

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, настоящим подтверждаю, что до заключения договора о предоставлении мне платных медицинских услуг, 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 моем состоянии здоровья.

«___» _____ 2023 г.

(подпись)

(Ф. И. О.)

Договор № _____ оказания платных медицинских услуг

г. Томск

«___» _____ 2023 г.

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Поликлиника №1» (ИНН 7017000474; ОГРН 1027000865253, Свидетельство серия 70 № 001734710 о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 01 июля 2002 года, дата внесения записи: 24.09.2002, наименование регистрирующего органа: Инспекция МНС России по г. Томску), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице кассира Барышевой Наталии Алексеевны, действующего на основании Доверенности № 35/1 от 02.07.2019 г., с одной стороны,

и
именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель»,
или

(законный представитель «Потребителя»), действующий в интересах _____

именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель»,

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны» и каждый в отдельности «Сторона», заключили настоящий Договор о нижеследующем

1. Предмет договора

1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги:

(далее по тексту - «Услуги»), а Потребитель обязуется оплатить услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

Платные медицинские услуги оказываются Потребителю медицинскими работниками:

№п/п	Ф.И.О.	Должность	Образование (специальность, квалификация, организация выдавшая диплом)	Сведения о сертификате специалиста или свидетельство об аккредитации (специальность, дата выдачи, срок действия - 5 лет)
1.				
...				

1.1. Срок ожидания предоставления платных медицинских услуг: с момента заключения настоящего Договора по «___» _____ 2023 г.

1.2. Место оказания услуг: по месту нахождения Исполнителя.

1.3 Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии № ЛО41-01043-70/00367377 от 25.10.2017, выданной Комитетом по лицензированию Томской области (634029, г. Томск, ул. Белинского, д. 19, тел.: +7(3822) 533-411). Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с Лицензией: Первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, лабораторной диагностике, медицинской статистике, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической, функциональной диагностике, физиотерапии, неотложной медицинской помощи. Организация здравоохранения и общественному здоровью, Первичная врачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по: неотложной медицинской помощи, терапии. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в условиях дневного стационара по: терапии. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), дерматовенерологии, инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, неврологии, онкологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, стоматологии общей практики, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в условиях дневного стационара по: неврологии. Медицинские осмотры профилактические: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

1.4 Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

1.5 Платные медицинские услуги соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и предоставляются 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.

2. Стоимость услуг и порядок расчетов

2.1. Стоимость услуг по настоящему Договору составляет _____

2.2. Стоимость услуг определена в соответствии с Прейскурантом цен платных медицинских услуг, утвержденным главным врачом ОГАУЗ «Поликлиника № 1».

2.3. Оплата услуг по настоящему Договору осуществляется наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя в момент заключения настоящего Договора.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Потребитель обязан:

- 3.1.1. Оплатить стоимость услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 3.1.2. Выполнять требования, указания и рекомендации медицинских работников Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, в том числе назначенного режима лечения.
- 3.1.3. Сообщать Исполнителю и медицинским работникам Исполнителя сведения (информацию), относящиеся к предмету настоящего Договора и необходимые для качественного и безопасного в отношении жизни и здоровья Потребителя предоставления платных медицинских услуг, в том числе, сведения о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.
- 3.1.4. Соблюдать правила поведения и режим работы Исполнителя.

3.2. Потребитель вправе:

- 3.2.1. Требовать предоставления копии учредительного документа Исполнителя, положения о филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг, копии лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией.
- 3.2.2. Требовать предоставления информации о платных медицинских услугах, в том числе:
 - а) порядка оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
 - б) информацию о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
 - в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.
- 3.2.3. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам ожидания услуг Потребитель вправе по своему выбору:
 - назначить новый срок ожидания услуг;
 - потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
 - потребовать исполнения услуги другим специалистом;
 - расторгнуть настоящий Договор в установленном законом порядке.

3.3. Исполнитель обязан:

- 3.3.1. Оказывать услуги надлежащим образом и в установленный срок в соответствии с условиями настоящего Договора и действующего законодательства Российской Федерации.
- 3.3.2. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
- 3.3.3. Предоставлять Потребителю информацию и давать разъяснения о ходе оказания услуг.

3.4. Исполнитель вправе:

- 3.4.1. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации или установить иной срок ожидания медицинской услуги.
- 3.4.2. Привлекать к оказанию медицинской услуги третье лицо, имеющее надлежащее оформленную лицензию, материальное оснащение.

4. Условия предоставления платных медицинских услуг

- 4.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в следующих случаях:
 - услуги не входят в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи (далее по тексту - «Программа») и территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее по тексту - «Территориальная программа»), целевые программы;
 - отказ потребителя от заключения договора не является причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;
 - услуги предоставляются на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальной программой, целевыми программами по желанию Потребителя;
 - анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
 - гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;
 - при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме;
 - в иных предусмотренных законодательством Российской Федерации случаях.
- 4.2. Потребитель незамедлительно ставит в известность медицинский персонал Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.
- 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.

5. Ответственность сторон

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Исполнитель не несет ответственности за ненадлежащее оказание услуг и за вред, причиненный Потребителю, в случае нарушения Потребителем п. 3.1.2 - 3.1.4 настоящего Договора.
- 5.3. 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.
- 5.4. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана в срок не позднее 3 (трех) календарных дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

6. Порядок изменения и расторжения договора

- 6.1. Настоящий Договор может быть изменен по соглашению Сторон.

6.2. Расторжение настоящего Договора допускается по соглашению Сторон, по решению суда, а также при одностороннем отказе от Договора (исполнения Договора) одной из Сторон в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

7.2. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Потребитель подтверждает, что до заключения настоящего Договора ознакомлен со своим правом получить оказываемые Исполнителем медицинские услуги бесплатно в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи, с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 года №736, с Прейскурантом цен платных медицинских услуг, утвержденным главным врачом ОГАУЗ «Поликлиника № 10», с графиком работы и сведениями о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг.

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

7.5. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. Реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Областное государственное автономное
учреждение здравоохранения ОГАУЗ «Поликлиника №1»
Юридический и фактический адрес: 634034, г. Томск, Томск, проспект
Ленина 51
ИНН/КПП 7017000474/701701001 ОГРН 1027000865253
Банковские реквизиты:
Департамент Финансов Томской области (ОГАУЗ «Поликлиника № 1»,
л/с 8104000550)
НЕКС 40102810245370000058
ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК БАНКА
РОССИИ/УФК по Томской области г.Томск
БИК 016902004
Телефоны (3822) 99-77-14, 99-40-20
e-mail: ogauz-pol1@tomsk.gov70.ru
сайт в сети Интернет: <http://pol1.tomsk.ru/>

_____/ Барышева Наталия Алексеевна
М.П. Подпись

ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ):

Паспорт гражданина РФ: серия _____ № _____
выдан « _____ » _____ г. _____
Адрес: _____
Телефон: _____
e-mail: _____

V _____ / _____ /
Подпись ФИО