

Красное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Богучанская районная больница» (КГБУЗ «Богучанская РБ»), адрес: 663430 Красноярский край, с. Богучаны, ул. Ленина, 226, лицензия № Л041-01019-24/00363352 от 02.07.2020г, срок действия - бессрочно, выдана Министерством здравоохранения Красноярского края, находящимся по адресу: 660017, г. Красноярск, ул. Красной Армии, 3, тел. 8 (391) 211-51-51, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией: При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); психиатрическому освидетельствованию. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профессиональной пригодности. Свидетельство о государственной регистрации юридического лица ОГРН 1022400592147, дата регистрации 21.02.2012г. регистрирующий орган Межрайонная ИФНС № 18 по Красноярскому краю), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Безруких Марины Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) РФ _____ (ФИО) _____ г.р. _____ проживающий(ая) по адресу: _____, паспорт серии _____ № _____ выдан _____

_____ дата выдачи _____, код подразделения _____ именуемого в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, заключили, в соответствии с Гражданским кодексом и действующим законодательством, настоящий договор о нижеследующем:

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу потребителя;

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Исполнитель - медицинская организация, независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с Договором.

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Пациента при наличии медицинских показаний оказать пациенту платные медицинские услуги:

а Потребитель - принять и оплатить оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Потребителя на получение платных медицинских услуг в ГБУЗ «Богучанская РБ» в соответствии с ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", ППРФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006".

1.2. Потребитель проинформирован 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. Выбор платных медицинских услуг является осознанным и добровольным.

1.3. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу) может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья работника.

1.4. Исполнитель приступает к оказанию услуг после подписания настоящего договора Сторонами, информированного добровольного согласия на оказание медицинских услуг, оплаты Потребителем цены услуг в предусмотренном Договором порядке и ознакомления Потребителем Правил внутреннего распорядка пациентов КГБУЗ «Богучанская РБ», информация о которых размещена на сайте КГБУЗ «Богучанская РБ» - <https://bcrb24.ru/> и на информационных стендах в Поликлинике.

1.5. Медицинские услуги оказываются в день обращения или в назначенный день, и завершаются в срок, предусмотренный и согласованный Сторонами планом лечения, с учетом клинических рекомендаций, и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

1.6. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг отражены на сайте <https://bcrb24.ru/> в разделе платных медицинских услуг и на информационных стендах в Поликлинике.

1.7. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями; на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации, размещенных на сайте: www.pravo.gov.ru и <https://minzdrav.gov.ru/>.

1.8. Перечень медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в КГБУЗ «Богучанская РБ», является общедоступным и размещен для ознакомления на сайте Исполнителя - <https://bcrb24.ru/>.

1.9. Медицинские услуги оказываются Потребителю в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, определяющим правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, информация о которых размещена на сайте Поликлиники и на информационных стендах в КГБУЗ «Богучанская РБ».

1.10. Медицинские услуги оказываются в течение срока действия настоящего Договора в соответствии с режимом работы Поликлиники и графиком работы медицинских работников Исполнителя, участвующих в оказании медицинских услуг.

1.11. Информация о режиме работы КГБУЗ «Богучанская РБ» и график работы специалистов Исполнителя является общедоступной и размещена на сайте КГБУЗ «Богучанская РБ» <https://bcrb24.ru/> и на информационных стендах Исполнителя «Богучанская РБ», а также сообщается Потребителю регистратором.

1.12. Исполнитель предоставляет Потребителю возможность ознакомиться с правами и обязанностями Сторон договора, предусмотренными Федеральными законами РФ "Об основах охраны здоровья граждан РФ", "О защите прав потребителей", Правилами предоставления платных медицинских услуг, перечнем платных услуг и их стоимости по Прейскуранту, сроками ожидания предоставления платных медицинских услуг, информирует о квалификации медицинских работников, оказывающих платные медицинские услуги, предоставляет информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти. Данные сведения являются общедоступными и размещены на сайте Поликлиники и информационных стендах Исполнителя в Поликлинике.

1.13. Медицинские услуги Потребителю оказываются Исполнителем в пределах своих возможностей, исходя из объективного состояния здоровья Потребителя на момент обращения.

1.14. Исполнителем после исполнения договора Потребителю по обращению выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, используемых при предоставлении платных медицинских услуг.

1.15. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с письменного согласия Потребителя с оплатой по утверждённому прейскуранту с оформлением нового договора.

1.16. В случае отсутствия соответствующих возможностей у Исполнителя для оказания предусмотренных договором услуг Потребитель, с его согласия, направляется в другие специализированные медицинские учреждения.

1.17. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.18. Срок предоставления медицинских услуг с «__» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г.

1.19. Исполнитель лично оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя, расположенном по адресу: 663430, Красноярский край, Богучанский район, ул.Ленина, 226.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги 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. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке и обеспечить Потребителю непосредственное ознакомление по его требованию с медицинской документацией и выдать копии медицинских документов.

2.2 Исполнитель имеет право:

2.2.1. Изменять по медицинским показаниям предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость платных медицинских услуг.

2.2.2. Направлять Пациента с его согласия в другие медицинские организации.

2.2.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для лечения, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения.

2.2.4. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения), и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Потребителя медицинских противопоказаний по общему состоянию здоровья.

2.2.5. Увеличить или уменьшить стоимость услуг по договору в случае изменения цен, письменно уведомив Заказчика/Потребителя в срок за 14 календарных дней.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

2.3.2. 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 том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

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

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать достоверную информацию об условиях предоставления платных услуг, а также о квалификации и сертификации специалистов.

2.4.2. Получать от Исполнителя сведения о наличии лицензии и сертификатов, о расчете стоимости вариантов плана лечения предварительно ознакомившись с результатами обследования, диагнозом, методами лечения, связанным с ними риске, преимуществами и недостатками различных планов лечения, возможными осложнениями.

2.4.3. Отказаться от медицинского вмешательства, подписав соответствующий отказ.

3. Цена и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п. 1.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, и составляет _____ рублей.

(прописью)

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем при заключении договора в полном размере.

3.3. Оплата осуществляется наличными денежными средствами в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Потребителю после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца (Квитанция).

3.4. Стоимость медицинских услуг считается согласованной при подписании договора, содержащего указание на наименование услуг и их стоимость.

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

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 условий настоящего Договора.

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

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору.

5.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

5.3. При утрате одной из Сторон прав юридического лица вследствие реорганизации права и обязанности, предусмотренные настоящим договором, переходят к соответствующему правопреемнику.

5.4. Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке, в соответствии с действующим законодательством.

6. Врачебная тайна

6.1 Исполнитель гарантирует неразглашение передаваемых Пациентом сведений, составляющих врачебную тайну, информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, его диагнозе и иных данных, полученных при его обследовании и лечении.

6.2 С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных законодательством РФ и настоящим договором.

6.3 Пациент разрешает Исполнителю предоставлять сведения о факте своего обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении, следующим лицам:

- 1) _____;
- 2) _____.

7. Заключительные положения

8.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

8.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

8.3. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

8.4. После исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

8. Реквизиты сторон

Потребитель

Ф. _____

И. _____

О. _____

Адрес места
жительства _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан «__» _____ г.

Тел _____

Исполнитель

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Богучанская районная больница»
Юридический адрес: 663430, Красноярский край, с. Богучаны, ул.Ленина, 226
ИНН 2407001241; КПП 240701001;
Получатель Минфин края (КГБУЗ «Богучанская РБ л/с 75192Ц72071»);
расчетный счет 03224643040000001900;
кор/счет 40102810245370000011;
БИК 010407105;
Банк получателя ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ/УФК по Красноярскому краю г. Красноярск;
ОКТМО 04609410.
Отр. Код 7105000000000000130
тел./ факс: 8 (39162) 24-461
Электронная почта office@bcrb24.ru

Главный врач

_____ М.В. Безруких

М.П.

_____ / _____ /
подпись

(Ф.И.О.)