



Мельник Т. Н.

М. п.

Договор № _____

оказания платных медицинских услуг

г. Люберцы

" " _____ 202 г.

_____ (наименование или Ф.И.О.), именуем___ в дальнейшем "Заказчик", в лице _____ (должность, Ф.И.О.), действующ___ на основании _____ (документ, подтверждающий полномочия) в интересах Потребителя (Пациента) - _____ (ФИО, дата рождения)), с одной стороны и

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной центр охраны материнства и детства» (ИНН 5027168698, ОГРН 1105027014454, бессрочная лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО41-01162-50/00572748 от 10.12.2019 года, выданная Министерством здравоохранения Московской области, расположенным по адресу: бульвар Строителей, дом 1, г. Красногорск, Московской области, 143407, телефон 8 (498) 602-03-01, эл. почта mz.mosreg.ru), в лице главного врача Мельник Т.Н., действующего на основании Устава и, именуемое в дальнейшем Исполнитель, совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется на возмездной основе по заданию Заказчика оказать Потребителю (Пациенту) платные медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

Медицинские услуги Исполнитель оказывает на основании действующей лицензии, в порядке и на условиях согласно Положения о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в медицинской организации. Объем и сроки оказания платных медицинских услуг определяются по соглашению сторон договора.

Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается: в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя и (или) Заказчика.

1.2. Срок оказания медицинских услуг определяется датой и временем обращения Потребителя (Пациента) к Исполнителю. Сроки предоставления (оказания) конкретных услуг, проведения лечения конкретизируются по соглашению с Заказчиком/Потребителем (Пациентом), исходя из периода, необходимого для выполнения предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами, профилактических, диагностических и лечебных мероприятий; общего соматического статуса Потребителя (Пациента); его психоэмоционального состояния; наличия у него и у врача свободного времени, остроты клинической ситуации. Количество приемов (дней нахождения – в оказания медицинских услуг в стационарных условиях) определяется индивидуально и в соответствии со стандартами медицинской помощи.

1.3. Срок оказания медицинских услуг (с учетом п.1.2 настоящего Договора), а также иные условия оказания услуг устанавливаются в приложениях и дополнениях к настоящему Договору, которые являются его неотъемлемой частью.

1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель предупреждает об этом Заказчика и Потребителя (Пациента).

Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Согласие Заказчика оформляется в письменном виде путем заключения дополнительного соглашения.

1.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя (Пациента) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Отказ Заказчика от заключения дополнительного соглашения не является причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых Потребителю (Пациенту) без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.6. Путем подписания настоящего договора Заказчик подтверждает, что Исполнитель до подписания настоящего договора уведомил в доступной и понятной форме и представил информацию необходимую для принятия Заказчиком осознанного объективного решения о получении платных медицинских услуг у Исполнителя:

а) о Перечне платных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, с указанием цен в рублях;

б) месте оказания платных медицинских услуг, юридическом и фактическом адресе Исполнителя, номере контактного телефона, адресе электронной почты, адресе в сети интернет;

в) 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; сроках ее ожидания;

г) о сотрудниках организации, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги;

д) о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

е) обязанности соблюдать режим лечения, последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), правилах поведения пациента в медицинских организациях;

ж) способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, их почтовом адресе, адресе электронной почты, на которые может быть направлено обращение (жалоба).

Указанная информация, прейскурант Исполнителя, а также лицензия на осуществление медицинской деятельности с указанием перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, в полном объеме представлены на официальном интернет-сайте Исполнителя (<https://моцмд.рф/>).

1.7. Исполнитель предоставляет медицинские услуги на основании лицензии на осуществление следующих видов медицинской деятельности:

1.7.1 Стационарное отделение №1- Родильный дом - 140014, Московская область, г. Люберцы, ул. Мира, д. 6 выполняемые работы, оказываемые услуги:

при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); диетологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной диагностике; медицинской статистике; неонатологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

1.7.2. Стационарное отделение №2 – Детская больница - 140014, Московская область, г.о. Люберцы, г. Люберцы, Октябрьский проспект, д. 338, корп. 7 выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: детской хирургии; неврологии; педиатрии; травматологии и ортопедии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гастроэнтерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; диетологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; медицинскому массажу; неврологии; нейрохирургии; неонатологии; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; психиатрии; ревматологии; рентгенологии; сестринскому делу в педиатрии; спортивной медицине; торакальной хирургии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: детской урологии-андрологии; При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: неврологии; педиатрии; сестринскому делу в педиатрии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

1.7.3. Неонатологический стационар - 140014, Московская область, г.о. Люберцы, г. Люберцы, Октябрьский проспект, д. 338, корп. 8 выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: детской хирургии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); детской хирургии; неонатологии; сестринскому делу в педиатрии; При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: анестезиологии и реаниматологии; неонатологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

1.7.4. Детская поликлиника №2 140014, Московская область, г.о. Люберцы, г. Люберцы, Октябрьский проспект, д. 338, корп. 9 выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии; стоматологии ортопедической;

физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психиатрии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; спортивной медицине; стоматологии детской; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам профилактическим.

1.7.5. Детская поликлиника №1 - 140013, Московская область, г.о. Люберцы, г. Люберцы, ул. Побратимов, д. 11. корп. 1 выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии; стоматологии ортопедической; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; детской кардиологии; детской эндокринологии; клинической лабораторной диагностике; медицинской реабилитации; неврологии; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психиатрии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам профилактическим.

2. Права и обязанности Сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать Потребителю (Пациенту) услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора.

2.1.2. Обеспечить Заказчика/Потребителя (Пациента) бесплатной, доступной и достоверной информацией, содержащей следующие сведения:

а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

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

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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.3. Выдать Потребителю (Пациенту) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из 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, без взимания дополнительной платы.

2.1.4. Вести медицинскую документацию, предусмотренную действующим законодательством;

2.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от потребителя.

2.1.5. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.6. Немедленно извещать Заказчика/Потребителя (Пациента) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к невозможности исполнения договора.

2.1.7 Предоставить 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 и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Получать от Потребителя (Пациента) информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем (Пациентом) информации приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.2.2. Требовать от Заказчика оплаты услуг, оказанных Потребителю (Пациенту) по настоящему Договору.

2.2.3. Самостоятельно определять график работы специалистов. По согласованию с Заказчиком/Потребителем (Пациентом) перенести время оказания медицинских услуг.

2.2.4. По согласованию с Заказчиком/Потребителем (Пациентом) при наступлении объективной невозможности проводить лечение выбранным специалистом произвести замену, при необходимости направить Потребителя (Пациента) для консультации к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации.

2.2.5. Самостоятельно осуществлять выбор тактики и методов лечения, подбор материалов и медикаментов.

2.2.6. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю (Пациенту) в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.2.7. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем (Пациентом) рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, не соблюдении режима лечения и в случае нарушения правил поведения в медицинском учреждении.

2.3. Заказчик/Потребитель (Пациент) обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость медицинских услуг.

2.3.2. Предоставить данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, противопоказаниях, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги).

2.3.4. Соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения; соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности.

2.3.5. Предоставить свое согласие на обработку Исполнителем персональных данных, полученных в рамках исполнения Договора.

2.4. Потребитель (Пациент) имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

2.4.2. Получать от Исполнителя достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья и иную информацию, относящуюся к предмету договора.

2.4.3. На выбор сотрудников Исполнителя, оказывающих соответствующие медицинские услуги;

2.4.4. В любой момент отказаться от медицинской помощи, медицинского вмешательства, за исключением случаев, предусмотренных ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.4.5. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.5. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением Сторон и оплачивается дополнительно.

2.6. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Заказчика/Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), 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 Потребителя.

2.7. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. Порядок исполнения Договора.

3.1. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

3.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии оформленного информированного добровольного согласия.

3.3. В случае невозможности оказания необходимых медицинских услуг своими силами Исполнитель вправе привлекать третьих лиц для их оказания. Ответственность за медицинские услуги, оказанные третьими лицами, несет Исполнитель.

3.4. После оказания Потребителю (Пациенту) медицинских услуг в полном объеме, Исполнителем и Заказчиком составляется и подписывается Акт выполненных работ (услуг) (Приложение №2 к договору). Заказчик обязан подписать Акт выполненных работ (услуг) или представить свои мотивированные возражения в течении 3 (трех) рабочих дней с момента окончания оказания медицинских услуг. В случае отсутствия мотивированных возражений в указанный срок, Акт выполненных работ (услуг) подписывается Исполнителем в одностороннем порядке, услуги считаются оказанными и принятыми Заказчиком/Потребителем (Пациентом) в полном объеме. Факт оказания медицинской услуги подтверждается медицинской документацией.

3.5. При оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов Потребителя услуги (Пациента).

3.6. Стороны пришли к соглашению о возможности заключения Договора посредством использования сети «Интернет» на основании ознакомления Заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

Договор Заказчиком считается заключенным со дня оформления Заказчиком соответствующего согласия (акцепта) и внесения оплаты по договору.

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления Заказчиком оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не корректируются исполнителем без согласия Заказчика.

При заключении договора Исполнитель представляет Заказчику подтверждение заключения такого договора. По требованию Заказчика Исполнителем направляется Заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

Согласие (акцепт) подписывается электронной подписью Заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

При заключении договора дистанционным способом отказ Заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

Заказчика/Потребитель (Пациент) может направить Исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты.

4.1. Стоимость платных медицинских услуг определяется исходя из Прейскуранта платных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, действующем на момент заключения договора, размещенном на официальном сайте Исполнителя (<https://моцомд.рф/>).

На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета, при этом она будет являться неотъемлемой частью договора (Приложение №1 к договору).

4.2. Потребитель (Пациент) осуществляет 100% предоплату медицинских услуг при заключении договора в кассу Исполнителя, или на расчетный счет Исполнителя удобным для себя способом.

Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4.3. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдаются документы, подтверждающие произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовые чеки, квитанции или иные бланки строгой отчетности (документы установленного образца)).

4.4. В случае заключения дополнительного соглашения, стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом на платные медицинские услуги, действующем на момент заключения дополнительного соглашения.

Дополнительные услуги оплачиваются на основании дополнительного соглашения и акта об оказании медицинских услуг в течение 3 рабочих дней с момента его оформления и подписания Сторонами.

4.5. В случае отказа Заказчика/Потребителя (Пациента) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика/Потребителя (Пациента) о расторжении договора по инициативе Заказчика/Потребителя (Пациента), при этом Заказчик оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.6. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика/Потребителя (Пациента), в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства.

5.1. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Потребителю (Пациенту) медицинской помощи. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя (Пациента) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. В случае невыполнения Потребителем (Пациентом) медицинских предписаний, назначений, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги), Исполнитель не несет ответственности за дальнейший ход лечения.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем (Пациентом) неполной информации о своем здоровье, а также в случаях, невыполнения Потребителем (Пациентом) медицинских предписаний, назначений, рекомендации Исполнителя.

5.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

6. Порядок разрешения споров.

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Конфиденциальность.

7.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

7.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя (Пациента) за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

7.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя (Пациента) либо его законного представителя, допускается в целях обследования и лечения Потребителя (Пациента), неспособного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

8. Заключительные положения.

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами (уполномоченными представителями Сторон) и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

8.2. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут по обоюдному согласию Сторон, по волеизъявлению Заказчика/Потребителя (Пациента), либо инициативе Исполнителя при наличии оснований.

8.3. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.5. Подписанием настоящего Договора Заказчик/ Потребитель (Пациент) подтверждает, что согласно требованиям действующего законодательства РФ проинформирован в письменной форме о возможности, порядке, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; ознакомлен с перечнем платных услуг, правилами их предоставления, стоимостью услуг
 _____ / _____ / (подпись Заказчика) (ФИО).

8.6. Заказчик подтверждает своё согласие со всеми условиями настоящего Договора, в том числе с условиями оплаты.

8.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

9. Юридические адреса и подписи сторон:

Исполнитель: ГБУЗ МО «МОЦОМД»

Адрес: 140014., М.О.г.Люберцы
ул.Мира дом 6

Счет 03224643460000004800

ЕКС 40102810845370000004

МЭФ Московской области

(л/с 20825220030

ГБУЗ МО «Московский областной
центр охраны материнства и детства»)

ИНН 5027168698

БИК 004525987

КПП 502701001

ГУ Банка России по ЦФО//УФК по
Московской области г. Москва

КБК 82500000000000000130

ОГРН 1105027014454

ОКТМО 46748000001

ОКАТО 46448000000

Заказчик: _____
Наименование/Ф.И.О.:

Адрес: _____

ОГРН/ОГРНИП _____

ИНН _____

КПП _____

Р/с _____

в _____

К/с _____

БИК _____

ОКПО _____

Потребитель

_____ (Ф.И.О.)

Адрес: _____

Паспортные данные: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Счет _____

Подписи Сторон

Заказчик:

_____ / _____ (подпись/Ф.И.О.)

Исполнитель:

Главный врач

_____ /Мельник Т.Н.

Общая стоимость оказываемых по настоящей Смете услуг составляет на день подписания Сметы

(_____)

_____)рублей.

2. Стороны договорились, что указанный в Смете перечень услуг является предварительным и может быть изменен по инициативе Заказчика/Потребителя (Пациента) (в указанном случае Стороны подписывают новую Смету, которая дополняет, изменяет предыдущую). Заказчик/Потребитель (Пациент) имеет право по своему усмотрению менять, дополнять виды услуг, указанные в Смете, либо отказаться от оказания услуг, указанных в Смете (полностью или частично). При необходимости коррекции Сметы, ранее назначенной врачом программы лечения, проведения дополнительных(специализированных) методов обследования, необходимых диагностических мероприятий, с согласия Заказчика/Потребителя (Пациента), он (Заказчик/Потребитель (Пациент)) обязуется оплатить дополнительно данные услуги. Без согласия Заказчика/Потребителя (Пациента) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3. Настоящая Смета составлена в 2-х экземплярах по одному для каждой из Сторон и вступает в силу с даты её подписания обеими сторонами.

Исполнитель:

Главный врач ГБУЗ МО «МОЦОМД»

_____ Мельник Т.Н.

Заказчик/Потребитель (Пациент)

_____ ФИО

_____ (подпись)

Мп

Приложение № 2 к договору оказания платных медицинских услуг № _____ от «__» _____ 202__ г.

Акт выполненных работ (услуг)

г. Люберцы

"__" _____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной центр охраны материнства и детства» (сокращенное наименование – ГБУЗ МО «МОЦОМД»), действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01162-50/00572748 от 10.12.2019г. (выданной Министерством здравоохранения Московской области, расположенным по адресу: бульвар Строителей, дом 1, г. Красногорск, Московской области, 143407, телефон 8 (498) 602-03-01; свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице от 04 апреля 2016 г. серия 50 № 011602353 выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 17 по Московской области, ОГРН 1105027014454), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Мельник Татьяны Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и _____, именуемый (-ая) в дальнейшем Заказчик/ Потребитель (Пациент)/ Законный представитель Потребителя/Пациента, действующий на основании _____ (для юр лица) в лице _____ с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», приняли настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора об оказании платных медицинских услуг N _____ от "___" _____ г. (далее - Договор), Учреждением оказаны услуги, включающие:

1.1. _____
(описание оказанных услуг, исход)

1.2. _____

1.3. _____

1.4. _____

2. Указанные в п. 1 настоящего акта услуги согласно Договору оказаны в полном объеме с "___" _____ г. по "___" _____ г.

3. Замечаний к услугам и предоставленным Исполнителем, лекарственным средствам, материалам не имеется.

Вариант:

Имеются следующие замечания:

по услугам _____;

по лекарственным средствам _____;

по исходу _____.

Отмеченные недостатки устранены).

4. Стоимость оказанных услуг, согласно Договору составила _____ (_____) рублей.

5. ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик/ Потребитель (Пациент)/
Законный представитель Потребителя (Пациента)

Учреждение:

(подпись)

(подпись)
М.П.