

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

« ____ » _____ г.

Гражданин(ка) _____, медицинская карта N _____, именуемый (ая) в дальнейшем "Заказчик", с одной стороны, и СПб ГБУЗ «ПТД №11», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице врача-фтизиатра _____ (ФИО), действующего от имени главного врача СПб ГБУЗ «ПТД №11» С.В. Щедриной, действующего на основании Устава, утвержденного Распоряжением Комитета имущественных отношений от 27.10.2016 г. № 2544-рз (Смольный, 6-й подъезд, тел.: 5762288), Лицензии № ЛО-78-01-007971 от 10 июля 2017 г. на осуществление медицинской деятельности, выданной Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга (ул. Малая Садовая, д. 1, тел.: 6355564), Свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 06.04.2012 г. №1037804037611 выданного Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №15 по Санкт-Петербургу (ул. Красного Текстильщика, д. 10-12, литер «О», тел.: 3351400), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги. По настоящему договору Исполнитель оказывает Заказчику медицинские услуги, согласованные сторонами в Предварительном соглашении на оказание платных медицинских услуг - Плана лечения (Приложение №1), являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

Согласно заявке Заказчика Исполнитель обязуется оказать следующие услуги:

№ пп	№ по отраслевому классификатору	Наименование медицинской услуги	ФИО врача, оказывающего услугу	Цена услуги, руб.

1.2. Заказчик при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, о действующих льготах для отдельных категорий граждан, а также информирован о возможности получения бесплатной медицинской помощи в соответствии с «Территориальными программами государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге» и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет государственных средств, если услуга входит в территориальную программу медицинских услуг, оказываемых за счет средств бюджета.

1.3. Результатом оказания медицинских услуг является медицинская справка или заключение, выдаваемое Исполнителем Заказчику.

2. Права и обязанности сторон

За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Права Исполнителя:

2.1. Исполнитель с согласия Заказчика определяет объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

Обязанности Исполнителя:

2.2. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать услуги, указанные в п. 1.1 настоящего договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.3. Исполнитель обязан предоставлять Заказчику информацию о ходе оказания медицинской услуги в понятной и доступной форме.

2.4. Исполнитель обязуется сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне

Заказчика.

2.5. Исполнитель обязан обеспечить качественные и наиболее оптимальные методы лечения и диагностики в соответствие с медицинскими показаниями.

2.6. Исполнитель обязан информировать потребителя (заказчика) о предлагаемых методах обследования и лечения, возможности развития осложнений при проведении сложных лечебно-диагностических манипуляций.

2.7. Исполнитель обязан выполнить услуги в срок.

Права Заказчика:

26. Заказчик вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги.

2.7. Заказчик вправе требовать проведение по его просьбе консилиума и консультаций других специалистов.

2.8. Заказчик имеет право отказаться от медицинских услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.

Обязанности Заказчика:

2.9. Заказчик обязан до оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.10. Заказчик обязуется соблюдать правила поведения, принятые Исполнителем для пациентов.

2.11. Заказчик обязуется выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц,

оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе Заказчик обязан соблюдать указания медицинского учреждения, которые он должен соблюдать после оказания услуги.

3. Стоимость услуг и порядок платежей

3.1. Стоимость оказываемых услуг по настоящему договору составляет _____ руб.

3.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100%-ной предоплаты до получения услуг, указанных в п. 1.1 настоящего договора, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

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

4. Ответственность сторон

4.1. В случае отказа потребителя 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.

4.2. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

4.3. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

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

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

5. Срок действия договора

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

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

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

6. Порядок изменения и расторжения договора.

6.1 В случае отказа Потребителя (заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. При этом Потребитель (заказчик) оплачивает фактически понесенные расходы.

6.2 Потребитель (заказчик) имеет право расторгнуть договор и потребовать полного возмещения убытков, если им обнаружены существенные недостатки оказанной медицинской услуги, подтвержденные результатами экспертизы качества медицинской помощи или решением суда.

6.3 По соглашению сторон срок оказания медицинской услуги может быть изменен при возможности Исполнителя оказать данную услугу в другие сроки.

7. Заключительные положения.

7.1. По вопросам, не предусмотренным настоящим договором, стороны руководствуются Законом РФ по защите прав потребителей, ГК РФ и другими действующими законодательными актами РФ.

7.2. Договор скрепляется подписями со стороны Исполнителя и потребителя. (заказчика).

7.3. Договор представлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

8. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель: СПБ ГБУЗ «ПТД № 11»
ИНН 7802172864, КПП 780201001
Юр. адрес: 194214, г. Санкт – Петербург,
Пр. Тореза, д. 93, Лит Б
Тел.: 8 (812) 554 – 44 – 37
Р/с : 40601810200003000000
Комитет Финансов Санкт – Петербурга
(СПБ ГБУЗ «Противотуберкулезный
диспансер № 11» л/сч 0151154)
БИК 044030001

ГРКЦ ГУ Банка России
по Санкт – Петербургу
ОКВЭД 86.21,
ОКПО 56298098,
ОКАТО 40265562000

Главный врач С.В. Щедрина

Врач _____ / _____
(ФИО) (Подпись)

МП

Заказчик: _____
Дата рождения: «__» _____ г.
Паспорт:
№ _____
Выдан «__» _____ г.
Регистрация по адресу: _____
г. _____, ул. _____
д. _____, корпус _____, кв. _____
Контактный телефон: _____

Заказчик _____ / _____
(ФИО) (Подпись)

Приложение № 1
к Договору № ____ на оказание
платных медицинских услуг
от «__» _____ г.

Медицинские услуги, оказываемые заказчику

ФИО пациента _____

ФИО врача _____

№ п/п	Дата	Виды работ и услуг	Стоимость работ и услуг	Подпись пациента	Подпись врача

ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ

№ п/п	№ по отраслевому классификатору	Наименование медицинской услуги	Количество