

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг**

пгт. Морки, Республика Марий Эл

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница» (далее - ГБУ РМЭ «Моркинская ЦРБ»), именуемое в дальнейшем "**Исполнитель**", в лице главного врача Антошиной Наталии Евгеньевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(Ф.И.О) \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем "**Потребитель**" (**Заказчик**), с другой стороны, а вместе, именуемые "**Стороны**", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю(Заказчику), **платные медицинские услуги**( далее- услуги) в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности (**Лицензия №ЛО-12-01-001136 от 25 декабря 2020г. выдана Министерством здравоохранения Республики Марий Эл Республики Марий Эл, г. Йошкар-Ола, набережная Брюгге д. 3, тел. 8 (8362) 22-21-97**), согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные Услуги.

1.1.1. Услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации по адресу: 425122, Республика Марий Эл, Моркинский район, пгт. Морки, ул. Лесная 5, Лит. А.

1.1.2. Предоставление услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя(Заказчика), которое является Приложением №2 к настоящему Договору.

1.2. Перечень услуг, оказываемых, Потребителю(Заказчику) в соответствии с настоящим Договором определяется Приложением №1 к настоящему Договору, являющимся его неотъемлемой частью.

1.3. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:  
– ознакомил его с лицензией медицинской организации и предоставляемыми на основании этой лицензии услугами. Информация размещена на сайте и на стенде медицинской организации;  
– ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006) и Законом от 07.02.1992г. №2300-1 «О защите прав потребителей». Правила и Закон размещены на сайте и на стендах медицинского учреждения;

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке. Информация размещена на сайте и на стендах медицинского учреждения;

- уведомил его 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 и платные медицинские услуги предоставляются по желанию Потребителя. Информация размещена на сайте и на стендах медицинского учреждения;

-уведомил Заказчика (Потребителя) 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.3.1. Информационные стенды Исполнителя находятся на первом этаже здания поликлиники медицинского учреждения. Адрес интернет- сайта ГБУ РМЭ «Моркинская ЦРБ» <http://mari-el.gov.ru/minzdrav/mrcrb>.

1.4. Подписав настоящий Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он(она) добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.5. По требованию Потребителя (Заказчика) Исполнитель должен предоставить смету на предоставление платных медицинских услуг.

### 2. Права и обязанности Сторон

#### 2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг, согласно п. 1.2. настоящего Договора.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

2.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

2.1.4. Исполнитель обязан предоставлять дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.

2.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

2.1.6. Исполнитель обязан предупредить Потребителя, в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые Исполнитель не вправе оказывать без согласия Заказчика.

2.1.7. Исполнитель обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя

#### 2.2. Потребитель (Заказчик) обязуется:

2.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в Приложении №1 согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора.

2.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, а заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.2.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

2.2.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкоголесодержащих напитков.

2.2.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

2.2.8. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.2.9. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

### 3. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п. 1.2. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг. Приложениями к настоящему Договору, являющимися его неотъемлемой частью и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

3.2. Стороны соглашаются, что медицинские услуги оплачиваются путем уплаты 100% стоимости услуг Потребителем (Заказчиком) до начала их оказания в кассе Исполнителя или безналичным способом с использованием платежных карт, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Потребителю (Заказчику) после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения (приложения), которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя (Заказчика), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

### 4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

### 5. Изменение условий и расторжение Договора

5.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

5.2. Потребитель вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. В этом случае Потребитель обязан уведомить об этом Исполнителя в письменной форме. В течение трех рабочих дней с момента получения соответствующего уведомления Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении Договора по инициативе Потребителя (Заказчика) и выставляет счет, в котором указывается стоимость понесенных Исполнителем расходов по оказанию Потребителю услуг(и), от которых(ой) он отказался. Потребитель (Заказчик) с момента получения счета от Исполнителя обязан в течение трех рабочих дней его оплатить. Уплаченные Потребителем(Заказчиком) денежные средства (в случае предоплаты услуги), превышающие стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору, подлежат возврату Потребителю (Заказчику) в течение трех рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

5.3. Исполнитель в соответствии со ст.36 Закона РФ от 07.02.1992г. №2300-1 «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с Заказчиком в случае, если Заказчик уведомлен о необходимости дополнительных исследований и консультаций, а также о том, что его отказ приведет к невозможности качественного оказания услуги, однако не изменил своего решения относительно данных рекомендаций.

### 6. Заключительные положения

6.1. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если Договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

6.1.1. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего Договора или в связи с ним Стороны будут решать в досудебном порядке путем переговоров, в претензионном порядке и иными законными способами. Срок рассмотрения

претензии Потребителя (Заказчика) не может превышать 10 дней. При невозможности достижения соглашения, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

6.2. Договор считается заключенным с момента его подписания обеими Сторонами и прекращает своё действие с прекращением срока оказания медицинской услуги по настоящему Договору. В случае длительного лечения, предполагается этапность и составление медицинского плана, ориентировочные сроки фиксируются в медицинском плане лечения (в медицинской карте) либо в дополнительном соглашении и согласуется с Заказчиком.

6.2.1. Срок окончания медицинской услуги определяется датой и событием завершения услуги Потребителю (Заказчику) Исполнителем в соответствии со ст.190 ГК РФ.

6.3. После оказания медицинской услуги по настоящему Договору Исполнителем выдаются Потребителю (Заказчику- законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

#### 7. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель	Потребитель (Заказчик)
ГБУ РМЭ «Моркинская ЦРБ» 425122, Республика Марий Эл, Моркинский район, пгт. Морки, ул. Лесная, 5 Дата внесения записи в ЕГРЮЛ 15.12.2002г. за ОГРН 10212006486 99, ИНН 1208002457 Территориальным участком по Моркинскому району Межрайонной ИМНС № 2 по Республике Марий Эл, БИК 018860003, Министерство финансов Республики Марий Эл (ГБУ РМЭ «Моркинская ЦРБ» , л/с 20086У69990 предпр. деят.) Номер казначейского счета 03224643880000000800 ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА МАРИЙ ЭЛ БАНКА РОССИИ// УФК по Республике Марий Эл г. Йошкар-Ола, ЕКС 40102810545370000075 E-mail: morkicrb@minzdrav12.ru Тел./факс: 8 (83635) 9-10-37/ 9-13-56(бухгал.)	Ф.И.О. _____ _____ Адрес места жительства: _____ _____ Телефон: _____

Главный врач

Потребитель (Заказчик)

\_\_\_\_\_/ Н.Е. Антюшина

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

МП

-

Приложение № 1  
к Договору № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_2022

Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Моркинская центральная районная больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Антюшиной Наталии Евгеньевны, действующего на основании Устава, оказал услугу, а  
( Ф.И.О.) \_\_\_\_\_,

именуемый в дальнейшем «Потребитель» (Заказчик), с другой стороны принял(а) и оплатил(а) следующие медицинские услуги на условиях Договора № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021г.:

#### ПЕРЕЧЕНЬ медицинских услуг, оказываемых Потребителю

Наименование платной медицинской услуги в соответствии с лицензией	Срок оказания услуги (согласно п.6.2.1. настоящего договора или иной срок услуги)	Стоимость(руб.)

Исполнитель  
Главный врач

Потребитель (Заказчик)

\_\_\_\_\_/ Н.Е. Антюшина

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

М.П.

#### Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 года № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 года № 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в ГБУ РМЭ «Моркинская ЦРБ»

Медицинским работником ГБУ РМЭ «Моркинская ЦРБ» в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

\_\_\_\_\_  
(подпись)