

г. Пенза

Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" города Пенза", лицензия № ЛО-58-01-002293 от 23.09.2019 г., на право осуществления медицинской деятельности, выданная Министерством здравоохранения Пензенской области (адрес места нахождения: 440018, г. Пенза, ул. Пушкина, 163 тел. (8412)48-81-01), именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Герцог Натальи Андреевны,

действующего на основании Устава, с одной стороны и _____, паспорт _____, дата выдачи _____, кем выдан _____,

именуемый в дальнейшем "Потребитель" с другой стороны, они же "Стороны" заключили настоящий договор о нижеследующем.

I. Предмет договора

1.1. "Потребитель" поручает, а "Исполнитель" принимает на себя обязательства по оказанию в согласованный "Сторонами" срок платных медицинских услуг, начиная с _____ (указывается дата начала предоставления медицинских услуг), указанных в Приложении к настоящему договору, которое является его неотъемлемой частью.

1.2. Медицинские услуги оказываются амбулаторно, стационарно (нужное подчеркнуть).

1.3. "Потребитель" обязуется оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

II. Цена услуг и порядок оплаты

2.1. Цена медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, указана в Приложении, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора. Цена медицинских услуг определяется на основании прейскуранта Частного учреждения здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" города Пенза", действующего на момент заключения договора.

2.2. "Потребитель" обязан оплатить медицинские услуги полностью, до начала их оказания, путем внесения наличных денежных средств в кассу "Исполнителя".

2.3. "Исполнитель" вправе повысить цены на медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, в случае изменения тарифов на коммунально-бытовые и административное обслуживание, увеличения налогов и сборов, в других случаях увеличения себестоимости оказываемых услуг, в том числе в связи с продлением срока лечения и увеличением фактических затрат на лечение, усложнением операции, проведением дополнительных диагностических, лечебных мероприятий в порядке установленном настоящим Договором. В этом случае оформляется дополнительное Соглашение к настоящему договору и "Потребитель" производит доплату на основании счета "Исполнителя".

2.4. При невыполнении или уменьшении объема оказанных медицинских услуг "Исполнитель" в 10-дневный срок возвращает "Потребителю" соответственно оплаченную сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных медицинских услуг.

III. Права и обязанности сторон

3.1. "Исполнитель" обязан:

3.1.1. Оказать медицинские услуги в соответствии с требованиями настоящего Договора.

3.1.2. В течение 5 календарных дней информировать "Потребителя" об изменении цен на медицинские услуги в письменной форме с приложением соответствующего дополнительного соглашения об изменении цен на медицинские услуги.

3.1.3. Незамедлительно информировать "Потребителя" о нецелесообразности продолжения оказания медицинских услуг.

3.1.4. Обеспечить соответствие оказываемых им медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.5. Обеспечить "Потребителя" необходимой и достоверной информацией об оказываемых медицинских услугах, а также о результатах лечения, возможных осложнениях.

3.1.6. Предоставлять отчет об оказанных медицинских услугах по требованию "Потребителя".

3.2. "Потребитель" обязан:

3.2.1. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.2.2. Выполнить требования, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, включая:

- сообщение необходимых для этого достоверных сведений (о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях и пр.);

- точно выполнять назначения лечащих врачей;

- соблюдать режим работы "Исполнителя";

- соблюдать внутренний режим нахождения в ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД-Медицина" г. Пенза";

- при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;

- отказаться на весь курс лечения от употребления табачной продукции, наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкоголесодержащих напитков;

- согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.

При грубых нарушениях перечисленных требований пациент подлежит выписке, сумма средств, затраченная на лечение, не возвращается.

3.2.3. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе "Потребителя" оплатить фактически произведенные до дня получения "Исполнителем" уведомления о расторжении настоящего Договора затраты "Исполнителя" на оказание медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3. "Потребитель" имеет право требовать предоставления полной и достоверной информации об оказываемых медицинских услугах.

3.4. В случае если "Потребитель" в суточный срок с момента получения от "Исполнителя" письменного уведомления об изменении цен на медицинские услуги не согласовывает произошедшие изменения и не подписывает соответствующее дополнительное соглашение, настоящий Договор считается расторгнутым со второго дня с момента получения "Потребителем" указанного уведомления. При этом Стороны обязуются завершить взаиморасчеты по настоящему договору в 10-дневный срок с даты расторжения настоящего Договора.

IV. Конфиденциальность

4.1. "Стороны" обязаны сохранять конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения настоящего Договора.

4.2. Передача конфиденциальной информации третьим лицам, опубликование или иное разглашение такой информации может осуществляться только с письменного согласия "Потребителя", за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

V. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору "Стороны" несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред причиненный жизни и здоровью "Потребителя" в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению "Исполнителем" в соответствии с законодательством Российской Федерации. Качество по настоящему договору определяется как соответствие медицинской услуги целям, для которых медицинские услуги подобного рода обычно используются.

5.3. "Исполнитель" освобождается от ответственности за причинение вреда здоровью "Потребителя" в случае отсутствия вины "Исполнителя" в причинении вреда.

VI. Обстоятельства непреодолимой силы

6.1. Ни одна из "Сторон" не несет ответственности перед другой "Стороной" за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы.

6.2. Свидетельство, выданное компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия обстоятельств непреодолимой силы.

6.3. "Сторона", которая не исполняет свои обязательства вследствие действия обстоятельств непреодолимой силы, должна не позднее, чем в трехдневный срок известить другую сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по настоящему Договору.

6.4. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 3 (трех) последовательных месяцев, настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению "Сторон", либо в порядке, установленном пунктом 8.3. настоящего Договора.

VII. Разрешение споров

7.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются "Сторонами" путем переговоров, которые могут проводиться, в том числе, путем отправления писем по почте, обмена факсимильными сообщениями.

7.2. Если стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии - три недели с даты получения претензии.

7.3. В случае, если споры не урегулированы "Сторонами" с помощью переговоров и в претензионном порядке, то они передаются заинтересованной "Стороной" в соответствующий судебный орган.

VIII. Порядок внесения изменений, дополнений в договор и его расторжения

8.1. В настоящий договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются "Сторонами" в письменном виде дополнительными соглашениями к настоящему Договору.

8.2. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут:

8.2.1. В случае неисполнения/ненадлежащего исполнения "Потребителем" обязательств по оплате медицинских услуг.

8.2.2. По основаниям предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

8.3. "Потребитель", решивший расторгнуть настоящий Договор, должен направить письменное уведомление о намерении расторгнуть настоящий Договор "Исполнителю" не позднее чем за 10 (десять) календарных дней до предполагаемой даты расторжения настоящего Договора. Настоящий Договор считается расторгнутым с даты, указанной в уведомлении о расторжении. При этом "Потребитель" обязан оплатить фактические затраты по оказанию услуг, произведенные до даты получения "Исполнителем" уведомления о расторжении настоящего Договора.

8.4. При несоблюдении медицинским учреждением обязательств "Потребитель" вправе потребовать уменьшение стоимости лечения, изменения срока оказания медицинской услуги, лечения другим специалистом или расторжения договора и потребовать возмещения убытков.

IX. Срок действия договора

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания "Сторонами" и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

9.2. Стороны обязуются провести сверку взаимных расчетов не позднее дня выписки "Потребителя".

X. Прочие условия

10.1. Подписывая настоящий договор "Потребитель" подтверждает, что до заключения договора он:

- уведомлен (ознакомлен) "Исполнителем" с тем, что он (она) имеет право на бесплатную медицинскую помощь в соответствии с программой государственных гарантий оказания гражданам в Пензенской области бесплатной медицинской помощи. "Потребитель" настаивает на оказании ему платных медицинских услуг.

- ознакомлен с перечнем медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность "Исполнителя" в соответствии с лицензией № ЛО-58-01-002293 от 23.09.2019 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения Пензенской области;

- проинформирован о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) "Исполнителя" (включая рекомендации 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 "Потребителя".

10.2. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором, "Исполнитель" обязуется возратить "Потребителю" авансовый платеж в части, превышающей стоимость оказанных услуг, в течение 10 календарных дней с даты расторжения настоящего Договора.

10.3. Все вопросы не предусмотренные настоящим Договором, регулируются законодательством Российской Федерации.

10.4. Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, по одному для каждой из "Сторон" имеющих равную юридическую силу.

10.5. Приложением к настоящему Договору является Перечень медицинских услуг, оказываемых по настоящему договору.

XI. Юридические адреса и платежные реквизиты "Сторон"

"Потребитель"

Домашний адрес:

Контактный телефон: _____

Экземпляр договора на руки получил

_____ (_____)

"Исполнитель"

Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" города Пенза"

Юр. адрес: 440600, г. Пенза, ул. Урицкого, 118, тел. 8412-588-062

ОГРН 1045802005292, выдан Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Железнодорожному району г.Пензы 29 июля 2004 г. Свидетельство серия 58 №000727272

_____ (_____)

*Приложение к договору
на оказание медицинских услуг
от
№*

Код	Наименование услуги	Стоимость одной услуги (руб.)	Количество	Общая стоимость (руб.)

Итого к оплате:

Потребитель _____

Исполнитель _____