

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Нижний Новгород

« » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А. Семашко» (ГБУЗ НО «НОКБ им. Н.А. Семашко», адрес места нахождения: 603126, г. Нижний Новгород, ул. Родионова, д. 190, ОГРН 1025203015001, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 11.07.2011 серия 52 №004709219 выдано ИФНС России по Нижегородскому району г. Н.Новгорода), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать

(фамилия, имя, отчество

№

паспорта, кем, когда выдан,

адрес места жительства)

именуемому (ой) в дальнейшем «Потребитель», следующие платные медицинские услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Цена (ед.)	Кол-во (ед.)	Сумма

1.2. Заказчик оплачивает оказанные медицинские услуги в сроки, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2. ЦЕНА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

2.1. Стоимость медицинских услуг (цена договора) определяется в соответствии с утвержденным в установленном порядке Прейскурантом платных медицинских услуг ГБУЗ НО «НОКБ им. Н.А. Семашко» и составляет: _____.

2.2. Оплата медицинских услуг производится в порядке предварительной полной оплаты услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора, путем перечисления денежной суммы на расчетный счет Исполнителя.

2.3. Стоимость услуг по стационарному лечению определяется предварительной калькуляцией. В случае изменения объема выполненных медицинских услуг окончательные расчеты между Заказчиком и Исполнителем производятся по фактической калькуляции стоимости услуг в течение 10 рабочих дней с даты подписания акта

об оказании услуг. Основанием для окончательного расчета служат реестр оказанных услуг (счет за госпитализацию) и акт об оказании услуг.

3. УСЛОВИЯ И СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. Исполнитель оказывает услуги на основании лицензии от 29.01.2020 № ЛО-52-01-006745, выданной министерством здравоохранения Нижегородской области, адрес места нахождения: 603022, г. Нижний Новгород, ул. Малая Ямская, д. 78, тел. (831) 250-94-03, на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») по адресу места осуществления деятельности: 603126, г. Нижний Новгород, ул. Родионова, д. 190. Виды работ (услуг), выполняемые (оказываемые) в составе лицензированного вида деятельности 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: анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), гистологии, дезинфектологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, операционному делу, паразитологии, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии, функциональной диагностике; эпидемиологии; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, гастроэнтерологии, гематологии, генетике, гериатрии, гистологии, дерматовенерологии, диабетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, косметологии, лабораторной генетике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской статистике, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, паразитологии, пластической хирургии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии. 3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), гастроэнтерологии, гематологии, генетике, гистологии, диабетологии, диетологии, изъятию и хранению органов и (или) тканей человека для трансплантации, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, колопроктологии, лабораторной генетике, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской реабилитации, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, паразитологии, патологической анатомии, пластической хирургии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, рефлексотерапии, сестринскому делу, сердечно-сосудистой хирургии, терапии, торакальной хирургии, травматологии и ортопедии, транспортировке органов и (или) тканей человека для трансплантации, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, хирургии (абдоминальной), челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии, эпидемиологии; 4) при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: онкологии, сердечно-сосудистой хирургии. 4. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 2) при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации, в том числе выездными консультативными бригадами скорой медицинской помощи, по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, гематологии, неврологии, нейрохирургии, организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии, травматологии и ортопедии, урологии, хирургии. 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, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; 2) при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому

освидетельствованию на наличие противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности. 5) при осуществлении высокотехнологичной медицинской помощи по: абдоминальной хирургии, акушерству и гинекологии, гастроэнтерологии, гематологии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, оториноларингологии, офтальмологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии. Виды работ (услуг), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности по адресу места осуществления деятельности: 603005, Нижегородская обл., г. Нижний Новгород, ул. Варварская, д. 8-в: 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: сестринскому делу; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, сурдологии-оториноларингологии.

3.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: г. Нижний Новгород, ул. Родионова, д.190 и по месту нахождения филиала – Центра реабилитации слуха по адресу: г. Нижний Новгород, ул. Варварская, д. 8-в.

3.3. Исполнитель оказывает услуги в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией ГБУЗ НО «НОКБ им. Н.А. Семашко» и доводятся до сведения Потребителя / Заказчика.

3.4. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.5. Исполнитель оказывает Потребителю медицинские услуги в срок, не превышающий 30 календарных дней с даты заключения настоящего договора.

3.6. Срок, указанный в п. 3.5. настоящего договора, может быть увеличен, если в процессе оказания медицинских услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение указанного срока.

3.7. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его о возможности и порядке получения медицинских услуг на бесплатной основе. Подписав настоящий договор, Заказчик добровольно согласился на оказание Потребителю указанных услуг на платной основе.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Предоставить Потребителю достоверную, доступную информацию о предоставляемой услуге.

4.1.2. Оказать медицинские услуги качественно и в сроки, указанные в настоящем договоре.

4.1.3. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи при оказании медицинских услуг.

4.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

4.1.5. Выдать заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий либо выписку из истории болезни.

4.1.6. Выдать Потребителю / Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

4.1.7. Сохранять конфиденциальность информации о факте обращения Потребителя за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при его медицинском обследовании и лечении (соблюдение врачебной тайны), в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

4.2. Исполнитель вправе:

4.2.1. Расширить или увеличить объем медицинской помощи по согласованию с Заказчиком, если это необходимо в интересах здоровья Потребителя.

4.3. Заказчик обязуется:

4.3.1. Оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим договором.

4.3.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

4.3.4. Проинформировать Потребителя об услугах, предоставляемых Исполнителем, режиме его работы.

4.4. Заказчик вправе:

4.5.1. Требовать от Исполнителя предоставления ему в доступной форме информации о медицинских услугах, в том числе, содержащей сведения о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении медицинских услуг, о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную услугу (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.5.2. Требовать от Исполнителя предоставления ему медицинских услуг надлежащего качества.

4.5.3. Требовать от Исполнителя предоставления копий учредительных документов Исполнителя и лицензий на осуществление медицинской деятельности.

4.5.4. Требовать от Исполнителя составления сметы на предоставление медицинских услуг.

4.5.5. Отказаться от получения медицинских услуг полностью или частично.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Потребителю медицинской помощи.

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, издание актов государственных органов и т.п.), а также по иным основаниям предусмотренным законодательством Российской Федерации.

5.4. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

5.5. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Заказчика по причинам, не зависящим от Исполнителя, Заказчик оплачивает Исполнителю фактически выполненные медицинские услуги в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Претензии и споры, возникшие между Заказчиком (Потребителем) и Исполнителем, разрешаются по соглашению Сторон путем переговоров или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий договор вступает в силу с даты его подписания и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по данному договору.

7.2. Досрочное расторжение настоящего Договора может иметь место по соглашению Сторон либо по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

8. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу: 1 экземпляр – для Исполнителя, 1 экземпляр – для Заказчика, 1 экземпляр – для Потребителя.

8.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

8.3. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему договору являются неотъемлемой его частью.

8.4. По вопросам, не отраженным в настоящем договоре, стороны руководствуются нормами законодательства Российской Федерации.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

Заказчик:

Исполнитель:

ГБУЗ НО «НОКБ им. Н.А.Семашко»

603126, г. Н.Новгород, ул. Родионова, 190

р\счет № 40601810422023000001 в Волго-Вятском ГУ Банка России г. Нижний Новгород

г. Н.Новгород, БИК 042202001 Министерство финансов Нижегородской области (лицевой счет 24001020230)

ИНН 5260048170 / КПП 526001001

Тел.(831) 438-93-56, бухг. (831) 438-91-29

ПОДПИСИ СТОРОН:

Заказчик: _____/_____
М.П.

Исполнитель: _____/_____
М.П.