

5. Ответственность сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем условий Договора Потребитель (Заказчик) вправе по своему выбору требовать:

5.1.1. Назначения нового срока оказания услуги;

5.1.2. Уменьшения стоимости предоставленной услуги;

5.1.3. Исполнения услуги другим специалистом;

5.1.4. Расторжения Договора и возмещения убытков, в том числе понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги, если это необходимо, в других медицинских учреждениях, в случае если докажет, что понесенные убытки / расходы связаны с неисполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителя условий настоящего Договора.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или причинной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 4.3.2. настоящего Договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных 4.3.3. настоящего Договора.

6. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения Сторонами обязательств в полном объеме.

6.2. Условия Договора могут быть изменены по соглашению Сторон путем оформления в письменной форме дополнений и (или) изменений, которые будут являться неотъемлемой частью Договора.

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

6.4. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации, в том числе, в связи с односторонним отказом по инициативе одной из Сторон, либо по решению суда.

7. Прочие условия

7.1. Споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения данного Договора, разрешаются путем переговоров, а в случае не достижения согласия - в судебном порядке.

7.2. Стороны договорились о допустимости факсимильного воспроизведения подписи представителя Исполнителя в лице главного врача с помощью средств механического или иного копирования собственноручной подписи. Договор подписанный факсимильными подписями представителя Исполнителя в лице главного врача имеет такую же юридическую силу, как и Договор, подписанный собственноручно.

7.3. Настоящий Договор составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий – у Потребителя. В случае если Договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

ГАУЗ "Стоматологическая поликлиника № 2" МЗ КК
Адрес: 350065, г. Краснодар, ул. Гидростроителей, 34
тел./факс: +7 (861) 992-09-60
ОГРН 1032307151667 ИНН 2312045106 КПП 231201001
Поставлена на учет в соответствии с Налоговым кодексом
Российской Федерации 28.12.1991 в налоговом органе по
месту нахождения Инспекция Федеральной налоговой службы
№ 5 по г. Краснодару (2312) Минфин КК (ГАУЗ
"Стоматологическая поликлиника № 2" МЗ КК, л/с
828.71.042.0)
Южное ГУ Банка России // УФК по Краснодарскому краю
г. Краснодар
БИК ТОФК 010349101
Единый казначейский счет 40102810945370000010
Казначейский счет 03224643030000001800
Главный врач

В.Н. Жигаленко

подпись

Потребитель:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Данные документа, удостоверяющего личность:

Адрес: _____

Номер телефона: _____

_____/_____/_____
подпись фамилия и инициалы

Заказчик:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Данные документа, удостоверяющего личность:

Адрес: _____

Номер телефона: _____

_____/_____/_____
подпись фамилия и инициалы

ОБРАЗЕЦ

Приложение № 1 к договору _____ от _____ г.

**ПЕРЕЧЕНЬ
оказываемых медицинских услуг**

ФИО пациента _____
Врач _____

Код услуги	Наименование услуги	Тариф	Количество	Сумма	Оплачено, Сумма (руб.)	Дата оплаты	Договор
Итого:							

Исполнитель:

ГАУЗ "Стоматологическая поликлиника № 2" МЗ КК
Адрес: 350065, г. Краснодар, ул. Гидростроителей, 34
тел./факс: +7 (861) 992-09-60
ОГРН 1032307151667 ИНН 2312045106 КПП 231201001
Поставлена на учет в соответствии с Налоговым кодексом Российской Федерации 28.12.1991 в налоговом органе по месту нахождения Инспекция Федеральной налоговой службы № 5 по г. Краснодару (2312) Минфин КК (ГАУЗ "Стоматологическая поликлиника № 2" МЗ КК, л/с 828.71.042.0)
Южное ГУ Банка России // УФК по Краснодарскому краю г. Краснодар
БИК ТОФК 010349101
Единый казначейский счет 40102810945370000010
Казначейский счет 03224643030000001800
Главный врач

_____ В.Н. Жигаленко
подпись

Потребитель:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Данные документа, удостоверяющего личность: _____

Адрес: _____
Номер телефона: _____

_____ / _____ /
подпись фамилия и инициалы

Заказчик:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Данные документа, удостоверяющего личность: _____

Адрес: _____
Номер телефона: _____

_____ / _____ /
подпись фамилия и инициалы