

ДОГОВОР № ____/____
на оказание платных медицинских услуг

XX.XX.XXXXг.

пос. Архангельское

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральный военный клинический санаторий «Архангельское» Министерства обороны Российской Федерации (сокращенное наименование ФГБУ «ЦВКС «Архангельское» Минобороны России), лицензия № ФС-99-01-009377 от 7 апреля 2017 г. (действительна бессрочно), ИНН 5007006988, КПП 502401001, ОГРН 1035001602635, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице **Начальника ФГБУ "ЦВКС "Архангельское" МО РФ Здравовского П.С.**, действующего на основании Устава, с одной стороны и потребителя/заказчика услуг в лице _____, с другой стороны, именуемого (ой) в дальнейшем «Пациент», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим договором «Исполнитель» обязуется оказывать «Пациенту» медицинские услуги, а «Пациент» обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования «Исполнителя», обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. «Пациенту» предоставляется услуга (комплекс услуг) в соответствии с действующим прейскурантом ФГБУ «ЦВКС «Архангельское» Минобороны России:

Наименование услуги	Кол-во	Цена по прейскуранту	Всего
ИТОГ			

1.3. Сроки оказания Пациенту Услуг определяются Сторонами по медицинским показаниям, исходя из режима работы Исполнителя и графика работы медицинских работников, оказывающих Услуги, и отражаются в медицинской документации.

1.4. При заключении договора Пациент уведомлен 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. Отказ Пациента от заключения настоящего Договора не может являться основанием для уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемой Пациенту без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.5. На момент подписания Договора Пациент подтверждает, что уведомлен об обязанности соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации.

1.6. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности: № ФС-99-01-009377, дата ее предоставления: 7 апреля 2017 г., (действительна бессрочно), предоставлена Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора (приложением к настоящему договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.7. Информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинских вмешательств, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи предоставляется Пациенту (заказчику) Исполнителем в доступной форме по его просьбе.

1.8. Несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может повлиять на качество услуги, повлечь невозможность завершения в срок или отрицательно сказаться на здоровье пациента.

1.9. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим российским законодательством.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. «Исполнитель» оказывает услуги по настоящему договору в помещениях санатория.

2.2. Дата и время оказания услуги (комплекса услуг) устанавливается Исполнителем по согласованию с Пациентом. Изменение установленной даты и времени оказания услуги (комплекса услуг) по инициативе Пациента возможно в исключительных случаях по согласованию с Исполнителем при наличии у Исполнителя соответствующей возможности, но не позднее 24 часов до изначально установленного времени оказания услуги и не более 1 раза.

2.3. В случае неявки Пациента в установленную дату и время для получения услуги (комплекса услуг) стоимость услуги возврату не подлежит и удерживается Исполнителем в качестве оплаты за понесенные расходы, связанные с обеспечением возможности Пациента получить соответствующую услугу в установленный срок.

2.4. Предоставление услуг по настоящему договору происходит по назначению лечащего врача и при предъявлении квитанции об оплате, оплата осуществляется по направлению, выписанному заведующими отделениями, кабинетами, лабораториями, непосредственно оказывающими медицинскую услугу.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится «Пациентом» в полном объеме до оказания услуги в кассу санатория.

3.2. Оплата производится по личной инициативе «Пациента» за счет его личных средств.

3.3. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета. Составление такой сметы по требованию Пациента или исполнителя обязательно (смета является неотъемлемой частью договора).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Обязанности «Исполнителя»:

4.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

4.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

4.1.3. Обеспечить «Пациента» в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

4.1.4. После исполнения Договора выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. Указанные документы выдаются бесплатно.

4.2. Обязанности «Пациента»:

4.2.1. «Пациент» обязуется надлежащим образом исполнять условия настоящего договора.

4.2.2. «Пациент» обязуется во время амбулаторного лечения надлежащим образом соблюдать правила внутреннего распорядка санатория и время назначенных процедур.

4.2.3. «Пациент» обязуется заблаговременно информировать «Исполнителя» о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания «Пациента» к назначенному времени получения услуги, денежные средства возвращаются с вычетом фактически понесенных расходов «Исполнителя».

4.3. Права ФГБУ «ЦВКС «Архангельское» Минобороны России:

4.3.1. Отказать в предоставлении услуги «Пациенту» за грубое нарушение правил внутреннего распорядка санатория. Неиспользованные платные процедуры в данном случае возвращаются с вычетом фактически понесенных расходов «Исполнителя».

4.3.2. Отказать в предоставлении услуги «Пациенту», в случае опоздания без уважительных причин «Пациента» к назначенному «Пациенту» времени получения услуги.

4.3.3. Отказать в предоставлении услуги «Пациенту», в случае несвоевременной оплаты услуг.

4.3.4. Переносить оказание услуг «Пациенту» на другой день, в связи с официальными переносами выходных дней по решению Правительства Российской Федерации.

4.3.5. В одностороннем порядке вносить изменения в условия Договора и расписание работы лечебных корпусов.

4.4. Права «Пациента»:

4.4.1. Требовать от «Исполнителя» предоставления информации по всем вопросам, касающимся надлежащего оказания услуг.

4.4.2. Получать информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. «Исполнитель» несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного «Пациенту» неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни «Пациента» в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, причиной которого стало нарушение «Пациентом» условий настоящего договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

5.3. «Исполнитель» уведомляет Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) 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 здоровье «Пациента».

6. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

6.1. Все споры, вытекающие из настоящего договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в судебном порядке по месту заключения или исполнения договора.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Пациентом в случае его отказа от медицинского вмешательства. В этом случае Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы.

7.4. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Исполнителем в случае письменно подтвержденной Исполнителем реальной невозможности выполнить свои обязательства по данному договору либо когда по медицинским показателям услуга принесет вред жизни (здоровью) Пациента.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами.

8.2. Срок действия настоящего договора: с «_____» _____ 20____ г. по
«_____» _____ 20____ г.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»

ФГБУ «ЦВКС «Архангельское» МО РФ
Юридический адрес: 143420, Московская обл.,
г.о. Красногорск, пос. Архангельское,
тер. санаторий Архангельское, д. 7
Почтовый адрес: 143420, Московская обл.,
г.о. Красногорск, пос. Архангельское,
тер. санаторий Архангельское, д. 7
ОГРН 1035001602635,
ИНН 5007006988,
КПП 502401001
Телефон: 8 (495) 561-96-00

«Пациент»

ФИО:
паспорт:
когда:
кем:
адрес:
Телефон:
E-mail:

Начальник ФГБУ "ЦВКС "Архангельское" МО РФ

М.П. (подпись) Здрадовский П.С.

(подпись)

(расшифровка подписи)