

ДОГОВОР № _____
ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

с. Семеновка

«__» _____ 202_ г

Медицинская организация: **государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская психиатрическая больница» (ГБУ РМЭ «РПБ»)**, именуемая в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице главного врача _____, действующего
фамилия, имя, отчество

на основании Устава, с одной стороны, и

_____, именуемый в дальнейшем «**Заказчик**»
Фамилия, имя и отчество (при наличии)

(**Потребитель**), с другой стороны, заключили настоящий Договор о следующем:

1. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах

1.1. Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Наименование: Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл «Республиканская психиатрическая больница» (сокращенное наименование - ГБУ РМЭ «РПБ»).

1.1.2. Адрес места нахождения: 424918, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, с. Семеновка, ул. Советская, д. 11;

1.1.3. Адрес (а) мест (а) оказания медицинских услуг: , Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, с. Семеновка, ул. Советская, д. 11;

1.1.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 12 № 001295126, выдано ИФНС России по г. Йошкар-Оле 05.12.2014г.; ИНН 1215185427, ОГРН 1141215009308.

1.1.4. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию: Лицензия № ЛО-12-01-001104 от 25.08.2020 года , регистрационный номер лицензии ЛО41-01131-12/00585650, дата предоставления лицензии 25.08.2020 года, срок действия - бессрочно. Лицензия выдана Министерством здравоохранения Республики Марий Эл, адрес места нахождения: 424000, РМЭ, г. Йошкар-Ола, наб. Брюгге, 3, тел.: (8362) 45-73-26. (Регистрационный номер лицензии: ЛО41-01131-12/00585650).

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией содержится в соответствующей Лицензии Исполнителя, копия которой находится в доступной форме на информационных стендах _____ Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2. Сведения о Заказчике (Потребителе):

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии), 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 Заказчика (потребителя, законного представителя потребителя):

3. Предмет договора

3.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику (Потребителю) платные медицинские услуги, а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

- Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг и сроки их оказания:
- Исполнитель оказывает Потребителю следующие платные медицинские услуги на следующих условиях:

Код услуги	Перечень платных медицинских услуг	Ед.изм	Цена, руб.	Объем работ и услуг	Стоимость	Сроки оказания

Общая стоимость оказываемых по настоящему договору составляет: _____ (_____) руб. 00 копеек. Без НДС.

3.2. При заключении Договора Заказчику (Потребителю) предоставлена в доступной форме информация 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними риске, о возможных видах медицинского вмешательства их последствиях и результатах оказания медицинской помощи (по требованию Потребителя);
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок оплаты

4.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

4.2. Стороны согласны, что оплата конкретной медицинской услуги производится непосредственно в день оказания такой услуги, на основании Прейскуранта Исполнителя. Иной порядок и сроки оплаты могут быть предусмотрены в Дополнительном соглашении Сторон.

Заказчик (Потребитель) ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

4.3. Оплата осуществляется Заказчиком (Потребителем) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.4. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

4.5. Исполнитель разъясняет, а Заказчик (Потребитель) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком (Потребителем) в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

4.6. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя (заказчика) или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

5. Порядок предоставления платных медицинских услуг

5.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

5.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

5.3. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

5.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

5.5. До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме 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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

5.6. Исполнитель уведомил Заказчика (потребителя) о том, что пациенты обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности и правила поведения пациента в медицинской организации.

5.7. Осуществлять выдачу пациенту (его законному представителю) справок, медицинских документов (их копий), выписок из них на основании письменного заявления пациента (его законного представителя) в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 789н и Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2020 года № 972н без взимания дополнительной платы.

6. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Контроль за соблюдением настоящих Правил осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

7. Ответственность Потребителя (заказчика)

7.1. Ответственность Потребителя (заказчика) по предоставлению платных медицинских услуг:

7.1.1. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

7.1.2. Потребитель (заказчик) несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. Порядок изменения и расторжения договора

8.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

8.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

8.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

8.3. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8.5. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

8.6. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации".

9.Срок действия договора и иные условия

9.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до _____.

9.2. Договор составлен в трех экземплярах для каждой из Сторон, один из которых храниться у исполнителя, второй — у Заказчика, третий — у Потребителя, в случае, если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2-х экземплярах.

10.Подписи сторон

Исполнитель: Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл "Республиканская психиатрическая больница" 424918, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, с. Семеновка, ул. Советская, 11 E-mail: info.rpb12@yandex.ru ИНН 1215185427 КПП 121501001 Код ОКТМО 88701000 КБК 00000000000000000130 Министерство финансов Республики Марий Эл (ГБУ РМЭ «РПБ» л/с 20086Щ83550) Наименование Банка- ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА МАРИЙ ЭЛ БАНКА РОССИИ/УФК по Республике Марий Эл г. Йошкар- Ола БИК : 018860003 р/с 03224643880000000800 к/с 40102810545370000075 Главный врач _____ подпись фамилия и.о.	Заказчик (Потребитель): _____ Фамилия, имя и отчество (при наличии) адрес места жительства: _____ _____ паспорт серия _____ номер _____ выдан _____ кем, дата выдачи Заказчик(Потребитель): _____ подпись фамилия,и.о.
--	--