

Приложение № ____ к Приказу главного врача ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» от _____
№ _____

Форма
Договор № _____
оказания платных медицинских услуг

г. Всеволожск

"__" _____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Всеволожская клиническая межрайонная больница» (ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»), (188643, Ленинградская область, город Всеволожск, Колтушское шоссе, дом 20, ОГРН 1034700559244, ИНН 4703032701), Лицензия на осуществление медицинской деятельности от "31" августа 2020 г. № ЛО41-01149-47/00370438, предоставлена Комитетом по здравоохранению Ленинградской области (191124, г. Санкт – Петербург, ул. Лафонская, д. 6, лит. А, тел. 539-45-45), срок действия Лицензии: бессрочно, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Понкратова Станислава Викторовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуем _____ в дальнейшем «Заказчик», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора.

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Заказчику следующие медицинские услуги:

№п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость медицинской услуги (руб.)	Кол-во, оказанных медицинских услуг (шт.)	Сроки ожидания	ФИО врача
Итого:						
Сумма прописью: _____ рублей _____ копеек, без учета НДС (НДС не облагается на основании ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации)						

1.2. Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.3. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

2. Права и обязанности Сторон.

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать услуги в оговоренный с Заказчиком срок с «____» _____ 20____ г. Оказать услуги качественно, в соответствии с клиническими рекомендациями, стандартами и порядками оказания медицинской помощи.

Обеспечить Заказчика всей необходимой информацией об услуге. Предоставить в доступной форме информацию о платных медицинских услугах в том числе сведения:

- о порядках оказания и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике (его профессиональном образовании и квалификации), предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу;
- информацию о методах и возможных видах медицинского вмешательства, связанных с ними рисках, последствиях и ожидаемых результатах;
- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2.1.2. Поставить в известность Заказчика о возникших в процессе оказания услуг обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг и возможных осложнениях. Изменение плана оказания услуг согласовать с Заказчиком.

2.1.3. Соблюдать правила медицинской этики, врачебную тайну и конфиденциальность информации о здоровье лиц, направленных Заказчиком.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. По просьбе Заказчика или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость) назначить другого врача с его согласия для оказания услуг.

2.2.2. Отказаться от оказания услуг, если их оказание не соответствует требованиям технологий, может вызвать нежелательные последствия.

2.2.3. В случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований и медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных договором.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Предоставить Исполнителю информацию, необходимую для получения платных медицинских услуг.

2.3.2. При амбулаторном режиме извещать через регистратуру о невозможности явки на прием направляемых им лиц не менее чем за 24 часа.

2.3.3. Ознакомиться с расценками прейскуранта на оказываемые медицинские услуги.

2.3.4. Своевременно производить оплату медицинских услуг в соответствии с выставленным счетом по расценкам прейскуранта Исполнителя.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

2.4.2. 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.

2.4.3. Требовать составления сметы на оказываемые Исполнителем платные медицинские услуги, которая будет являться неотъемлемой частью настоящего договора.

3. Ответственность сторон.

3.1. Исполнитель несет ответственность:

- за качество оказываемых услуг, а также за качество лечебно – диагностического процесса;
- за соблюдение сроков оказания услуг;
- за несоблюдение врачебной тайны.

3.2. Исполнитель не несет ответственность в случаях:

- возникновения осложнений по вине Заказчика, невыполнение требований и назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях);
- прекращения (не завершения) услуг по инициативе Заказчика до окончания лечения.

3.3. Заказчик несет ответственность:

- за недостоверное предоставление информации;
- за несвоевременную оплату медицинских услуг в соответствии с действующим законодательством.

3.4. В остальных случаях Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством. Претензии рассматриваются в течении 30-ти календарных дней.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты.

4.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется действующим на день оплаты услуги Прейскурантом на платные медицинские услуги в ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» .

4.2. Стоимость оказанных Заказчику медицинских услуг составляет ____ (_____) рублей. Форма оплаты: предоплата 100%.

4.3. Оплата производится на основании выставленного счета, в Российских рублях на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре.

5. Сроки по договору.

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

5.2. Сроки оказания услуг по настоящему Договору - с "___" _____ г. по "___" _____ г.

6. Изменение и расторжения договора.

6.1. По требованию одной из сторон договор может быть изменен или расторгнут в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

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

7. Порядок разрешения споров.

7.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

7.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в Арбитражном суде города Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

8. Заключительные положения.

8.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9. Адреса и реквизиты Сторон.

Исполнитель	Заказчик
ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ" Адрес: 188643, Россия, Ленинградская обл., г. Всеволожск, Колтушское шоссе, д.20 ОГРН 1034700559244 ИНН 4703032701 КПП 470301001 ОКПО 01932711 ОГРН 1034700559244 ОКТМО 41612101 ОКОГУ 2300229 ОКВЭД 86.10 Банковские реквизиты Телефон (813-70) 24-219 Эл.почта cmo@vkmb.ru Адрес сайта: https://vkmb.ru	
Главный врач С.В. Понкратов	