

**Договор № _____
об оказании платных медицинских услуг**

г. Ессентуки

« _____ » 20 г.
, именуемый(ая) в

дальнейшем Потребитель (Заказчик), с одной стороны, и ГБПОУ «Ессентукский центр реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья», в лице директора Гогжаевой Елены Владимировны действующей на основании Устава, Лицензии на медицинскую деятельность № ЛО-26-01-3572 от 24.05.2016 г. именуемое в дальнейшем Исполнитель, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 30.11.2021г. № 506 «Об утверждении тарифов на социальные услуги, входящие в перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ставропольском крае, на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг на 2022 год» и обращением Потребителя (Заказчика) обязуется оказать ему медицинские услуги:

№ п/п	Наименование социальной услуги	Цена
1.	Выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.)	83,00руб.
2.	Проведение оздоровительных мероприятий	65,00 руб.
3.	Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья	68,00 руб.
4.	Консультирование по социально – медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение за получателями социальных в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья)	26,00 руб.
5.	Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни	33,00 руб.
6.	Проведение занятий по адаптивной физической культуре	102,00 руб.
7.	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи, вызов врача на дом	67,00 руб.
8.	Проведение социально-медицинских мероприятий для инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на основании индивидуальных программ реабилитации или абилитации	97,00 руб.
9.	Итого:	541,00 руб.

(далее - «медицинские услуги»), а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить услуги в размере, порядке и сроках, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения. Проведения лечения (оказания медицинских услуг) возлагается на заведующего отделением

социально – медицинской реабилитации _____ и старшую медицинскую сестру _____, который вместе с Исполнителем несет солидарную ответственность за качество предоставленных медицинских услуг.

1.3.Результатом оказания платных медицинских услуг является запись в амбулаторной карте Потребителя (Заказчика), медицинская справка или медицинское заключение, копии медицинских документов или выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, выдаваемое Потребителю (Заказчику) на руки.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 года № 1177н при наличии информированного добровольного согласия потребителя (Заказчика).

1.5.Медицинская услуга оказывается в течение месяца. Потребитель (Заказчик) проводит прием оказанных услуг по акту оказанных услуг (приложение №1) в течении суток с момента их оказания.

2.ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1.Исполнитель обязуется:

2.1.1.Обеспечить Потребителя (Заказчика) бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации специалистов.

2.1.2.Оказывать Потребителю (Заказчику) услуги, предусмотренные п. 1,1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с требованиями к медицинским услугам.

2.1.3. Предупредить Потребителя (Заказчика) в случае, если при предоставлении услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг. Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4.Медицинские услуги предоставляются в течение месяца.

2.1.5.Информировать Потребителя о возможных осложнениях при проведении данного вида медицинских услуг.

2.2.Потребитель (Заказчик) обязуется:

2.2.1. Сообщить врачу (медицинскому работнику) сведения о состоянии своего здоровья.

2.2.2.Точно и в срок выполнять все назначения врача, своевременно сообщать лечащему врачу об изменениях своего самочувствия.

2.2.3.Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроках и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.4.Соблюдать график приема врачей-специалистов, режим лечения, правила поведения в учреждении.

2.3.Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением Сторон и оплачивается дополнительно.

2.4.Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

2.5.В случае отказа после заключения договора на получение медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя (Заказчика), при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств.

3. СТОИМОСТЬ РАБОТ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

3.1. Общая стоимость медицинских услуг за весь период действия договора, согласно перечню составляет _____ рублей.

Оплата в месяц составляет _____ рублей.

Оплата оказанных услуг Потребителем (Заказчиком) производится посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с законодательством Российской Федерации, в кассу Исполнителя, ежемесячно с 20 по 28 число каждого месяца, в котором была оказана данная услуга, за фактическое оказание медицинских услуг, что подтверждается актом оказанных услуг.

3.2. В стоимость лечения включены все процедуры, которые врач оказывает на протяжении всего периода лечения.

3.4. На предоставление платных медицинских услуг, по требованию Исполнителя или Потребителя (Заказчика), может быть составлена смета, при этом она является неотъемлемой частью договора.

3.5. Потребителю (Заказчику) выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем (Заказчиком) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя (Заказчика) в размере реально причиненного ущерба.

4.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг, Потребитель (Заказчик) вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

4.3. В случае возникновения осложнений по вине Исполнителя, если осложнения потребовали оказания экстренной медицинской помощи. Исполнитель обязан устранить их без дополнительной оплаты.

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязанностей по договору, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошли по независящим от Исполнителя причинам, вследствие непреодолимой силы.

4.5. Потребитель (Заказчик) обязан возместить Исполнителю убытки, вызванные неисполнением обязанностей по договору или противоправными действиями Потребителя (Заказчика).

5. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров и привлечения независимых экспертов, а в случае не достижения сторонами согласия, споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

5.2. В случае возникновения разногласий по вопросам качества оказанных услуг, спор рассматривается клинико-экспертной комиссией Исполнителя, а в случае не достижения сторонами согласия, спор подлежит рассмотрению в судебном порядке.

5.3. Во всем, что не урегулировано настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

6. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

6.1. Исполнитель имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-26-01-003572 от 24.04.2016 года, срок действия бессрочно, выданную комитетом Ставропольского края по пищевой и перерабатывающей промышленности, торговле и лицензированию. Адрес лицензирующего органа: 355029. Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Ленина, 415Д, тел.56-65-78)

6.2. В случае отсутствия по уважительной причине врача, указанного в п.1.2. договора Исполнитель назначает другого специалиста для оказания услуги.

6.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до
«_____» _____ г.

7.2. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон, настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

7.4. Заказчик может в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с обязательствами по данному договору.

7.5. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

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

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

ГБПОУ «Ессентукский ЦР»
357623, Ставропольский край,
г. Ессентуки, ул. Чкалова, 1
Тел.8(87934) 6-11-86, факс 6-50-59
Министерство Финансов
Ставропольского края лицевой
счет148.70.032.8
ИНН/КПП 2626009765/262601001
ОГРН 1032600461068, ОКТМО 07710000
Отделение Ставрополь банка России
УФК по Ставропольскому краю
БИК 010702101
р/с 40102810345370000013
Казначейский счет
03224643070000002101
E-mail: epuzri@minsoc26.ru

Потребитель (Заказчик):

Ф.И.О., дата рождения

Адрес места жительства, тел.

Подпись расшифровка подписи

Директор _____ Гогжаева Е.В.
М.П.