

Договор оказания платных медицинских услуг

г. Томск

"__" _____ г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (сокращенное - Томский НИМЦ), действующее на основании лицензии №Л041-00110-86/00587629 от 31.10.2019 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (г. Томск, ул. Белинского, 19, тел. 8 (38 22) 52-88-53) на осуществление медицинской деятельности по выполнению работ, оказанию услуг, указанных в приложениях к лицензии, в том числе: специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (кардиология, мануальная терапия, рентгенология, ультразвуковая диагностика, эндоскопия, функциональная диагностика, анестезиология, реаниматология, детская кардиология, сердечно-сосудистая хирургия); первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях (медицинский массаж, кардиология, ультразвуковая диагностика, функциональная диагностика, ревматология), в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице кассира отдела организации и управления внебюджетной деятельностью **Научно-исследовательского института кардиологии - филиала Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (НИИ кардиологии Томского НИМЦ)** _____, действующего на основании доверенности № _____ от _____ с одной стороны, и

Гражданин(ка) _____ (Ф.И.О.), именуем___ в дальнейшем «Потребитель, пациент», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги (далее - медицинские услуги), а Потребитель обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Виды медицинских услуг указаны в Приложении №1 к Договору, являющемся его неотъемлемой частью.

1.3. Исполнитель оказывает услуги по адресам: г. Томск, ул. Киевская, 111а, ул. Киевская, 111а стр.1, ул. Киевская, 111а стр.2, ул. Красноармейская, 126/1.

Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.4. Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора, составляют не позднее 14 дней с момента оплаты услуг.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Потребителе.

2.1.3. Представлять Потребителю материалы и заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.

2.1.4. Давать при необходимости по просьбе Потребителя разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

2.1.5. Предоставить в доступной форме информацию 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.

2.1.6. Представлять для ознакомления по требованию Потребителя:

а) копию учредительного документа Исполнителя, положение о его филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

2.1.7. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время оказания услуги. По запросу Исполнителя представить ему необходимые для оказания услуги документы и материалы.

2.2.2. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.3. Подписывать своевременно Акты об оказании медицинских услуг Исполнителем.

2.2.4. Кроме того, Потребитель обязан:

- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;

- выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Потребителя соблюдения внутреннего режима учреждения.

2.3.3. Исполнитель вправе привлекать для оказания услуг третьих лиц (субисполнителей).

2.4. Потребитель 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.

2.5. Ознакомиться с условиями и сроками ожидания платных медицинских услуг на сайте Исполнителя, а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя.

2.6. До заключения договора Исполнитель в письменной форме путем внесения данного пункта в договор уведомил Потребителя (пациента) 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.

2.7. Потребитель подтверждает, что при заключении настоящего договора Исполнитель информировал о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.8. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. Порядок исполнения Договора

3.1. Подписываемые Сторонами Акты об оказании медицинских услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Потребителю.

3.2. Исполнитель предупреждает Потребителя (Пациента) о том, что если при предоставлении платных медицинских услуг по медицинским показаниям потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, они могут быть оказаны при условии наличия информированного согласия Потребителя (пациента) и согласования их стоимости с Потребителем.

3.3. Без оформления нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в договоре.

3.4. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.5. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.6. Порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских

документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы осуществляется в соответствии с Приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них", Приказом Минздрава России от 14.09.2020 N 972н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений".

3.6.1. Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них пациент либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте) либо запрос, сформированный в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи.

3.6.2. Указанный в п.3.6.1. запрос должен содержать: 1) сведения о пациенте: а) фамилия, имя, отчество (при наличии); б) реквизиты документа, удостоверяющего личность пациента; в) адрес места жительства (места пребывания); г) почтовый адрес для направления письменных ответов и уведомлений и (в случае, если имеется) номер контактного телефона, адрес электронной почты (при наличии);

2) в случае обращения от имени пациента его законного представителя - сведения о законном представителе, указанные в подпункте 1 настоящего пункта;

3) наименования медицинских документов (их копий) или выписок из них, отражающих состояние здоровья пациента, которые пациент либо его законный представитель намерен получить, и период, за который он намерен их получить;

4) сведения о способе получения пациентом (его законным представителем) запрашиваемых медицинских документов (их копий) или выписок из них;

5) дату подачи запроса и подпись пациента либо его законного представителя (для письменного запроса).

3.6.3. Предоставление пациенту либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1. Стоимость медицинских услуг устанавливается действующим прейскурантом Исполнителя и составляет ____ (_____) рублей.

4.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Потребителем в порядке 100-процентной предоплаты после подписания Договора до получения медицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или произведение оплаты банковской картой.

4.3. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (*кассовый чек, квитанция или иные документы*).

4.4. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора.

5.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.4. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.5. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут 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.

6. Порядок разрешения споров

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

6.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Сроки по Договору

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

7.2. Расторжение настоящего Договора допускается по соглашению Сторон, по решению суда или в связи с односторонним отказом стороны договора от исполнения договора в соответствии с гражданским законодательством.

7.3. 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. Заключительные положения

8.1. Все 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:

**Федеральное государственное бюджетное
научное учреждение «Томский национальный
исследовательский медицинский центр
Российской академии наук»**

Адрес юридического лица: 634050, Томская область, г.
Томск, ул. Набережная реки Ушайки, д.10

ИНН 7019011979

КПП 701701001

ОГРН 1027000861568

Научно-исследовательский институт кардиологии - филиал
Федерального государственного бюджетного научного
учреждения «Томский национальный исследовательский
медицинский центр Российской академии наук»

(сокращенное – НИИ кардиологии Томского НИМЦ)

Адрес фактический: 634012, г. Томск, ул. Киевская, 111а

ИНН 7019011979

КПП 700043002

Получатель платежа: УФК по Томской
области (НИИ кардиологии Томского НИМЦ л/с
20656НИЮУ90)

ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК БАНКА РОССИИ//УФК по Томской
области г. Томск

Расчетный (текущий) счет: 03214643000000016500

Единый казначейский счет (корреспондентский
счет): 40102810245370000058

БИК 016902004

ОКТМО 69701000

ОКПО 00537680

ОКВЭД: 86.10; 72.19.1

E-mail: morozova@cardio-tomsk.ru

Телефон: (3822)56-09-86

Потребитель:

Ф.И.О.: _____

Адрес: _____

Паспортные данные: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

_____ (Ф.И.О.)

Кассир ОО и УВД НИИ кардиологии Томского НИМЦ
(доверенность № _____)