

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская больница № 1 г. Дзержинска» (лицензия на осуществление медицинской деятельности ЛО-52-01-006697 от 11.12.2019, предоставлена бессрочно, выдана Министерством здравоохранения Нижегородской области, 603022, Нижегородская Область, г. Нижний Новгород, ул. Малая Ямская, д. 78А, тел. +78312653177), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице и.о. главного врача Елютиной-Инкиной Людмилы Викторовны, действующего на основании Устава и Приказа министерства здравоохранения Нижегородской области №647л от 19.06.2024г., с одной стороны, и _____ именуемый в дальнейшем «Заказчик», заключили настоящий Договор (далее – договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю (далее-Пациент) _____, _____ в амбулаторных условиях платные медицинские услуги (далее - Услуги), по месту нахождения Исполнителя (606019, г. Дзержинск, пр-т Дзержинского, д. 17), а Заказчик обязуется оплатить Услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором.

1.2. Виды, объем и стоимость Услуг указаны в Акте оказанных услуг (Приложение 1 к договору), который является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. Исполнитель оказывает Услуги в соответствии с установленным режимом работы у Исполнителя.

2. Стоимость, порядок оплаты и сроки оказания Услуг

2.1. Цена каждого вида Услуг определяется на основании Прейскуранта, действующего у Исполнителя на момент обращения Заказчика к Исполнителю, расположенного на официальном сайте Исполнителя в сети «Интернет» по адресу <https://dzbol-1.mzn.ru/>.

2.2. Оплата Услуг производится до момента начала оказания Услуг на основании выставленных счетов в полном объеме на условиях полной оплаты (в размере 100%) стоимости Услуг. Оплата по договору производится любым удобным для Заказчика способом: наличными денежными средствами, банковской картой, денежным переводом. Сумма аванса, перечисленного Заказчиком, не является коммерческим кредитом для Исполнителя, проценты за пользование денежными средствами не начисляются.

2.3. Плательщиком по настоящему договору может выступать иное физическое/юридическое лицо, если в назначении платежа будет указан номер настоящего договора с указанием всех основных реквизитов.

3. Условия и сроки предоставления Услуг

3.1. Исполнитель обеспечивает оказание Услуг Пациенту в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации, а также на основе стандартов медицинской помощи.

3.2. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя) на медицинское вмешательство, на обработку персональных данных, подписанных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.3. Информация о сроках оказания услуг доводится до сведения Заказчика и (или) Пациента (законного представителя) посредством размещения на сайте Исполнителя в сети «Интернет» и на информационных стендах (стойках) Исполнителя в наглядной и доступной форме.

3.4. Услуга считается оказанной с момента оформления Исполнителем документа, подтверждающего факт оказания Услуги (медицинского заключения/результата исследования/акта об оказании медицинских услуг и т.д.).

3.5. Сумма оплаченных, но не оказанных медицинских услуг по договору подлежит возврату. Дополнительные услуги, необходимость в оказании которых может возникнуть в процессе обследования и лечения, оформляются дополнительным соглашением - Счетом (Приложение 1) и подлежат оплате.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Оказать Пациенту Услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам данного вида в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, на основе клинических рекомендаций и в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.1.2. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

4.1.3. Предоставить по требованию Заказчика и (или) Пациента (законного представителя) в доступной форме информацию о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

4.1.4. До начала оказания Услуг информировать Заказчика и (или) Пациента (законного представителя) обо всех особенностях оказания Услуг, необходимых требованиях в части подготовки к оказанию Услуг, об известных Исполнителю побочных реакциях и эффектах, возможных в результате оказания Услуг, о правилах медицинского наблюдения, поведения, гигиены после оказания Услуг.

4.1.5. По окончании оказания Услуг выдать, а при наличии письменного заявления отправить по электронной почте Заказчику и (или) Пациенту (законному представителю), соответствующие медицинские документы (копии медицинских документов выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Пациента 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).

4.1.6. Обязанность по возврату денежной суммы, уплаченной Заказчиком (или иным физическим лицом на основании п.2.3 договора) по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» и в сроки, предусмотренные ст. 22 закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

4.1.7. Предупредить Заказчика и (или) Пациента (законного представителя) о необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг – стороны оформляют дополнительный Счет по п. 3.5. Договора.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Отказаться от выполнения Услуг и установить другое время для их оказания в следующих случаях: а) несоблюдения и невыполнения Пациентом рекомендаций и правил подготовки к оказанию Услуг; б) если Пациент не явился в назначенное время и место для получения Услуг; в) выявления противопоказаний к проведению Услуг; г) неполучения от Пациента (законного представителя) информированного добровольного согласия на оказание Услуг.

4.3. Заказчик / Пациент обязан:

4.3.1. Оплатить предоставленные Исполнителем Услуги в сроки и порядке, определенные настоящим договором.

4.3.2. Соблюдать правила внутреннего распорядка в учреждении Исполнителя, а также выполнять все назначения медицинского персонала Исполнителя.

4.3.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях

4.3.4. До оказания Услуг предоставить подробную информацию врачу Исполнителя (медицинскому работнику, предоставляющему платную медицинскую услугу) об имеющихся и перенесенных заболеваниях, противопоказаниях, наследственных заболеваниях, непереносимости лекарств и иных аллергических реакциях известных ему.

4.4. Заказчик имеет право:

4.4.1. Получать информацию о предоставляемых Услугах, состоянии здоровья Пациента, выбирать лиц, которым в интересах Пациента, может быть передана информация о состоянии его здоровья, требовать сохранения врачебной тайны.

4.4.2. Выбирать кандидатуру медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу с учетом согласия последнего.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной Услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Заказчик несет ответственность за правильность забора биологического материала, его количество, маркировку, упаковку, хранения в соответствии с необходимыми условиями в процессе транспортировки, способ доставки, в случае предоставления Заказчиком биологического материала самостоятельно либо через третьих лиц. Заказчик принимает на себя все финансовые риски, связанные с предоставлением некачественного биологического материала.

Заказчик уведомлен, что информативность исследования, вероятность получения правильного результата зависит от соблюдения правил взятия, хранения и доставки биоматериала, вплоть до невозможности проведения исследования при нарушении правил, а также вследствие недостаточного количества и (или) качества необходимого для анализа биоматериала.

5.4. Заказчик или Пациент несет имущественную ответственность за причинение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием виновных действий самого Заказчика или Пациента. Если Пациент не достиг восемнадцатилетнего возраста, имущественную ответственность несет Законный представитель Пациента. В этом случае Заказчик также обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

5.5. В случае оказания Пациенту Услуг ненадлежащего качества, подтвержденного результатами экспертизы качества медицинской помощи, Заказчик имеет право по личному заявлению оформить возврат денежных средств в кассе Исполнителя либо безвозмездно (за счет Исполнителя) повторно пройти исследование; привлечь Исполнителя к иным мерам ответственности согласно действующему законодательству Российской Федерации.

5.6. В случае неуплаты Заказчиком стоимости Услуг на условиях, указанных в п. 2.2. настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Заказчику в предоставлении Услуг до оплаты последней ее стоимости.

5.7. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии и т.д.), препятствующих выполнению обязательств по договору.

6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Стороны вправе изменить или расторгнуть настоящий договор по взаимному соглашению, в одностороннем порядке, а также отказаться от его исполнения в случаях, установленных настоящим договором и действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения Услуг договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

7. Заключительные положения

7.1. До подписания договора Заказчик и (или) Пациент (законный представитель) ознакомлен с действующим Прейскурантом, понимает содержащуюся в нем информацию и согласен с ценами на платные медицинские и услуги, ознакомлен с порядком и сроками оказания услуг.

7.2. При заключении настоящего договора Заказчику и (или) Пациенту (законному представителю) 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 (далее – Программа, Территориальная программа). Отказ Заказчика и (или) Пациента (законного представителя) от заключения настоящего договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых Пациенту без взимания платы в рамках Программы и Территориальной программы.

Подписывая настоящий договор, Заказчик и (или) Пациент (законный представитель) подтверждает свое добровольное согласие на получение медицинских услуг (даже, если они включены в Программу или Территориальную программу) на возмездной основе.

7.3. Заказчик и (или) Пациент (законный представитель) ознакомлен с порядком и условиями предоставления медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.4. Заказчик и (или) Пациент (законный представитель) уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

Я, _____, являясь заказчиком платных медицинских услуг и (или) законным представителем в отношении пациента _____ (ФИО, дата рождения) подтверждаю, что все положения п.

7.1.-7.4. договора мне разъяснены и полностью мной поняты.

Дата _____ Подпись _____ расшифровка _____

7.5. Обращения (жалобы) Заказчика и (или) Пациента (законного представителя) принимаются по адресу: 606019, г. Дзержинск, пр-т Дзержинского, д. 17.

7.6. Заказчик/Пациент (законный представитель) дают свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья и иных жизненно важных интересов.

7.7. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами обязательств.

7.8. Все споры и разногласия, возникшие относительно исполнения настоящего договора, решаются сторонами в претензионном порядке, а в случае невозможности разрешения – в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.9. Настоящий договор составлен в количестве экземпляров по количеству сторон, которые имеют одинаковую юридическую силу.

Исполнитель:	Пациент (Законный представитель):
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская больница №1 г. Дзержинска» (ГБУЗ НО «Городская больница №1 г. Дзержинска») 606019, Нижегородская область, г. Дзержинск, пр-т Дзержинского, д. 17 ИНН 5249134266 / КПП 524901001 ОКПО 39233235 ОКВЭД 86.21 ОГРН 1145249003063 Банк ОКЦ № 1 ВВГУ Банка России/УФК по Нижегородской области, г. Нижний Новгород БИК 012202102 Расчетный счет 40102810745370000024 Казначейский счет 03224643220000003200 Лицевой счет 24001120960 Подпись _____ Л.В. Елютина-Инкина расшифровка подписи	ФИО _____ Паспорт: № _____ выдан « _____ » _____ г. Адрес регистрации: _____ Место жительства: _____ Тел.: _____ Электронная почта: _____ Подпись _____
М.П.	