

Московская область,
г. Пересвет

«___» _____ года

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 94 Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУЗ ЦМСЧ № 94 ФМБА России), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», осуществляющее медицинскую деятельность на основании Лицензии, регистрационный номер: Л041-00110-77/00552060 дата предоставления Лицензии: 13.12.2016г. лицензирующий орган: Территориальный орган Росздравнадзора по г. Москве и Московской области, в лице начальника Сорокина Алексея Геннадьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____ (ФИО), именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий (ая) от своего имени и в своих интересах, с другой стороны, либо в интересах «Потребителя» _____ (ФИО), _____ года рождения, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские Услуги, (далее – Услуги), а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные Услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Перечень и стоимость Услуг, оказываемых Исполнителем Потребителю, устанавливаются Сторонами в Смете на предоставление платных медицинских Услуг, которая является неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 1), в соответствии с действующим, на момент оказания Услуг, Прейскурантом Исполнителя.

1.3. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские Услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном Соглашении к настоящему Договору.

2. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

2.1. Стоимость Услуг по настоящему Договору определяется на основании Прейскуранта Исполнителя, действующего на момент оказания Услуг и составляет _____ (_____)

2.2. Срок ожидания предоставления медицинских Услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора: в течении десяти рабочих дней, при условии внесения Заказчиком 100 % предоплаты стоимости Услуг по настоящему Договору.

2.3. Заказчик (Потребитель) ознакомлен с Прейскурантом, находящимся в открытом доступе, в том числе на официальном сайте Исполнителя <http://cmsch94.ru>

2.4. Оплата Услуг осуществляется в порядке 100-процентной предоплаты при заключении Договора, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя посредством платежного терминала или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя в течение 5 (пять) банковских дней с момента заключения настоящего Договора.

2.5. Заказчику (Потребителю) в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату Услуг.

2.6. В случае расторжения настоящего Договора по инициативе Потребителя (Заказчика) до момента оказания медицинских Услуг стоимость предварительной оплаты возвращается Потребителю (Заказчику) по его письменному заявлению в течение 5 (пяти) банковских дней с момента подачи соответствующего заявления.

2.7. При возникновении необходимости оказания дополнительных Услуг по результатам обследования и лечения стоимость Услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя (Заказчика) с учетом уточненного диагноза и иных затрат на лечение. Стороны подписывают дополнительное Соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.8. В случае заключения дополнительного Соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских Услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских Услуг, действующему на момент заключения дополнительного Соглашения или отдельного Договора.

3. Условия и порядок предоставления услуг

3.1. Услуги оказываются Исполнителем в соответствии с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, на основании лицензии № Л041-00110-77/00552060, дата предоставления Лицензии: 13.12.2016г., лицензирующий орган: Территориальный орган Росздравнадзора по г. Москве и Московской области.

3.2. Исполнитель оказывает Услуги по настоящему Договору по адресу осуществления медицинской деятельности: 141320, Московская область, г. Пересвет, улица Мира д. 10.

3.3. Услуги по настоящему Договору оказываются в дни и часы работы Исполнителя и доводятся до сведения Потребителя любым доступным способом.

3.4. Оказание Услуг по настоящему Договору осуществляется как в порядке предварительной записи на прием посредством телефонной или иной связи, так и непосредственно при личном обращении Потребителя.

3.5. Необходимым предварительным условием оказания Услуг по настоящему Договору является оформление информированного добровольного согласия Потребителя на медицинское вмешательство (приложение № 2 к настоящему Договору).

3.6. До заключения настоящего Договора Потребителю (Заказчику) 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 (приложение № 1 к настоящему Договору).

3.7. До заключения настоящего Договора Потребитель (Заказчик) ознакомлен с информацией об Исполнителе, о лицензии на право осуществления медицинской деятельности и соответствующем ей перечне платных Услуг, которые имеет право оказывать Исполнитель, а также о ценах на платные Услуги, условиях, порядке, форме предоставления медицинских Услуг и порядке их оплаты, о медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских Услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, о графике работы медицинских работников и режиме работы Исполнителя, о контролирующих органах как по надзору в сфере здравоохранения, так и в сфере защиты прав потребителей.

3.8. До заключения настоящего Договора Потребитель (Заказчик) уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, представляющего 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. (приложение № 2 к настоящему Договору).

3.9. До заключения настоящего Договора Потребитель (Заказчик) уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях. (приложение № 2 к настоящему Договору).

3.10. В случае если при предоставлении платных медицинских Услуг потребуются 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 от 21.11.2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.11. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что согласовал осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе их объем, превышающий объем выполняемого стандарта медицинской помощи

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Оказывать Услуги в установленный настоящим Договором срок.

4.1.2. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

4.1.3. В своей деятельности по оказанию Услуг использовать только разрешенные к применению на территории Российской Федерации методы профилактики, диагностики и лечения, лекарственные препараты и медицинские изделия.

4.1.4. Предоставить в доступной форме достоверную и полную информацию о содержании, стоимости и условиях оказания Услуг, оформлять и вести необходимую медицинскую документацию с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований.

4.1.5. Приступить к оказанию Услуг с момента заключения настоящего Договора, но не ранее оплаты Заказчиком 100 % стоимости Договора, и оказать Услуги до истечения срока его действия.

4.1.6. После исполнения Договора без взимания дополнительной платы выдать Потребителю 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.

4.1.7. В случае если при предоставлении платных медицинских Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских Услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика).

4.1.8. По требованию Потребителя (Заказчика) предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских Услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских Услуг;

- информация о конкретном медицинском работнике, представляющем соответствующую платную медицинскую Услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

4.1.9. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления Услуг по настоящему Договору.

4.1.10. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю Услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя (Заказчика).

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. В случае возникновения угрозы для жизни или здоровья Потребителя в соответствии с медицинскими показаниями самостоятельно определять перечень и объем Услуг, необходимых для оказания надлежащей медицинской помощи Потребителю.

4.2.2. В случае нарушения Потребителем предписаний, рекомендаций и назначений лечащего врача (врача-консультанта), расторгнуть настоящий Договор с момента обнаружения указанных нарушений, если прекращение оказания Услуг не угрожает жизни Потребителя и здоровью окружающих. При этом стоимость фактически оказанных Услуг не возвращается, а Исполнитель освобождается от ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Потребителя.

4.2.3. По своему усмотрению дополнять или изменять Прейскурант медицинских Услуг и привлекать третьих лиц к исполнению обязательств по настоящему Договору.

4.2.4. Приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору при несоблюдении Потребителем (Заказчиком) сроков и порядка расчетов, предусмотренных настоящим Договором.

4.3.4. Получать полную и достоверную информацию о состоянии здоровья Потребителя и обстоятельствах, прямым или косвенным образом влияющих на состояние здоровья и результат лечения. Исполнитель не несет ответственности за осложнения или неэффективность лечения, возникшие в результате неисполнения Потребителем назначений, рекомендаций и советов медицинских сотрудников Исполнителя.

4.3. Потребитель (Заказчик) обязуется:

4.3.1. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских Услуг по настоящему Договору.

4.3.2. До оказания Услуг предоставить Исполнителю достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе все известные сведения о перенесенных заболеваниях, непереносимости лекарственных средств, аллергических реакциях, проводимом ранее лечении и его результатах, а также иных обстоятельствах, которые могут повлиять на оказание Услуг по настоящему Договору.

4.3.3. В течение всего срока лечения и после его завершения неукоснительно и точно выполнять все назначения и рекомендации лечащего врача (врача-консультанта), своевременно информировать его о состоянии своего здоровья и любых его изменениях, переносимости лечения, а также о любых обстоятельствах, препятствующих оказанию Услуг по настоящему Договору.

4.3.4. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, а также рекомендованных медицинскими специалистами режимы гигиены, питания и физической активности после проведения медицинских манипуляций, так как это необходимо для соблюдения интересов Потребителя в целях улучшения качества его лечения.

4.3.4. Во время обследования и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других медицинских организаций без уведомления об этом лечащего врача (врача-консультанта) Исполнителя, так как такая информация необходима для соблюдения интересов Потребителя в целях улучшения качества его обследования и эффекта назначенных лекарственных средств и проведенных медицинских процедур.

4.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

4.4.1. Получать информацию о стоимости, условиях и порядке оказания Услуг по настоящему Договору.

4.4.2. В доступной форме получать информацию о состоянии своего здоровья, результатах проводимого обследования и лечения.

4.4.3. Обращаться к ответственным лицам Исполнителя с предложениями, заявлениями, в том числе в случае претензий по качеству оказанных Услуг.

4.4.4. В любое время расторгнуть Договор, оплатив Исполнителю стоимость фактически оказанных Услуг и возместив расходы, понесенные Исполнителем до момента расторжения настоящего Договора.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий Договора

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских Услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, причиной которого стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. Исполнитель не несет ответственности в случаях медицинского вмешательства третьих лиц после оказания медицинских Услуг Исполнителем.

5.4. Исполнитель не несет ответственности, если до оказания медицинской Услуги Потребитель не исполнил обязанность по информированию врача о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, если неэффективность оказанной медицинской Услуги или причиненный вред явились следствием отсутствия у врача такой информации.

5.5. Исполнитель не несет ответственности за последствия в случае информированного отказа Потребителя от лечения.

5.6. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя Потребитель обязан возместить причиненный ущерб в полном объеме.

5.7. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (обстоятельств непреодолимой силы) – стихийных бедствий, эпидемий, военных действий, забастовок, принятия компетентными органами решений и т.п., препятствующих исполнению обязательств по настоящему Договору.

6. Прочие условия

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Стороны пришли к соглашению об использовании Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий Договор, дополнительные соглашения к нему и другие документы, заключаемые между Исполнителем и Потребителем (Заказчиком) в связи с оказанием Услуг с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи. При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, как и подлинная подпись уполномоченного лица.

6.3. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего Договора или в связи с ним, будут по возможности решаться путем переговоров между Сторонами.

6.4. Если споры и разногласия не будут решены путем переговоров, они подлежат разрешению в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.5. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу для Заказчика и Исполнителя, в случае, если Заказчик и Потребитель одно лицо, и в 3 (трех) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, если Заказчик и Потребитель – разные лица (за исключением случаев, когда Потребитель является несовершеннолетним или недееспособным) по одному экземпляру для каждой из сторон (Исполнитель, Заказчик, Потребитель).

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

6.8. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) либо 3 (трех) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. Реквизиты и подписи сторон

«Исполнитель»:

ФГБУЗ ЦМСЧ № 94 ФМБА России
141320, Московская обл., Сергиево-Посадский р-н, г. Пересвет, ул. Мира, д. 10.
ИНН 5042008402
КПП 504201001
ОГРН 1035008367558
Л/с № 20486У44990 в отделе №33 УФК по МО
Р/с № 0321464300000014801 в ГУ Банка России по ЦФО по МО, г. Москва.
ЕКС 40102810845370000004
БИК 004525987
Тел.: (496) 546-35-20, тел./факс: (496) 556-11-56
E-mail: ecomom-cmsch94@mail.ru

_____/А.Г. Сорочкин/

«Потребитель»:

ФИО _____
Паспорт Серия: _____ Номер: _____
Кем и когда выдан: _____

Адрес и место жительства: _____

Контактный телефон: _____

Гражданин _____ / _____ /

До заключения договора я _____ (ФИО) уведомлен 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.

При заключении договора, мне, в доступной форме предоставлена 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 (далее - соответственно программа, территориальная программа).

Я проинформирован, что отказ от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемой без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

Дата

Подпись

Расшифровка

