

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.

Подпись Потребителя (законного представителя): _____

г. Белгород **Договор предоставления платных медицинских услуг** «__» _____ 20__ г.

ОГБУЗ «Санаторий для детей с родителями», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Маслова Г.И., действующего на основании Устава, с другой стороны, и

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор предоставления платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1 Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Наименование: **ОГБУЗ «Санаторий для детей с родителями»**

1.1.2. Адрес места нахождения: 308006, г. Белгород, ул. Волчанская, 280.

1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: 308006, г. Белгород, ул. Волчанская, 280.

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: **Свидетельство серия 31 № 002248080, выдано инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Белгороду.**

ОГРН 1033107002390

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ, (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адреса места нахождения и телефона выдавшего ее лицензирующего органа:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико – санитарной помощи организуются и выполняются

Лицензия № ЛО-31-01-002354 от 22 февраля 2017 г., выдана департаментом здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области. Адрес учреждения: 308005, г. Белгород, Свято-Троицкий б-р., д. 18, тел. (факс) +7 (4722) 32-31-92.

Тел. отдела лицензирования отдельных видов деятельности +7 (4722) 32-05-64, г. Белгород, ул. Б. Хмельницкого, 79

Перечень работ, (услуг), составляющих медицинскую деятельность учреждения здравоохранения и общественному здоровью, соответствующей лицензии исполнителя на осуществление медицинской деятельности, копия которой является приложением к настоящему Договору, а также размещена в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно – телекоммуникационной сети «Интернет».

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико – санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико – санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации сестринского дела. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: гастроэнтерологии, детской кардиологии, детской эндокринологии, диетологии, лечебной физкультуре, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), педиатрии, рефлексотерапии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, терапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

1.2. Сведения о Потребителе:

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Потребителя (законного представителя потребителя):

1.2.2. **Заказчик:** Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Заказчика (законного представителя заказчика):

2. Перечень платных услуг (работ), предоставляемые в ОГБУЗ «Санаторий для детей с родителями», имеется в приложении к договору и на информационном стенде.

3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых на основании настоящего Договора, определена в соответствии с действующим в ОГБУЗ «Санаторий для детей с родителями» прейскурантом и указана в приложении к Договору.

3.2. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по письменному требованию потребителя является обязательным, в этом случае она является неотъемлемой частью Договора.

3.3. Оплата стоимости медицинских услуг осуществляется не позднее 3-х (трех) рабочих дней с даты подписания настоящего договора.

3.4. Оплата осуществляется Потребителем путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре.

3.5. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных услуг: - контрольно – кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца).

4. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

4.1. Платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором предоставляются с учетом условий, определенных постановлением правительства Российской Федерации от 04.10.2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных услуг».

4.2. При заключении Договора Исполнитель предоставляет Потребителю 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.

Отказ Потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому Потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

4.3. При предоставлении платных медицинских услуг Исполнитель гарантирует соблюдение порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.5. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

4.6. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя: - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.8. Сроки предоставления платных медицинских услуг: с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. в соответствии с утвержденным в учреждении графиком заезда.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

5.1. В соответствии с условиями настоящего Договора Исполнитель:

5.1.1. Предоставляет Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

Качество платных медицинских услуг должно соответствовать требованиям, предусмотренных федеральным законом, иными нормативными актами Российской Федерации.

5.1.2. Предоставляет для ознакомления по требованию Потребителя:

а) копию Устава ОГБУЗ «Санаторий для детей с родителями», положение об обособленном структурном подразделении, участвующем в предоставлении платных медицинских услуг.

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

5.1.3. При заключении Договора, по требованию Потребителя, предоставляет в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

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

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

г) другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

5.1.4. Предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

5.1.5. Обеспечивает после исполнения Договора выдачу Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

5.2. В соответствии с условиями Договора Потребитель обеспечивает оплату предоставленных Исполнителем медицинских услуг в сроки и в порядке, которые определены Договором.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

6.1. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком рекомендаций по лечению и подготовке к проведению диагностических исследований.

6.2. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

6.3. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7.2. Расторжение договора по инициативе Потребителя:

В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Потребитель информирует Исполнителя об отказе от получения медицинских услуг в простой письменной форме посредством уведомления, которое вручается не позднее 11.00 текущего дня. Договор считается расторгнутым на следующий день после получения уведомления Исполнителем от Потребителя. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7.3. Расторжение договора по инициативе Исполнителя:

Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в случаях выявления Врачебной Комиссией учреждения заболеваний у Потребителя, препятствующих дальнейшему прохождению курса санаторно-курортного лечения, либо в случаях неоднократного грубого нарушения Потребителем правил внутреннего распорядка в учреждении. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Исполнителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами по настоящему договору.

8.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

8.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И ПЛАТЕЖНЫЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель	Потребитель
ОГБУЗ «Санаторий для детей с родителями»	Ф.И.О.
308006, г. Белгород, ул. Волчанская, 280	
ИНН 3123022874	
ОГРН 1033107002390	Паспортные данные:
Департамент финансов и бюджетной политики Белгородской области (ОГБУЗ «Санаторий для детей с родителями» л/с 20266К45002) р/с 40601810914033000001 отделение Белгород г. Белгород БИК 041403001	
КПП 312301001	
Тел/факс +7 (4722) 27-45-20	Адрес:
	Тел.

Исполнитель:

Потребитель (законный представитель):

ОГБУЗ «Санаторий для детей с родителями»

Главный врач _____ Г.И. Маслов

**ВЫПИСКА ПРЕЙСКУРАНТА ЦЕН НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ,
ОКАЗЫВАЕМЫЕ В
ОГБУЗ «САНАТОРИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ С РОДИТЕЛЯМИ»**

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Цена (руб.)
1.	Путевка «Мать и Дитя» в 1-комнатный двухместный Полулюкс сроком на 14 дней	шт.	26 100
2.	Путевка «Мать и Дитя» в 1-комнатный двухместный Стандарт сроком на 14 дней	шт.	19 800

Исполнитель:

Потребитель (законный представитель):

ОГБУЗ «Санаторий для детей с родителями»

Главный врач _____ Г.И. Маслов
