

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

« ____ » _____ 201__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московская городская онкологическая больница № 62 Департамента здравоохранения города Москвы» (сокращенное наименование ГБУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»), лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-009689 от 30 января 2015 года, Серия ЛО 0010248, выдана Департаментом здравоохранения города Москвы, находящимся по адресу: г.Москва, Оружейный переулок, д.43, тел. 84992514300), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача ГБУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ» Каннера Дмитрия Юрьевича, действующего на основании Устава, и _____

_____ именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент» с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель оказывает пациенту **медицинские услуги** по своему профилю деятельности согласно п.2.1.2. договора в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его о том, что предусмотренные настоящим Договором медицинские услуги он может получить бесплатно в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подписывая настоящий договор, Пациент добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.3. Планируемый срок оказания медицинских услуг с « ____ » _____ **20 г. по « ____ » _____ 20 г.**
В случае изменения срока оказания медицинских услуг, стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Проинформировать Пациента о предстоящей стоимости лечения, а так же о возможности доплаты связанной с увеличением объема обследования, лечения и использования расходных материалов.

2.1.2. Оказывать Пациенту платные медицинские услуги, составляя Перечень медицинских услуг по факту проведенного лечения (Приложение №1, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора).

2.1.3. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.4. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.6. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

2.1.7. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги, при необходимости их оказания, предоставляются на основании дополнительного соглашения к настоящему договору или отдельно заключаемого договора.

2.1.8. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг, потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента 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".

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Оплачивать стоимость медицинских услуг, указанных в п.2.1.2., до начала их оказания согласно утвержденному Прейскуранту и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

2.2.2. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в других организациях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3. Ознакомиться и подписать Информированное согласие по настоящему договору о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг (Приложение №2, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора).

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности, правила поведения на территории Исполнителя.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему договору определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения договора, и остается неизменной в течении срока действия настоящего договора.

3.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях через кассу Исполнителя, с предоставлением платежных документов, подтверждающего произведенную оплату и Акта выполненных работ.

В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно п.2.1.6. договора их стоимость определяется и оплачивается по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом в следующем порядке:

- Предоплата осуществляется в размере не менее 20% от предполагаемой стоимости лечения (минимальная сумма предоплаты 10 000 рублей), не позднее даты госпитализации или дня оказания амбулаторной услуги.

- Оставшаяся сумма вносится Пациентом по факту оказания медицинских услуг, но не позднее даты выписки или дня проведения последней медицинской манипуляции.

3.4. В случае изменения объема оказанных Пациенту платных медицинских услуг или досрочного расторжения настоящего Договора, производится перерасчет суммы, предназначенной к оплате в соответствии с Перечнем (Приложение № 1). Пациент оплачивает стоимость фактически оказанных медицинских услуг.

Предоплата по настоящему Договору составляет: _____

Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п.2.1.2. настоящего договора, составляет:

_____ *рублей 00 копеек.*

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье в соответствии с п.2.2.2, либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.2.4. 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 непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

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

6. Срок действия договора. Условия изменения и расторжения договора

6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

6.2.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.4. настоящего договора;

6.2.2. в одностороннем порядке Пациентом путем подачи письменного заявления в любое время до момента начала оказания услуг (услуги), при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.4. настоящего договора.

6.2.3. в одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Пациентом принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, при этом возврат средств, внесенных Пациентом, производится в порядке, установленном действующим законодательством и в соответствии с п.3.4.

7. Прочие условия

7.1. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему договору споры путем переговоров. Все неурегулированные сторонами споры в рамках исполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8. Адреса и реквизиты сторон

«Исполнитель»: ГБУЗ «МГОБ №62 ДЗМ»

ИНН 5024001482, КПП 502401001,

ОКАТО 46223818005, ОКОГУ 2300229

ОКТМО 46623404161, ОКФС 13

ОКОПФ 20903, ОГРН 1035004451910

Банковские реквизиты:

Департамента финансов города Москвы

(ГБУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ» л/с 2605441000830164),

р/с 40601810245253000002, в ГУ Банка России по ЦФО

БИК 044525000

КБК 0540000000000000000137

Адрес: 143423 Московская обл., Красногорский р-н, п/о Степановское, п.

Истра, д.27, стр. с 1 по 26

«Пациент»

_____ Г.Р.

Паспорт: _____

Выдан _____

Адрес регистрации: _____

Телефон _____

9. Подписи сторон

«Исполнитель»

«Пациент»

Главный врач

ГБУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»

_____ (Каннер Д.Ю.)

_____ (_____)

м.п.