КДЦ

ДОГОВОР № _____

на предоставление платных услуг

Екатеринбург дата

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Клинико-диагностический центр им. Я.Б. Бейкина", именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице администратора консультативного отделения _____, действующего на основании доверенности № _____ от _____, с одной стороны, и _____ именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ

Свидетельство о внесении записи в Единый Государственный реестр юридических лиц №2126671275091 от 28 декабря 2012г., выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы по Ленинскому району г.Екатеринбурга.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01021-66/00359912 от «03» декабря 2015 г. выдана Министерством здравоохранения Свердловской области, расположенного по адресу: г.Екатеринбург, ул.Вайнера, 34Б, телефон: (343)270-18-18.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; гистологии; лабораторной диагностике; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; организации здравоохранения и общественному здоровью; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); неврологии; патологической анатомии; ультразвуковой диагностике; эндокринологии; бактериологии; вирусологии; гематологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной генетике; организации здравоохранения и общественному здоровью. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие раб

оты (услуги): 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. По настоящему договору Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать на возмездной основе медицинские услуги в соответствии с Приложением к настоящему Договору. Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплатить оказанные Услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется 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 - соответственно программа, территориальная программа) в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства.

Потребителями по данному Договору являются:

ФИО потребителя	**Дата рожд.**	**Адрес места жительства**	**Конт. телефон**

Недееспособными Потребителями по данному Договору являются:

ФИО недееспособного потребителя	**Дата рожд.**	**Адрес места жительства**	**Конт. телефон**

Законным представителем недееспособного Потребителя является Заказчик.

Заказчик: Мною прочитано, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

ФИО /_____✓

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Потребитель (заказчик) обязуется:

3.1.1. в течение 10 (десять) календарных дней с момента заключения настоящего договора направить «Исполнителю» материал для исследования; в случае невыполнения данного обязательства по истечении 10-ти дней потребитель (заказчик) ознакомлен, что цена может быть изменена.

3.1.2. оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг согласно утвержденному Исполнителем Прейскуранту цен, в сроки и в порядке, определенные настоящим Договором.

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

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

3.1.5. соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения.

3.2. Потребитель (заказчик) имеет право:

3.2.1. получать квалифицированные медицинские услуги;

3.2.2. получать полные и всесторонние разъяснения о характере проводимых манипуляций и возможных неблагоприятных последствиях в результате их проведения;

3.2.3. на получение полных и достоверных сведений, предусмотренных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

3.3. Исполнитель обязан:

3.3.1. предоставлять на платной основе качественно и в полном объеме оказанные медицинские услуги.

3.4. Исполнитель имеет право:

3.4.1. проводить лабораторные исследования в соответствии с Методиками проведения лабораторных исследований

4. ЦЕНА ПЛАТНОЙ УСЛУГИ

4.1. Цена услуги устанавливается в соответствии с утвержденным Исполнителем Прейскурантом цен, с которым Заказчик ознакомлен до заключения Договора. Цена указана в рублях в Приложении №1 к настоящему Договору.

4.2. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком в порядке 100% предоплаты в наличной форме или безналичной форме в кассу Исполнителя.

4.3. В случае оплаты чужой банковской картой, Исполнитель не сможет предоставить Справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации. Справка предоставляется Заказчику, производившему оплату медицинских услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Стороны несут ответственность друг перед другом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора в соответствии с действующим законодательством.
5.2. До заключения договора потребитель (заказчик) уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе несоблюдения правил подготовки и взятия биологического материала могут повлиять на достоверность результата анализа
5.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение обязательств или за ненадлежащее исполнение обязательств, если докажет, что неисполнение обязательств или их ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения потребителем установленных правил оказания услуг - невыполнение потребителем (заказчиком) рекомендаций медицинской сестры (врача), не предоставление сведений обо всех неблагоприятных последствиях и осложнениях, возникавших ранее при проведении манипуляций (обморок, аллергические реакции и пр.), несоблюдение правил преаналитического этапа лабораторного исследования.

6. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

6.1. Сроки предоставления услуг определяются индивидуально на каждую услугу, согласно Перечню, с которым потребитель (заказчик) ознакомлен, максимальный срок выдачи результатов анализа составляет 30 (тридцать) рабочих дней.
6.2. Услуги должны быть оказаны качественно и в полном объеме.

7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

7.1. Исполнитель обязуется не разглашать информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании.
7.2. С согласия Потребителя или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, лицам, указанным Потребителем или его законным представителем в Информированном добровольном согласии.
7.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его законного представителя, допускается в случаях, установленных ст. 13 ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».
7.4. В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» Заказчик дает свое согласие Исполнителю на обработку персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача) в порядке, установленном законодательством РФ, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, иные действия) с целью оказания медицинских услуг и осуществления иных, связанных с этим мероприятий. Заказчик и Потребитель осведомлены и согласны, что обработка персональных данных возможна, как с использованием автоматизации и систем видеоконтроля, так и без использования таких средств.

Заказчик: Настоящее согласие дано мной и действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать мое согласие, которое может быть направлено в письменном виде в адрес Исполнителя.

ФИО _____✓

8. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. (п.1 ст.452 ГК РФ)
8.2. Заказчик и (или) Потребитель вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуг в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.
8.3. Исполнитель имеет право на расторжение настоящего договора в судебном порядке. (п.2 ст. 450 ГК РФ)
8.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными, если они совершены в письменном виде и подписаны надлежащим образом.

9. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

9.1. Договор вступает в силу со дня подписания его обеими сторонами и действует в течение 3 (трех) месяцев с момента подписания.
9.2. Все споры и разногласия, возникшие при исполнении настоящего договора, могут решаться путем переговоров.
9.3. В случае невозможности решения разногласий путем переговоров, спор подлежит рассмотрению в соответствии с действующим законодательством РФ.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

10.1. Договор составляется в нескольких экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, следующие – у Потребителей (по одному экземпляру на совершеннолетнего потребителя). В случае если Заказчик и Потребитель – одно лицо, договор составляется в двух экземплярах. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

11. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:
Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области
«Клинико-диагностический центр им. Я.Б. Бейкина»
ГАУЗ СО «КДЦ им. Я.Б. Бейкина» (сокращенное наименование)
Адрес местонахождения: 620144,Свердловская обл., г.Екатеринбург, ул. 8 Марта,78В
Тел.:(343)2047134, факс (343) 2047134 (доб.559)
ИНН 6661028380 КПП 667101001
Получатель: Министерство финансов Свердловской области (Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Клинико-диагностический центр город Екатеринбург", л.с. 33013912560)
Казначейский счёт № 03224643650000006200
Банк получателя: Уральское ГУ Банка России//УФК по Свердловской области г. Екатеринбург; БИК 016577551
Счёт № 40102810645370000054

Заказчик:
ФИО

Проживающий по адресу:
Паспорт
выдан
дата выдачи
Телефон:

Администратор ГАУЗ СО «КДЦ им. Я.Б. Бейкина»:
_____
(по доверенности)

ФИО _____✓

Заказчик: Текст договора на предоставление платных медицинских услуг мною прочитан, с информацией, правами, обязанностями и ответственностью, указанными в Договоре, согласен(а), полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют. Экземпляр договора получил(а).

ФИО _____✓