

ДОГОВОР № _____

на оказание медицинских услуг физическим лицам

г. Иркутск

«__» _____ г.

Негосударственное учреждение здравоохранения «Дорожная клиническая больница на станции Иркутск-Пассажирский открытого акционерного общества «Российские железные дороги», имеющая лицензию № ЛО-38-01-003045 от 01.02.18 г, выданную Министерством здравоохранения Иркутской области, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по медицинской части Антоненко Н.Б., действующей на основании доверенности №5 от 9.01.2018 г., с одной стороны, гражданин:

именуемый в дальнейшем «Заказчик», и гражданин: _____,
именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, они же «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

I. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» обязуется оказывать «Пациенту» по заданию «Заказчика» платные медицинские услуги, которые представляют собой:

1.2. Медицинские услуги оказываются амбулаторно (стационарно).

1.3. «Заказчик» обязуется оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

II. Цена услуг и порядок оплаты

2.1. Цена медицинских услуг определяется на основании прейскуранта «Исполнителя», действующего на момент заключения договора, и составляет: _____

2.2. «Заказчик» обязан оплатить медицинские услуги полностью до начала их оказания «Пациенту» путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя».

2.3. Общая стоимость медицинских услуг может быть увеличена в связи с продлением срока лечения, увеличением фактических затрат на лечение, усложнением операции, проведением дополнительных диагностических, лечебных мероприятий и в силу других обстоятельств. В этом случае оформляется дополнительный договор и «Заказчик» производит доплату путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя».

2.4. При невыполнении или уменьшении объема оказанных медицинских услуг «Исполнитель» в 15-дневный срок возвращает «Заказчику» соответственно оплаченную сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных медицинских услуг.

2.5. При окончании срока действия договора «Сторонами» подписывается Приложение к настоящему договору (Талон на госпитализацию), в котором указывается общая сумма предоставленных медицинских услуг.

III. Права и обязанности сторон

3.1. «Исполнитель» обязан:

3.1.1. Оказывать услуги в соответствии с требованиями настоящего Договора.

3.1.2. Незамедлительно информировать «Заказчика» о нецелесообразности продолжения оказания услуг.

3.1.3. Обеспечить соответствие оказываемых им медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.4. Обеспечить «Заказчика» необходимой и достоверной информацией об оказываемых медицинских услугах, а также о результатах лечения, возможных осложнениях.

3.1.5. Предоставлять отчет об оказанных медицинских услугах по требованию «Заказчика».

3.2. «Заказчик» обязан:

3.2.1. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.2.3. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе «Заказчика» оплатить фактически произведенные до дня получения «Исполнителем» уведомления о расторжении настоящего Договора затраты «Исполнителя» на оказание медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3. «Потребитель» обязан:

3.3.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого достоверных сведений (о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях, лекарственной непереносимости и пр.), точно выполнять назначения лечащих врачей, соблюдать режим работы «Исполнителя».

При грубых нарушениях перечисленных требований «Пациент» подлежит выписке, сумма средств, затраченная на лечение, «Заказчику» не возвращается.

3.4. «Заказчик» и «Пациент» имеют право требовать предоставления полной и достоверной информации об оказываемых медицинских услугах.

IV. Конфиденциальность

4.1. «Стороны» обязаны сохранять конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения настоящего договора.

4.2. Передача конфиденциальной информации третьим лицам, опубликование или иное разглашение такой информации может осуществляться только с письменного согласия «Заказчика», за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

V. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору «Стороны» несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. «Пациент» имеет право на возмещение вреда здоровью, причиненного оказанием медицинских услуг ненадлежащего качества.

5.3. «Исполнитель» освобождается от ответственности за причинение вреда здоровью «Пациенту» в случае отсутствия вины «Исполнителя» в причинении вреда.

VI. Обстоятельства непреодолимой силы

6.1. Ни одна из «Сторон» не несет ответственности перед другой «Стороной» за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы.

6.2. Свидетельство, выданное компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия обстоятельств непреодолимой силы.

6.3. «Сторона», которая не исполняет свои обязательства вследствие действия обстоятельств непреодолимой силы, должна не позднее, чем в трехдневный срок известить другую сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по настоящему Договору.

6.4. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 3 (трех) последовательных месяцев, настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению «Сторон», либо в порядке, установленном пунктом 8.3. настоящего Договора.

VII. Разрешение споров

7.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются «Сторонами» путем переговоров, которые могут проводиться, в том числе, путем отправления писем по почте, обмена факсимильными сообщениями.

7.2. Если стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – три недели с даты получения претензии.

7.3. В случае, если споры не урегулированы «Сторонами» с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они передаются заинтересованной «Стороной» в суд.

VIII. Порядок внесения изменений, дополнений в договор и его расторжения

8.1. В настоящий договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются Сторонами дополнительными соглашениями к настоящему Договору.

8.2. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут по основаниям, предусмотренным законодательством РФ и настоящим Договором.

8.3. «Заказчик» решивший расторгнуть настоящий Договор, должен направить письменное уведомление о намерении расторгнуть настоящий Договор «Исполнитель» не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения настоящего Договора. Настоящий Договор считается расторгнутым с даты, указанной в уведомлении о расторжении. При этом «Заказчик» обязан оплатить фактические затраты по оказанию услуг, произведенные до даты получения «Исполнителем» уведомления о расторжении настоящего Договора.

8.4. При несоблюдении медицинским учреждением обязательств «Заказчик» вправе потребовать уменьшения стоимости лечения, изменения срока оказания медицинской услуги, лечения другим специалистом или расторжения договора и потребовать возмещения убытков.

IX. Срок действия договора

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания «Сторонами» и действует до исполнения «Сторонами» обязательств по Договору.

X. Прочие условия

10.1. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором, «Исполнитель» обязуется возвратить «Заказчику» авансовый платеж в части, превышающий стоимость оказанных услуг, в течение 15 календарных дней с даты расторжения настоящего Договора.

10.2. Все вопросы, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются законодательством Российской Федерации.

10.3. Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, по одному для «Заказчика» и «Исполнителя».

XI. Адреса и платежные реквизиты сторон.

«Заказчик»:

ФИО:

Паспорт:

Выдан:

Домашний адрес:

Контактный телефон:

«Пациент»:

ФИО:

Паспорт:

Выдан:

Домашний адрес:

Контактный телефон:

«Исполнитель»:

НУЗ «Дорожная клиническая больница
на ст. Иркутск-Пассажирский ОАО «РЖД»
664005, г.Иркутск, ул. Боткина,10
Свидетельство о государственной регистрации
юридического лица серия 38 №001344459 от
16.08.2004 г., выданное Инспекцией
Министерства РФ по налогам и сборам по
Свердловскому округу г. Иркутска
Расчетный счет 40703810539110006009 в
филиале №5440 ВТБ (ПАО) г. Новосибирск
ИНН 3812079585
БИК 045004719
КПП 381201001
ОГРН 1043801757834
к/с 30101810450040000719

«Заказчик» _____

«Пациент» _____

«Исполнитель» _____

Информированное добровольное согласие

Я, гражданин (ка) _____

о правилах оказания платных медицинских услуг информирован(а), о возможности и порядке получения медицинских услуг, предусмотренных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевыми программами ознакомлен, на оказание платных медицинских услуг в НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Иркутск-Пассажирский ОАО «РЖД» согласен.

Я ознакомлен(а) с тем, что могу получить аналогичную медицинскую помощь в других медицинских учреждениях на иных условиях.

Дата: _____

(подпись)

(расшифровка подписи)