

Договор №
об оказании платных медицинских услуг

Санкт-Петербург
г.

" ____ " _____ 20

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр планирования семьи и репродукции", лицензия № ФС 78-01-006854 от 6 июня 2016 года, именуемое в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице главного врача Балдина Александра Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны

и, _____, именуемый в дальнейшем ЗАКАЗЧИК,

(фамилия, имя, отчество)

с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ принимает на себя обязательства оказать ЗАКАЗЧИКУ, по его желанию и сверх Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, следующие возмездные услуги:

Код услуги	Программа предоставляемых услуг	Стоимость	Кол-во	Размер платежа
------------	---------------------------------	-----------	--------	----------------

ЗАКАЗЧИК обязан оплатить оказанные услуги в порядке и в сроки, предусмотренные разделом 3 настоящего договора.

2. Условия предоставления услуг

2.1. ЗАКАЗЧИК информирован 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 в Санкт-Петербурге.

ЗАКАЗЧИК информирован о Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге.

3. Цена и порядок расчетов

3.1. Общий размер платежа, подлежащего оплате ЗАКАЗЧИКОМ за предоставленные услуги в соответствии с _____ действующим у ИСПОЛНИТЕЛЯ прейскурантом составляет: _____ руб. на день заключения договора. НДС не облагается.

3.2. Оплата осуществляется Заказчиком в порядке 100% предоплаты до получения услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. Указанная в п.3.1. настоящего договора стоимость является предварительной. Окончательная стоимость определяется после окончания лечения в соответствии с прейскурантом Исполнителя на день оказания услуги и фактическим объемом оказанных Заказчику услуг.

3.4. При возникновении необходимости выполнения дополнительного обследования и лечения, размер платежа может быть изменен Исполнителем с учетом уточненного диагноза и дополнительных затрат на лечение.

4. Обязанности сторон

4.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется:

4.1.1. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг лицензии, требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

4.1.2. Обеспечить Заказчика в установленном порядке, информацией о режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту и условиях их получения.

4.1.3. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств силами собственных специалистов, сотрудников клиник и кафедр медицинских учреждений, базирующихся у Исполнителя или силами внешних консультантов. **Предоставление дополнительной медицинской помощи по**

экстренным показаниям (устранение угрозы жизни Заказчика при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний) Такая медицинская помощь оказывается бесплатно.

4.1.4. Информировать Заказчика о предлагаемых методах обследования и лечения, возможности развития осложнений при проведении сложных лечебно-диагностических манипуляций и операций, о возникновении препятствий для выполнения условий настоящего договора.

4.1.5. Вести медицинскую документацию, знакомить Заказчика, по его требованию, с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья Заказчика и выдавать Заказчику медицинские документы установленного образца.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора при невыполнении Заказчиком своих обязательств по договору, в том числе нарушении Заказчиком правил внутреннего распорядка Исполнителя, назначений лечащего врача и медицинского персонала, а также выявлении противопоказаний для выполнения процедур и исследований.

4.2.2. Отказаться в приеме Заказчику в случае пребывания его в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения, а также в случае осуществления Заказчиком действий, нарушающих санитарно-эпидемиологический режим, угрожающих жизни и здоровью персонала или имуществу Исполнителя.

4.2.3. Приостановить выдачу медицинской документации Заказчику в случае задержки оплаты до разрешения разногласий.

4.2.4. Изменять прейскурант на медицинские услуги.

4.3. ЗАКАЗЧИК обязуется:

4.3.1. Дать согласие на проведение инвазивных манипуляций, операций и т.д., связанных с риском возможных осложнений.

4.3.2. Оплатить предоставленную медицинскую помощь (услугу) в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

4.3.3. Предоставить Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, об имеющихся аллергических реакциях, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

4.3.4. Немедленно извещать Исполнителя об изменениях состояния здоровья, осложнениях или иных отклонениях в самочувствии, возникших в процессе лечения.

4.3.5. Своевременно являться на лечебные приемы, а при невозможности явки по уважительным причинам предупредить об этом Исполнителя за 24 часа до назначенной даты приема.

4.3.6. Выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинской услуги, включая: выполнение рекомендаций лечащего врача, соблюдение внутреннего распорядка Исполнителя, правил санитарно-противоэпидемиологического режима, техники безопасности и противопожарной безопасности.

4.4. Заказчик имеет право:

4.4.1. Получать информацию об объеме и качестве медицинской помощи, выполняемой Исполнителем, не вмешиваясь в деятельность Исполнителя.

4.4.2. На выбор лечащего врача или иного специалиста, оказывающего медицинскую услугу.

4.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии полной оплаты оказанных услуг.

5. Ответственность сторон

5.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ несет ответственность перед ЗАКАЗЧИКОМ за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методикам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случаях причинения вреда здоровью и жизни ЗАКАЗЧИКА.

5.2. В случае невозможности оказания услуги, возникшей по вине ЗАКАЗЧИКА, услуга подлежит оплате в полном объеме. Порча, выведение из строя оборудования, аппаратуры и другого имущества по вине ЗАКАЗЧИКА подлежит возмещению Заказчиком за его счет.

5.3. В случае невозможности оказания услуги, возникшей по вине Исполнителя, Исполнитель возвращает Заказчику всю уплаченную стоимость неоказанной услуги.

5.4. В случае, когда невозможность оказания услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, ЗАКАЗЧИК возмещает ИСПОЛНИТЕЛЮ фактически понесенные им затраты, если иное не предусмотрено законом.

5.5. Стороны вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора при условии возмещения произведенных затрат инициатором расторжения договора.

5.6. ИСПОЛНИТЕЛЬ не вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае имеющейся угрозы жизни и здоровью Заказчика.

6. Порядок рассмотрения споров

6.1. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором, или в связи с ним, стороны примут все меры к их разрешению путем переговоров. Спор, не урегулированный путем переговоров, может быть передан на разрешение суда.

7. Заключительные положения

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до выполнения сторонами своих обязательств.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

7.3. ЗАКАЗЧИК ознакомлен с программой предоставляемых услуг и дает согласие ИСПОЛНИТЕЛЮ на их реализацию.

8. Юридические адреса, банковские реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

СПбГБУЗ «Центр планирования семьи и репродукции», тел.542-99-70

Адрес: 195009, Санкт-Петербург, ул. Комсомола, д. 4

ИНН 7804040503 КПП 780401001 ОГРН 1037808006213 ОКПО 31094124

р/сч. 40603810100003000001 в ГРКЦ ГУ Банка России по СПб, БИК 044030001

л/сч. 0150022 в Комитете финансов администрации СПб

ЗАКАЗЧИК: _____

(Ф.И.О.)

Паспорт _____

выдан _____

Место

регистрации _____ тел. _____

ПОДПИСИ СТОРОН

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ _____ БАЛДИН А.В, ЗАКАЗЧИК: _____