

Договор № _____
оказания платных медицинских услуг

город-курорт Кисловодск

« _____ » _____ 20 ____ г.

Федеральное государственной бюджетное учреждение «Северо-Кавказский специализированный санаторно-реабилитационный центр МЧС России» (далее - ФГБУ СКССРЦ МЧС России), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице _____, действующей на основании доверенности от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____, с одной стороны, и _____,

(Ф.И.О. гражданина – может быть заполнено со слов потребителя услуги, в случае оказания услуг гражданину анонимно)

адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон): _____

_____, данные документа, удостоверяющего личность: _____

(паспорт гражданина РФ, загранпаспорт, свидетельство о рождении (до 14 лет), временное удостоверение личности, военный билет для военнослужащих и офицеров запаса, удостоверение личности военнослужащего, паспорт моряка)

именуемый(ая) в дальнейшем «**Потребитель**», _____

(Ф.И.О. физического лица, наименование юридического лица, должность и Ф.И.О. заключившего договор от юридического лица,)

данные документа удостоверяющего личность, либо ИНН и ОГРН юридического лица: _____

адрес: _____, именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик**

или «**Законный представитель**» - в случае заключения договора от имени недееспособного лица (заполняется в случае заключения договора **Заказчиком или Законным представителем Потребителя в интересах Потребителя**), с другой стороны, совместно именуемые «**Стороны**», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ:

Наименование (фирменное наименование): Федеральное государственной бюджетное учреждение «Северо-Кавказский специализированный санаторно-реабилитационный центр МЧС России» (ФГБУ СКССРЦ МЧС России), адрес места нахождения: 357748, РФ, Ставропольский край, г. Кисловодск, пр. Победы, дом 24, телефон: 8-800-550-84-87, факс: 8(87937)5-13-59, e-mail: info@skssrc.26.mchs.gov.ru, официальный сайт: www.skssrc.ru, ИНН 2628802426, ОГРН 1132651032623 (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серии 26 № 004017248 выдано 13.12.2013г., выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 11 по Ставропольскому краю), Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-00110-26/00320759 от 20.04.2018 (выдана Территориальным органом федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ставропольскому краю, адрес лицензирующего органа: 355012, г. Ставрополь, ул. Голенева, д. 67-Б, тел. 8 (8652) 29-60-27).

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, предусмотренные разделом 4 настоящего договора (далее - Услуги), а Потребитель (Заказчик или Законный представитель) обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказываемых медицинских Услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим договором.

2.2. До заключения настоящего договора Потребитель (Заказчик или Законный представитель) в доступной форме ознакомлен с информацией 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. Потребитель (Заказчик или Законный представитель) подтверждает, что заключение настоящего договора является его добровольным волеизъявлением.

2.3. Исполнитель оказывает Услуги по месту своего нахождения, указанного в разделе 1. настоящего договора.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить Потребителя (Заказчика или Законного представителя) бесплатной, доступной и достоверной информацией, о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

- а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- г) другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

3.1.2. Оказывать Потребителю услуги, предусмотренные в разделе 4 настоящего договора;

3.1.3. Оказывать услуги надлежащего качества, в соответствии с требованиями (стандартами и требованиями к медицинским услугам на территории РФ), а при необходимости и дополнительные медицинские услуги в соответствии с требованиями (стандартами и требованиями к медицинским услугам на территории РФ).

3.1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительные медицинские услуги, не предусмотренные настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя и (или) Заказчика. Дополнительные услуги оказываются только с предварительного письменного согласия Потребителя (Заказчика или законного представителя), путем заключения дополнительного соглашения Сторонами и оплачиваются отдельно.

3.1.5. Предоставить Потребителю (Заказчику или Законному представителю) список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги.

3.1.6. Соблюдать врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных, установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации.

3.1.7. Предоставлять Потребителю (Заказчику или Законному представителю) **в двухдневный срок** после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние 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, в печатном виде без взимания дополнительной платы.

3.1.8. Представлять для ознакомления по требованию Потребителя (Заказчика или Законного представителя):

- а) копию учредительных документов Исполнителя;
- б) копию лицензии (выписки) на осуществление медицинской деятельности с приложением Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

3.1.9. Соблюдать Порядок предоставления платных медицинских услуг, утвержденный приказом ФГБУ СКССРЦ МЧС России, который размещен на официальном сайте в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет»: www.skssrc.ru и на информационных стендах учреждения.

3.1.10. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомить Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Оказывать услуги только после предоставления информированного добровольного согласия Потребителя (Законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3.2.2. Оказывать услуги только после их предварительной оплаты в соответствии с разделом 4 настоящего договора.

3.2.3. Получать от Потребителя (Заказчика или Законного представителя) любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления, либо неполного или неверного предоставления Потребителем (Заказчиком или Законным представителем) информации, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Соблюдать на территории Исполнителя установленные Правила поведения.

3.3.2. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.3.3 Информировать Исполнителя до начала оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, которые могут повлиять на качество оказываемой услуги по настоящему Договору.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги, указанные в соответствии с разделом 4 настоящего Договора.

3.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

3.4.3. На предоставление Исполнителем дополнительных услуг, которые оформляются дополнительным соглашением Сторон к настоящему договору и оплачивается дополнительно.

4. ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость Услуг устанавливается действующим прейскурантом Исполнителя и составляет:

№ п/п	Наименование услуг	Услуги оказывает врач (ФИО)	Кол-во	Цена, руб. (без НДС)	Скидка, %	Сумма, руб. (без НДС)	Срок ожидания услуги

4.2. Оплата Услуг, с согласия Потребителя (Заказчика или Законного представителя) осуществляется в порядке 100-процентной предоплаты до получения Услуги, любым способом (путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо по безналичному расчету, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или путем безналичного списания денежных средств с банковской карты Потребителя (Заказчика или Законного представителя) в кассе Исполнителя), в соответствии с законодательством РФ.

4.3. При осуществлении расчета с Потребителем (Заказчиком или Законным представителем) Исполнитель в соответствии со ст. 1.2 Федерального закона РФ № 54-ФЗ «О применении контрольно-кассовой техники» выдает документ, подтверждающий оплату медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)). В случае если Потребителем (Заказчиком или Законным представителем) до момента расчета предоставляет абонентский номер или адрес электронной почты, то документы, подтверждающие оплату, могут направляться в электронной форме.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

5.2. В случае отказа Потребителя (Заказчика или Законного представителя), после заключения договора от получения медицинских услуг, договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика или Законного представителя) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик или Законный представитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

5.3. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем (Заказчиком или Законным представителем) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора по вине Исполнителя, в том числе за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

5.4. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания услуг Потребитель (Заказчик или Законный представитель) вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

5.5. Исполнитель не несет ответственности за сохранность денежных средств и материальных ценностей, документов и иного имущества Потребителя (Заказчика или Законного представителя).

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельствах (стихийного бедствия, эпидемии, военных действий, забастовок, приняты компетентными органами актов запретительного характера и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.

6.2. С согласия Потребителя или его Законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Потребителем или его Законным представителем. Данное согласие оформляется в письменном виде. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его Законного представителя, а также сведений составляющих конфиденциальную информацию, допускается в случаях, установленных законодательством РФ.

6.3. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

7.2. Договор считается расторгнутым в случае отказа Потребителя или его законного представителя дать Исполнителю в письменной форме информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг (медицинское вмешательство).

7.3. Потребитель (Заказчик или Законный представитель) подтверждает, что на момент подписания настоящего договора ознакомлен: с Положением о порядке и условиях предоставления медицинских услуг ФГБУ СКССРЦ МЧС России, перечнем и стоимостью предоставляемых услуг Исполнителем, с уровнем и квалификацией специалистов Исполнителя, со сведениями о наличии у Исполнителя лицензий по видам деятельности, со списком контролирующих органов, и иной информацией, предусмотренной законодательством РФ, необходимой для принятия добровольного решения о заключении настоящего договора.

(_____).

подпись

фамилия, имя, отчество

7.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в

письменной форме и подписаны уполномоченными представителями обеих сторон.

7.5. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.6. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами всех обязательств по нему.

7.7. Договор составлен в количестве экземпляров, равном количеству сторон, указанных в преамбуле настоящего договора, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.8. В целях защиты прав потребителя Исполнитель по обращению Потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик (законный представитель)	Потребитель	Исполнитель
Должность (в случае заключения ЮЛ) _____ (Ф.И.О.)	_____ (Ф.И.О.)	Должность _____ (Ф.И.О.)