

Договор № 0000000

на оказание платных медицинских услуг

г. Курск

« _____ » _____ 202__ г.

Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая наркологическая больница» (далее - ОБУЗ «ОКНБ») ОГРН 1024600939483, ИНН 4629029428, именуемая в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Коломийца Игоря Владиславовича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01147-46/00336834 от 18 декабря 2019 года, выданной Министерством здравоохранения Курской области, с одной стороны, и _____

_____ (Ф.И.О.)
именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

2. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги, а Заказчик (Законный представитель) обязуется оплатить указанные услуги согласно «Прейскуранту медицинских услуг» (далее-Прейскурант), действующему на момент оказания услуг

Профилактический прием (осмотр, консультация) в кабинете психиатра-нарколога*

1.2. Прейскурант утверждается комитетом здравоохранения Курской области, и находится на официальном сайте ОБУЗ «ОКНБ» (www.onb46.ru) и информационном стенде Исполнителя в месте, доступном для ознакомления с ним Заказчика (Законного представителя).

1.3. Медицинские услуги оказываются по месту нахождения Исполнителя, по адресу: г. Курск, ул. Дружининская, д. 2 Срок оказания медицинской услуги не более 14 рабочих дней со дня обращения Заказчика в медицинскую организацию.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Заказчику платные медицинские услуги в соответствии с Прейскурантом, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего профиля.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.3. По требованию Заказчика предоставить ему в доступной форме дополнительную информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- о порядках, клинических рекомендациях и стандартах оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг.

- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- иные со _____ к _____, инд2 ж инимоб _____,

2.4. Заказчик соглашается с тем, что:

2.4.1. При предварительном осмотре может возникнуть необходимость проведения дополнительных (специальных) методов исследования (обследования). Оказание доп. платных услуг оформляется в виде доп. соглашения к договору, либо нового договора.

2.4.2. До подписания настоящего договора он подтверждает свое согласие на обработку персональных данных в письменном виде и идентификацию на предмет наличия сведений о нём в базе данных лиц, находящихся (находившихся) под диспансерным наблюдением по поводу наркотических расстройств или медицинского освидетельствования на состояние опьянения.

2.5. Заказчик имеет право на:

2.5.1. Получение достоверной информации об исполнителях медицинских услуг (квалификация, ученая степень, наличие свидетельства об аккредитации специалиста и т.д.) и лицензии медицинской организации.

2.5.2. Отказ от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

2.5.3. На получение в доступной форме информации о технологии оказания медицинской услуги, возможных последствиях и осложнениях.

2.5.4. На качественное, своевременное и безопасное для жизни и здоровья, оказание медицинских услуг.

2.5.5. Отказаться от медицинской услуги в любое время, оплатив при этом Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом и составляет: **245 (двести сорок пять) рублей**

3.2. Оплата производится на условиях 100% платежа наличными денежными средствами в кассу, или безналичным расчетом через терминал Исполнителя до оказания медицинской услуги.

3.3. В случае невозможности выполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика, в том числе при нарушении им медицинских предписаний и рекомендаций, оплата услуг осуществляется в полном объеме.

3.4. После оказания услуг Исполнитель выдает Заказчику (законному представителю Заказчика) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Указанная информация предоставляется бесплатно.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.3.2 настоящего договора.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, забастовки, военные действия и т.д.), препятствующих их выполнению.

5. Конфиденциальность

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

5.2. Исполнитель обязан обеспечить неразглашение информации, составляющей врачебную тайну, в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. Заключительные положения

6.1. До заключения настоящего договора Исполнитель уведомил Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

6.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

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

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

** Услуга оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. и 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры»*

7. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель
ОБУЗ «ОКНБ»
Юридический адрес: 305000, г. Курск,
ул. Дружининская, д. 54-7-90
ОГРН № 1024600039483
ИНН/КПП 4629029428/46201001

Должность _____
Ф.И.О. Коломиец И.В.

Подпись _____
М.П. _____

Заказчик:

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Подпись _____

Фамилия и инициалы _____