Приложение 6

к приказу ОГБУСО «Реабилитационный центр

для детей и подростков с ограниченными возможностями»

от 30 ноября 2023 г. № 133/АХ

# Договор

# на оказание платных медицинских услуг

|  |  |
| --- | --- |
| г. г. Иркутск | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. |

Областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Семейкиной Татьяны Владимировны, действующей на основании Устава, лицензии на право осуществления медицинской деятельности № ЛО41-01108-38/00339852 от 19 октября 2018 г., срок действия «бессрочно», выданной Министерством здравоохранения Иркутской области, расположенным по адресу: г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 29, телефон +7 (3952)280-326, свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 38 №003334400, выданного Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 17 по Иркутской области от 20.12.2011 г.), ИНН:3812009394, с одной стороны, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель» («Заказчик»), с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

# 1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия и по требованию Заказчика, обязуется оказать Потребителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кому: Ф.И., отчество (при наличии), дата рождения)

платные медицинские услуги, наименование и стоимость которых указаны в п. 1.2. настоящего договора, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. В рамках настоящего договора Исполнитель обязуется оказать Потребителю следующие платные медицинские услуги:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | Стоимость одной услуги, руб. | Количество услуг, ед. | Общая стоимость услуг, руб. |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2. Сроки и порядок расчетов**

2.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем Потребителю в рамках настоящего договора, составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей \_\_\_\_копеек).

2.2. Стороны соглашаются, что Заказчик вносит в кассу Исполнителя 100% стоимости медицинских услуг в порядке предварительной оплаты до оказания соответствующих медицинских услуг, наличным либо безналичным способом после чего получает на руки документ строгой отчётности (квитанцию).

# 

# 3. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

3.1. Исполнитель предоставляет медицинские услуги Потребителю в порядке предварительной записи на прием к соответствующим специалистам. Предварительная запись осуществляется через специалиста Исполнителя, ответственного за предварительную запись, в том числе посредством телефонной, факсимильной и иной связи.

3.2. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

3.3. Потребителю предоставляется информация 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, равно как и информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги.

3.4. Потребителю предоставляются платные медицинские услуги при условии их оплаты Заказчиком в порядке, предусмотренном разделом 2 настоящего договора.

3.5. Срок оказания платных медицинских услуг согласуются сторонами в акте о предоставлении платных медицинских услуг, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

3.6. Место оказания платных медицинских услуг: г. Иркутск, ул. Маршала Конева, д. 86, (г. Шелехов, квартал 18, д.38)

**4. Права и обязанности Сторон**

*4.1. По настоящему договору Исполнитель вправе:*

4.1.1. требовать от Заказчика своевременной оплаты оказываемых Исполнителем медицинских услуг;

4.1.2. требовать от Потребителя выполнения условий, необходимых для качественного оказания медицинских услуг и предписаний медицинских работников Исполнителя;

4.1.3. отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем требований или рекомендаций специалиста, предоставляющего платную медицинскую услугу;

4.1.4. отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур при выявлении противопоказаний к оказываемым услугам.

*4.2. По настоящему договору Исполнитель обязуется:*

4.2.1. обеспечить оказание платных медицинских услуг в соответствии с Положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ, в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом Стандартов медицинской помощи.

4.2.2. информировать Потребителя (Заказчика) о порядке оказания медицинских услуг;

4.2.3. информировать Потребителя (Заказчика) о том, что граждане (и их законные представителя) при получении платных медицинских услуг, в соответствии с требованиями действующего законодательства, обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинских организациях;

4.2.3. в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика). Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе;

4.2.4. ознакомить Потребителя (Заказчика) с предварительным (окончательным) диагнозом, планом обследования, лечения, возможными осложнениями, ожидаемыми результатами лечения;

4.2.5. предоставить Потребителю (Заказчику) результаты оказанных медицинских услуг;

4.2.6. обеспечить неразглашении информации, составляющей врачебную тайну;

4.2.7. немедленно извещать Потребителя (Заказчика) при возникших обстоятельствах о невозможности оказания медицинской услуги по настоящему договору;

4.2.8. при выявлении недостатков оказанных услуг, Исполнитель обязан устранить их в разумный срок, указанный Заказчиком.

*4.3. По настоящему договору Потребитель (Заказчик) вправе:*

4.3.1. получить результаты оказанных медицинских услуг;

4.3.2. получить информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах;

4.3.3. получить качественные медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями Порядка, Стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

*4.4. По настоящему договору Потребитель (Заказчик) обязуется:*

4.4.1. явиться на прием в согласованное с Исполнителем время, а в случае невозможности явки на прием – заблаговременно предупредить об этом Исполнителя;

4.4.2. ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору;

4.4.3. предоставить специалистам Исполнителя достоверную информацию, а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья Потребителя, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход медицинской услуги, оказываемой Исполнителем;

4.4.4. обеспечить выполнение Потребителем требований специалистов Исполнителя в ходе оказания медицинской услуги;

4.4.5. оплатить стоимость услуг, указанных в п.1.2. настоящего договора.

4.5. Потребитель (Заказчик) дает свободно, своей волей и в своем интересе (интересе Потребителя) согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

# 5. Ответственность сторон

5.1. За нарушение условий настоящего договора Стороны несут ответственность в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации.

5.2. В случае возникновения между Сторонами разногласий или спора по поводу исполнения настоящего договора данные разногласия или спор подлежат разрешению в досудебном (претензионном) порядке.

5.3. В случае невозможности разрешения спора в претензионном порядке Стороны передают его на рассмотрение в суд.

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

5.5 Сторона освобождается от ответственности, если ненадлежащее исполнение договора невозможно из-за непреодолимой силы- чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств.

5.6. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с [п. 4.4.3](https://internet.garant.ru/#/document/55724824/entry/332) настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных [пп. 4.1.2 и 4.2.3.](https://internet.garant.ru/#/document/55724824/entry/334) настоящего договора.

**6. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора**

* 1. Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.2. Все изменения или дополнения к настоящему договору оформляются в виде дополнительных соглашений, которые подписываются каждой Стороной и являются неотъемлемой частью настоящего договора.

6.3. Настоящий договор может быть расторгнут досрочно, в случае взаимного соглашения Сторон либо невыполнения одной из Сторон своих обязательств с применением мер ответственности, предусмотренных действующим гражданским законодательством РФ.

**7. Заключительные положения**

7.1 До заключения настоящего договора Исполнитель уведомил Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую. услугу), могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или не привести к планируемому результату.

# 8. Реквизиты и подписи сторон

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**  ОГБУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»  Юридический адрес: 664043. г. Иркутск,  ул. Маршала Конева, д. 86, тел.30-18-88  платные услуги т. 8 (3952) 30-03-72.  ИНН 3812009394, КПП 381201001  ОГРН: 1033801753226;  **Банковские реквизиты:**  Минфин Иркутской области (ОГБУСО  «Реабилитационный центр для детей и подростков  с ограниченными возможностями», л/с 80602030002),  б/с 40102810145370000026,  Казначейский счет 03224643250000003400  БИК 012520101, Банк Отделение Иркутск Банка России// УФК по Иркутской области г. Иркутск  Директор Т.В. Семейкина | **Потребитель (Заказчик)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, имя, отчество (при наличии), паспортные данные,  место жительства, регистрации, телефон)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, дата) |