

Договор № _____
оказания платных услуг по личной инициативе граждан

г. Череповец _____

« _____ » _____ 2017г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области «Череповецкая городская больница № 2» действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от 16.09.2016 г. № ЛО-35-01-002235 (п.3.2. договора), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице начальника Центра Платных Услуг Кудрявцевой А.В., действующей на основании доверенности от 01.01.2017 г. №41 с одной стороны, и «Потребитель»

(Заказчик) _____

с другой стороны, при полном взаимном согласии заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. « Исполнитель » обязуется оказывать «Потребителю (Заказчику)» по его личной инициативе сверх Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области на возмездной основе в соответствии с частью 7 статьи 84 ФЗ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Основ законодательства об охране здоровья граждан»,ФЗ от 29.10.2010г. № 326-ФЗ « Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», следующую услугу (и), отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а «Потребитель(Заказчик)» обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых услуг в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

отделение (для стационаров)

№ п/п	Наименование услуги согласно прейскуранту	Кол-во	Стоимость	Сумма
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
			Итого:	

1.2.«Исполнитель» обязуется предоставить «Потребителю(Заказчику)» информацию об услуге, документы, подтверждающие специальную правоспособность учреждения и его специалистов, все необходимые сертификаты и лицензии.

1.3. «Потребитель (Заказчик)» информирован о видах и порядке оказания бесплатной медицинской помощи, предоставляемых бесплатно в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на территории Вологодской области №15 от 25.01.2017 г. на 2017 год (Постановление законодательного собрания Вологодской области). «Потребитель (Заказчик)» предупрежден о возможности бесплатного получения данных(ой) услуг(и) в учреждениях здравоохранения, и дает свое информированное согласие на их реализацию за определенную договором плату(как альтернативу помощи, гарантированной программой государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи РФ на территории Вологодской области).V _____

подпись «Потребителя (Заказчика)».

2. Порядок расчетов.

1. Стоимость услуги устанавливается действующим прейскурантом (в российских рублях).
2. Оплата услуги осуществляется «Потребителем (Заказчиком)» в порядке 100% предоплаты до получения услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя».
- 2.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ по результатам обследования и лечения стоимость Услуг может быть изменена «Исполнителем» с согласия «Потребителя (Заказчика)» с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение.

3. Условия и порядок оказания услуг.

3.1. «Исполнитель» оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые установлены администрацией «Исполнителя».

3.2. Медицинские услуги предоставляются «Потребителю (Заказчику)» на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности от 16.09.2016г. № ЛО-35-01-002235, выданной Департаментом здравоохранения Вологодской обл. г. Вологда ул. Предтеченская, 19 (Т. 8 (8172) 23-00-75 (доб. 1989), перечень работ (услуг) в соответствии с лицензией: 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1)при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу;вакцинации(проведению профилактических прививок);гигиеническому воспитанию;лабораторной диагностике;лечебной физкультуре;медико-социальной помощи;лечебному делу;медицинской статистике;медицинскому массажу;неотложной медицинской помощи;операционному делу; общей прктике; организации сестринского дела;сестринскому делу;сестринскому делу в педиатрии;паразитологии;рентгенологии;сестринскому делу;физиотерапии;функциональной диагностике;эпидемиологии;2)при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:вакцинации(проведению профилактических прививок);неотложной медицинской помощи;общей врачебной прктике;(семейной медицине); организации здравоохранения и общественному здоровью;педиатрии;терапии;3)при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:неотложной медицинской помощи;педиатрии;терапии;4)при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:акушерству и гинекологии(за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий);гастроэнтерологии;гигиеническому воспитанию;детской кардиологии;детской хирургии;кардиологии;клинической диагностике;клинической фармакологии; мануальной терапии; медицинской статистике;неврологии;неотложной медицинской помощи;дерматовенерологии;психиатрии-наркологии;онкологии;организации здравоохранения и общественному здоровью;оториноларингологии(за исключением кохlearной имплантации);офтальмологии;ревматологии;профпатологии;пульмонологии;рентгенологии;рефлексотерапии;стоматологии общей практики;стоматологии терапевтической;стоматологии хирургической;сурдологии-оториноларингологии;торакальной хирургии;травматологии и ортопедии;ультразвуковой диагностике;урологии;физиотерапии;функциональной диагностике;хирургии;эндокринологии;эндоскопии;эпидемиологии, дерматовенерологии, психиатрии- наркологии;психиатрии;5)при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:акушерству и гинекологии(за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий);гастроэнтерологии;кардиологии;неврологии;неотложной медицинской помощи;организации здравоохранения и общественному здоровью; хирургии 3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы(услуги):1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии(за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий);гастроэнтерологии;диетологии;кардиологии;клинической лабораторной диагностике;клинической фармакологии;лабораторной диагностике;лечебной физкультуре и спортивной медицине;медицинскому массажу;неврологии;операционному делу;организации здравоохранения и общественному здоровью;организации сестринского дела;офтальмологии;пульмонологии;рентгенологии;сестринскому делу;терапии;торакальной хирургии;ультразвуковой диагностике;физиотерапии;функциональной диагностике;хирургии хирургии абдоминальной; эндокринологии; эндоскопии;эпидемиологии;2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:акушерству и гинекологии(за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий);анестезиологии и реаниматологии;гастроэнтерологии;диетологии;кардиологии;клинической лабораторной диагностике;клинической фармакологии;лабораторной диагностике;лечебной физкультуре;медицинскому массажу;неврологии;онкологии;операционному делу;организации здравоохранения и общественному здоровью;организации сестринского дела;офтальмологии;пульмонологии;рентгенологии;сестринскому делу;торакальной хирургии;трансфузиологии;ультразвуковой диагностике;физиотерапии;функциональной диагностике;хирургии;хирургии(абдоминальной);эндоскопии;эпидемиологии;7.При проведении медицинских осмотров,медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы(услуги):1)при проведении медицинских осмотров по:медицинским осмотрам(предварительным,периодическим);медицинским осмотрам(предрейсовым,послереиловым);медицинским осмотрам профилактическим;2)при проведении медицинских освидетельствований;медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;3)при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи;экспертизе профессиональной пригодности;экспертизе временной нетрудоспособности.

4. Согласие на обработку персональных данных

Настоящим даю свое согласие БУЗ ВО « Череповецкая городская больница № 2» на обработку(любое действие(операцию) или совокупность действий(операций), совершаемых с использование средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение(обновление, изменение), извлечение, использование, передачу(распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество(последнее – при наличии), пол, дата рождения, место рождения, данные документа, удостоверяющего личность, место жительства, место регистрации, дата регистрации, страховой номер индивидуального лицевого счета(при наличии), принятый в соответствии с законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном)учете в системе обязательного пенсионного страхования, номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица(при наличии), анамнез, диагноз, сведения об организации, оказавшей медицинские услуги, вид оказанной медицинской помощи, условия медицинской помощи, сроки медицинской помощи, объем оказанной медицинской помощи, результат обращения за медицинской помощью, серия и номер листа нетрудоспособности(при наличии), сведения об оказанных медицинских услугах, примененные стандарты медицинской помощи, сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую услугу.

Согласие на обработку персональных данных действует до даты его отзыва мною путем направления в БУЗ ВО « Череповецкая городская больница № 2» письменного сообщения об указанном отзыве в произвольной форме.

Подпись V _____

5. Права и обязанности сторон.

5.1. «Исполнитель»:

обязан:

- информировать «Потребителя (Заказчика)» о Программе Государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной помощи на территории Вологодской области;
- обеспечить соответствие предоставляемых услуг требованиям, предъявляемым к методикам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ; информировать о порядке и стандартах медицинской помощи
- обеспечить «Потребителя (Заказчика)» необходимой информацией о режиме работы, перечне услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их предоставления, сведения о квалификации специалистов;
- информировать «Потребителя (Заказчика)» о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

имеет право:

- предложить «Потребителю (Заказчику)» операцию с использованием альтернативных технологий, в случае согласия «Исполнитель» вправе у «Потребителя (Заказчика)» запросить письменный отказ от также предложенных стандартных технологий и методов лечения данного заболевания, применяемых в РФ.

5.2. «Потребитель (Заказчик)»:

обязан:

- оплатить получаемую услугу;
- до оказания услуг (и) информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- точно выполнять назначения врача; требования медицинского персонала, надлежащим образом исполнять условия настоящего договора и своевременно информировать «Исполнителя» о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего договора;

имеет право:

- на выбор лечащего врача или иного специалиста, оказывающего услугу (и) с учетом его согласия;
- в доступной форме для него получать информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе;
- на возмещение вреда в случае некачественного оказания услуги подтвержденного Актами экспертизы;
- отказаться от получения услуги до момента начала её оказания

5.2.1. В случае изменения цены услуг (и) в ходе действия настоящего договора «Потребитель (Заказчик)» имеет право на оказание услуги по цене, действующей на момент заключения договора.

6. Информация о предоставляемой услуге.

6.1. «Потребитель (Заказчик)» уведомлен о том, что стоимостью 1 койко-дня не предусмотрены прочие виды исследований и процедур, необходимость которых возникает в ходе лечения или обследования дополнительно: УЗИ, эндоскопические рентгеновские лабораторные исследования, функциональная диагностика и др. физиопроцедуры и др. Оплата за данные виды услуг производится дополнительно к договору, согласно утверждённому прейскуранту.

6.2. «Потребитель (Заказчик)» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной услуги и условий её предоставления.

7. Ответственность сторон.

7.1. «Исполнитель» несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного «Потребителю (Заказчику)» неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, несоблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни «Потребителю (Заказчику)».

7.2. «Исполнитель» не несет ответственности за качество расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных потребителем (заказчиком) самостоятельно.

7.3. «Исполнитель» не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случае предоставления «Потребителем (Заказчиком)» неполной информации о своём здоровье в соответствии с п. 4.2. Договора, либо вызванных медицинскими показаниями.

7.4. «Исполнитель» не несет ответственности в случае : нарушения «потребителем (заказчиком)» режима и невыполнения обязательных мероприятий, предписанных специалистом «Исполнителя»; возникновения у Пациента аллергических реакций и индивидуальной непереносимости препаратов и материалов, разрешенных к применению; прекращения лечения по инициативе «потребителя (заказчика)»; в случае выявления или возникновения в период лечения или по его окончании изменений состояния организма, которые не связаны с оказанием услуги по настоящему договору, а связано непосредственно с действием медицинских препаратов на организм «Потребителя (Заказчика)»

7.5. В случаях, неурегулированных настоящим договором, стороны руководствуются Положением о предоставлении платных услуг, законом РФ «О защите прав потребителя», Гражданским Кодексом РФ, постановлением правительства РФ от 04.10.2012г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

8. Изменение и прекращение договора.

8.1. Настоящий Договор может быть изменен, либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде соглашения и подписанному «Исполнителем» и «Потребителем (Заказчиком)». В случае окончания или расторжения Договора расчеты производятся за фактически выполненные работы по состоянию на день расторжения Договора.

8.2. Настоящий договор может быть, досрочно расторгнут «Потребителем (Заказчиком)» в одностороннем порядке. При этом «Потребитель (Заказчик)» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные затраты и оказанные услуги.

8.3. Договор может быть, досрочно расторгнут в одностороннем порядке в случае:

- несоблюдения «Потребителем (Заказчиком)» «Правил внутреннего распорядка»;
- невозможности исполнения «Исполнителем» обязательств по настоящему договору, возникшей по вине «Потребителя (Заказчика)»;
- нарушения «Потребителем (Заказчиком)» иных принятых на себя обязательств по договору;

8.4. Расторжение договора не освобождает «Потребителя (Заказчика)» от оплаты фактически оказанных услуг на момент расторжения договора.

9. Заключительные положения.

9.1. Срок действия Договора с « _____ » _____ 2017г. по « _____ » _____ 2017г.

9.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

9.3. «Потребитель (Заказчик)» с условиями данного договора ознакомлен и принимает их полностью.

10. Адреса и реквизиты сторон.

БУЗ ВО «Череповецкая городская больница № 2»

162600 г. Череповец, ул. Ломоносова д. 15

ОГРН 1023501237220 свид-во выдано МИФНС №12 по ВО

т:(8202) 674683; 50-78-61

Начальник ЦПУ Кудрявцева АВ

Ф.И.О. _____

Адрес _____

Телефон _____

Подпись **V** _____