

Договор № _____
об оказании платных медицинских услуг
с юридическим лицом

г. Челябинск

___. __. 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (структурное подразделение Клиника ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России), действующее на основании лицензии № Л041-001110-74/00572223 от 30.06.2020 года, выданной Территориальным органом Росздравнадзора по Челябинской области, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице _____ уполномоченного представителя

_____, действующего на основании доверенности № _____ от _____, с одной стороны, и _____ в дальнейшем именуемый Заказчик, в лице _____, действующего на основании _____ имеющий намерение заказать (приобрести) платные медицинские услуги (далее – услуги) в пользу Потребителя, с другой стороны, совместно именуемые Стороны заключили настоящий договор (далее - договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель, по поручению и за оплату Заказчика, обязуется предоставить Потребителю, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам профилактики, диагностики, лечения, обследования, разрешенным на территории Российской Федерации, а Заказчик обязуется своевременно оплатить стоимость услуг в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

2. Условия и порядок предоставления услуг

2.1. Исполнитель оказывает по настоящему договору Заказчику услуги (приложение № 1)

2.2. Услуги оказываются в срок: _____

2.3. Услуги, оказываемые по договору, предусмотрены в утвержденном ректором ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России перечне услуг, выполнение которых для физических и юридических лиц осуществляется за плату в Клинике ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России (далее – Перечень).

2.4. Заказчик подтверждает, что до заключения договора Исполнитель предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи Потребителем без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области;

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

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

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

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736);

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- ознакомил с правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей медицинского учреждения Исполнителя;

- ознакомил с правилами санитарно-эпидемиологического режима, техники безопасности, пожарной и антитеррористической безопасности;

- уведомил его (Заказчика), до заключения настоящего договора, о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.5. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя.

2.6. Исполнитель оказывает услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (выписка из реестра лицензий (приложение № 2)).

2.7. Услуги оказываются Исполнителем по адресу указанному в лицензии в соответствии с видом и условиями оказания медицинской помощи.

2.8. В случае если при предоставлении услуг требуется предоставление на платной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, то, с согласия Заказчика оформляется дополнительное соглашение к настоящему договору, либо новый договор с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости.

2.9. После исполнения договора Исполнителем осуществляется выдача Потребителю (его законному представителю)/Заказчику, без взимания дополнительной платы, 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.

2.10. Подтверждением выполнения Исполнителем и Заказчиком условий настоящего договора является подписание ими акта выполненных работ.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг определяется Перечнем, действующим на момент заключения настоящего договора и составляет _____ руб. _____ коп. (_____ руб. _____ коп.).

3.2. Оплата услуг(и) может производиться Заказчиком:

- на условиях 100% предварительного платежа до оказания услуг(и);

- на условиях авансового платежа в размере 50% от стоимости до оказания услуг, оставшаяся сумма в размере _____ руб. _____ коп., оплачивается по факту после оказания услуг, в течение 15 (пятнадцати) банковских дней с момента подписания Сторонами акта оказанных услуг;

- на условиях 100% оплаты после оказания услуг, в течение 15 (пятнадцати) банковских дней с момента подписания Сторонами акта оказанных услуг.

3.3. Стоимость услуг по настоящему договору может не являться окончательной, в связи с необходимостью оказания Потребителю дополнительных услуг по результатам обследования и лечения. Стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с письменного согласия Заказчика с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение.

3.4. По результатам оказанных услуг Исполнитель выставляет Заказчику счет (счет-фактуру) и акт оказанных услуг.

3.5. Заказчик оплачивает оказанные услуги в течение 15 банковских дней со дня выставления ему счета (счет-фактуры) и акта оказанных услуг.

3.6. Счет (счет-фактура) должен содержать все необходимые реквизиты для перечисления денежных средств и ссылку на настоящий договор.

3.7. Оплата по настоящему договору осуществляется Заказчиком в рублях Российской Федерации, путем безналичного расчета.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Оказать Потребителю, заказанные заказчиком качественные медицинские услуги в установленный договором срок в соответствии с требованиями, предъявляемыми нормативно-правовыми актами и законодательством Российской Федерации к данным услугам.

4.1.2. Информировать Потребителя/Заказчика в доступной и понятной форме: о сроках, режиме работы структурного подразделения, в котором оказываются услуги, условиях, стоимости оказываемых услуг; о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении услуг; о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую

услугу; о методах оказания медицинской помощи в рамках данных услуг, связанных с ними рисках, последствиях и ожидаемых результатах оказания услуг.

4.1.3. В случае необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, не предусмотренных настоящим договором, информировать об этом Потребителя/Заказчика. Дополнительные услуги оказываются только с предварительного письменного согласия Потребителя/Заказчика. Без согласия Потребителя/Заказчика Исполнитель не вправе оказывать дополнительные услуги.

4.1.4. В случае если при предоставлении услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострений хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказывать без взимания платы.

4.1.5. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся состояния здоровья Потребителя (врачебная тайна) и его персональных данных.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Получать от Потребителя/Заказчика любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему договору.

4.2.2. Требовать оплаты услуг, оказанных Потребителю/Заказчику по настоящему договору;

4.2.3. Предлагать Потребителю/Заказчику заменить медицинского работника, оказывающего услуги, если это не повлияет на качество оказания медицинских услуг.

4.2.4. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему договору при неисполнении Потребителем/Заказчиком своих обязательств, уведомив об этом Потребителя/Заказчика.

4.3. Потребитель/Заказчик обязан:

4.3.1. Ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие об объеме и условиях оказываемых услуг.

4.3.2. До оказания услуги сообщить достоверные сведения о наличии заболеваний, в т.ч. перенесенных, противопоказаний к применению лекарственных средств, процедур, аллергических реакциях и иную запрашиваемую Исполнителем информацию, влияющую на качество оказание медицинской услуги.

4.3.3. Неукоснительно выполнять все назначения и рекомендации медицинского персонала, касающиеся наблюдения и лечения, а также предписанные на период после оказания услуг.

4.3.4. Незамедлительно сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия.

4.3.5. Согласовывать с лечащим врачом употребление любых лекарственных препаратов.

4.3.6. Соблюдать правила внутреннего распорядка для пациентов и режим работы Клиники.

4.3.7. Оплатить стоимость услуг в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим договором.

4.4. Потребитель/Заказчик имеет право:

4.4.1. На предоставление Исполнителем услуги в соответствии с настоящим договором.

4.4.2. На получение от Исполнителя информации о сроках, условиях, стоимости оказываемых услуг; о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении услуг; о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую услугу; о методах оказания медицинской помощи в рамках данных услуг, связанных с ними рисках, последствиях и ожидаемых результатах оказания услуг.

4.4.3. На отказ от получения услуг в период оказания услуг, либо до начала их оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг, либо на любом этапе оказания услуг с возмещением Исполнителю затрат за уже оказанные услуги.

5. Ответственность сторон

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

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

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора если состояние здоровья Потребителя ухудшилось после оказания услуг, но не вследствие их, а также если причиной такого неисполнения стало нарушение Потребителем

условий настоящего договора или по другим основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

5.4. Потребитель/Заказчик возмещает Исполнителю расходы, связанные с исполнением договора, в случае отказа получения медицинской помощи, либо отказа от оплаты оказанных услуг. Договор расторгается в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны, только если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

6.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

6.3. В случае отказа Потребителя/Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. 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. Заключительные условия

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента исполнения сторонами своих обязательств в полном объеме, если иное не предусмотрено договором.

7.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, один остается у Исполнителя, второй – у Заказчика. Все экземпляры договоров имеют одинаковую юридическую силу.

7.3. Подписывая настоящий договор Заказчик подтверждает, что все вышеуказанное им прочитано и понятно, ему разъяснены и понятны все медицинские термины, получены ответы на все интересующие вопросы, касающиеся оказываемой услуги.

8. Адреса и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России
Юридический адрес: 454092, г. Челябинск ул.
Воровского, 64
(обособленное структурное подразделение -
Клиника ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)
Фактический адрес: 454052, г. Челябинск, ул.
Черкасская, 2
ИНН 7453042876,
ОГРН 1027403890865,
КПП 745032001,
Получатель: 7453042876/745032001 УФК
по Челябинской области (Клиника ФГБОУ ВО
ЮУГМУ Минздрава России л/с 20696У94640)
Казначейский счет 03214643000000016900 в
ОТДЕЛЕНИЕ ЧЕЛЯБИНСК БАНКА
РОССИИ//УФК по Челябинской области
г. Челябинск
Единый казначейский счет 40102810645370000062
БИК ТОФК 017501500

ЗАКАЗЧИК

Реквизиты заказчика

Должность

Ф.И.О.

Должность

Ф.И.О.

М.П. _____

М.П. _____

Перечень платных медицинских услуг

Ф.И.О. пациента	Наименование услуги	Цена за 1 услугу (руб.)	Кол-во (шт.)	Сумма (руб.)
Итого				

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Должность, Ф.И.О., подпись

М.П.

ЗАКАЗЧИК

Должность, Ф.И.О., подпись

М.П.

