

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с требованиями пункта 7 Правил предоставления медицинским организациям платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736, Заказчик (Потребитель) уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (программа), областной программой государственных гарантий на оказание бесплатной медицинской помощи гражданам РФ на территории Томской области на текущий год (территориальная программа) на условиях (в пределах объемов и финансирования предоставления медицинской помощи по ОМС), в порядке и в пределах сроков, установленных территориальной программой.

Заказчик (Потребитель) уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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.

С настоящим уведомлением ознакомлен (а) до подписания Договора, добровольно (не находясь под влиянием неблагоприятных обстоятельств и иных условий ограничивающих мою волю) прошу оказать платную медицинскую услугу и заключить Договор возмездного оказания услуг.

Ф.И.О. заказчика полностью:	Подпись заказчика _____	Дата:
Ф.И.О. потребителя полностью:	Подпись потребителя _____	Дата:

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №

г. Томск

г.

Общество с ограниченной ответственностью «Здоровье», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице медицинского регистратора (ФИО), действующего на основании доверенности, с одной стороны, и ФИО, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах ФИО (в дальнейшем «Потребитель») с другой стороны (если иное не указано, то Заказчик является Потребителем), совместно именуемые стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги (далее - услуги), а Заказчик обязуется оплатить их в порядке и на условиях, установленных настоящим договором.

1.2. Наименование и цена медицинской услуги (услуг), общая стоимость указаны в **Приложении (-ях)** к настоящему договору.

1.3. *Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности (№Л041-01043-70/00343320 от 25.12.2019 г.), выданной Департаментом лицензирования и регионального государственного контроля Томской области, бессрочно.*

1.4. Заказчик/Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- 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;
- с Правилами внутреннего распорядка, действующими на территории Исполнителя.
- с перечнем работ (услуг), предусмотренных лицензией: QR-код.



Данная информация также размещена на сайте Исполнителя <https://mo-zdorovie.tomsk.ru/site/importantInfo>, на стендах в медицинской организации.

1.5. Подписав настоящий Договор, Заказчик/Потребитель подтверждает, что на основании полученной от Исполнителя информации, добровольно согласился на оказание Потребителю медицинских услуг на платной основе.

1.6. Условия и сроки ожидания оказания медицинской услуги указаны в разделе 4 Договора. Подписывая настоящий договор Заказчик (Потребитель) подтверждает, что указанный срок не приводит к увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальной программы.

1.7. Заказчик/Потребитель подтверждает, что уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

1.8. Заказчик (Потребитель) уведомлен, что порядок и условия выдачи Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения договора Исполнителем медицинских документов (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, установлен Приказом Минздрава России от 14.09.2020 № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них». Порядок ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента утвержден Приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1050н.

1.9. Подписывая настоящий договор Заказчик (Потребитель) подтверждает, что при заключении договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая сведения о порядке

оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых 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, предоставлена информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации) и другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Общая стоимость услуг по настоящему договору определяется в Приложении (-ях) к настоящему договору.

2.2. Оплата медицинской услуги производится по выбору Заказчика одним из следующих способов:

2.2.1. Наличный расчет, путем внесения денежной суммы в кассу Исполнителя.

2.2.2. Безналичный расчет, путем перечисления денежной суммы с использованием национальных платежных инструментов в рамках национальной системы платежных карт.

2.2.3. С согласия Заказчика, стороны согласовали следующий порядок оплаты: Заказчик оплачивает услуги в день заключения договора путем внесения оплаты в размере 100 % от стоимости услуг, подлежащих оказанию.

2.3. При необходимости оказания дополнительного объема медицинских услуг в рамках заключенного договора на оказание платных медицинских услуг, стороны составляют Приложения к договору в соответствии с п.1.2. настоящего договора на соответствующий объем услуг, а Заказчик производит их оплату в соответствии с пунктом 2.2. настоящего договора.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. оказать Потребителю квалифицированную медицинскую помощь в установленный срок;

3.1.2. предоставить Заказчику/Потребителю бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге;

3.1.3. качественно и своевременно вести медицинскую документацию, предоставлять ее по требованию Потребителя (законного представителя) для ознакомления в порядке, указанном в пункте 1.8. Договора;

3.1.4. соблюдать правила этики и медицинской деонтологии, конфиденциальность всей информации, касающейся пациента (врачебная тайна);

3.1.5. оказывать медицинскую помощь в соответствии с методиками, разрешенными в РФ.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. отказать Заказчику/Потребителю в оказании медицинской услуги при выявлении противопоказаний и при отсутствии показаний для оказания медицинской услуги, при отказе от медицинского вмешательства либо от подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, при отсутствии у Исполнителя лицензии на данную услугу, при невозможности оказать медицинскую помощь по иным уважительным причинам;

3.2.2. перенести прием в случае явки в алкогольном, наркотическом опьянении, при несоблюдении Заказчиком/Потребителем Правил предоставления платных медицинских услуг, правил внутреннего распорядка, установленных у Исполнителя, препятствующих оказанию услуг в назначенное время;

3.2.3. при отсутствии у Потребителя направления от Заказчика (не включение его в списки лиц, отсутствии гарантийного письма);

3.2.4. в случае необходимости оказания медицинских услуг, не предусмотренных договором, и не согласование Заказчиком возможности их проведения;

3.2.5. в случае возникновения экстренных состояний самостоятельно определять объем исследований и иных медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания экстренной медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим договором;

3.2.6. привлекать соисполнителей для оказания услуг, указанных в Приложении (-ях) к настоящему договору. Согласие Заказчика не требуется.

3.3. Заказчик/Потребитель обязан:

3.3.1. информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесённых заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, применяемых лекарственных препаратах, а также иную информацию способную повлиять на состояние здоровья;

3.3.2. своевременно оплатить стоимость услуги в порядке, определенном пунктом 2.2. настоящего договора;

3.3.3. выполнять все требования медицинского персонала во время прохождения лечения, оказания медицинской услуги;

3.3.4. соблюдать режим, установленный врачом, распорядок дня, а также правила пребывания пациентов в лечебном учреждении;

3.3.5. незамедлительно сообщать медицинскому персоналу о любых изменениях самочувствия во время оказания медицинских услуг.

3.4. Заказчик/Потребитель имеет право:

3.4.1. отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с исполнением обязательств по договору;

3.4.2. знакомиться с медицинской документацией, на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья документы, их копии и выписки из медицинских документов;

3.4.3. реализовать иные права в соответствии с Федеральным Законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и иными нормативно-правовыми актами РФ.

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

4.1. Срок ожидания оказания услуги:

Начальный срок оказания услуг: дата обращения Потребителя к Исполнителю.

Срок окончания оказания услуги: исполнение сторонами всех обязательств по договору, но не более 30 дней с момента госпитализации.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги, Исполнитель несёт ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Заказчиком/Потребителем своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

5.3. Заказчик обязан в полном объеме возместить Исполнителю фактически понесённые расходы, связанные с исполнением договора, если Исполнитель не смог оказать или был вынужден прекратить оказание данных услуг по вине Заказчика.

5.4. В случае нарушения Заказчиком срока оплаты услуг, предусмотренного настоящим договором, Заказчик по письменному требованию Исполнителя обязуется выплатить Исполнителю неустойку (пени) в размере 0,5% (Ноль целых пять десятых процента) от суммы задолженности, предусмотренной к выплате Исполнителю, за каждый день просрочки.

Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по Договору, обязана возместить другой Стороне причиненные такими нарушениями убытки.

5.5. В случае нарушения Заказчиком срока оплаты услуг свыше, чем на 15 рабочих дней, Исполнитель вправе приостановить оказание услуг Заказчику, о чем письменно уведомляет Заказчика.

В случае нарушения Заказчиком срока оплаты услуг свыше, чем на 30 рабочих дней, Исполнитель вправе прекратить оказание услуг Заказчику и отказаться от договора (исполнения договора), о чем письменно уведомляет Заказчика. Договор прекращается с момента получения данного уведомления.

Под нарушением срока оплаты так же понимается несогласие Заказчика с оплатой сумм, на которых настаивает Исполнитель.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами обязательств по настоящему договору.

6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут:

- по решению суда, соглашению Сторон;

- по инициативе одной из сторон во внесудебном порядке при условии письменного уведомления другой Стороны не позднее, чем за 15 (пятнадцать) календарных дней до даты расторжения;

- в связи с односторонним отказом от Договора (исполнения договора) (ст. 450.1 ГК РФ);

- по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

В последний день действия Договора стороны обязуются произвести взаиморасчеты.

В случае расторжения договора по инициативе Заказчика он должен оплатить Исполнителю все фактически оказанные услуги, а также возместить Исполнителю фактически произведенные им расходы в связи с исполнением настоящего договора.

6.3. При отказе Заказчика от оплаты медицинских услуг, указанных в Приложениях, составленных в соответствии с п. 1.2. настоящего договора, Исполнитель прекращает оказание медицинских услуг Заказчику. При этом Заказчик обязан оплатить в полном объеме стоимость оказанных Заказчику медицинских услуг.

6.4. Исполнитель вправе отказаться от Договора по основаниям, предусмотренным ст. 36 Закона о защите прав потребителей, в случае если Заказчик/Потребитель не устранит в разумный срок обстоятельства, которые снижают качество оказываемой услуги либо делают ее оказание невозможным, о которых он уведомлен Исполнителем, а также по иным основаниям предусмотренным действующим законодательством РФ.

7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

7.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны или в соответствии с действующим Российским законодательством.

7.2. Конфиденциальной по настоящему Договору признается представляемая Сторонами медицинская, техническая, финансовая, коммерческая и иная информация, связанная с предметом настоящего Договора; сведения о пациентах, состоянии их здоровья и заболеваниях; имущественное положение Сторон.

7.3. Стороны обязуются не распространять сведения, способные нанести ущерб деловой репутации другой Стороны, в том числе в ходе урегулирования внесудебных претензий.

7.4. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных принимают все необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

7.5. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных они руководствуются законодательством Российской Федерации в области персональных данных, в том числе Конституцией Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, Федеральным Законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», другими федеральными законами, определяющими случаи и особенности обработки персональных данных.

7.6. Под персональными данными понимается любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, диагноз, оказываемые услуги и другая информация, а также об условиях, исполнении и взаиморасчетах по данному Договору.

7.7. Заказчик подтверждает, что при заключении договора с Исполнителем, пациент (-ы) предоставил (-и) Заказчику право на ознакомление со своими персональными данными, в том числе с информацией, составляющей врачебную тайну (при необходимости).

7.8. В случае необеспечения Сторонами в соответствии с условиями настоящего Договора охраны конфиденциальности персональных данных, полученных Стороной в рамках настоящего Договора, виновная Сторона обязана возместить другой Стороне, а также субъекту персональных данных убытки, возникшие по причине ненадлежащего использования конфиденциальной информации.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Настоящий договор не устанавливает обязательного требования соблюдения претензионного порядка, но стороны пришли к соглашению, что в случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров. Сторона, предполагающая, что ее права нарушены вправе направить другой стороне письменную претензию. Срок рассмотрения письменной претензии составляет 10 (десять) дней с момента ее получения.

8.2. Договор составляется в 3 (Трех) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если Договор заключается Потребителем (Заказчик является Потребителем) и Исполнителем, он составляется в 2 (Двух) экземплярах.

8.3. Заказчик/Потребитель имеет право предоставить Исполнителю результаты обследований, сделанных сторонними медицинскими организациями (третьими лицами), при этом Исполнитель исходит из его добросовестности и не несет ответственности за достоверность предоставленных обследований.

8.4. Передача сведений, составляющих персональные данные, допускается только почтовыми сообщениями или по защищенным каналам связи с соблюдением требований, предусмотренных действующим законодательством РФ.

9. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик (включая Заказчик=Зак.представитель):

ФИО
Адрес:
Тел. ,
Документ, уд.личность:

_____/_____
(подпись) (Фамилия И.О.)

Потребитель:

ФИО:
Адрес:
Иные адреса (для направ-я ответов на письм.обращения): ___
Тел.: , моб.
Документ, уд.личность:

_____/_____
(подпись) (Фамилия И.О.)

Законный представитель:

ФИО
Тел. ,
Документ, уд.личность:

_____/_____
(подпись) (Фамилия И.О.)

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью «Здоровье» (ООО «Здоровье»)
634034, г. Томск, ул. Котовского, д. 19,
тел. 97-55-00
e-mail: mail@mozdrav.ru
ИНН 701 707 61 13 КПП 701 701 001
ОГРН 1037000137998
БАНК ГПБ (АО)
БИК 044525823
р/сч 407 028 107 000 000 39 424
к/сч 301 018 102 000 000 00 823

_____/_____
(подпись)