

# ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ И ИНЫХ НЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№ 20 \_\_\_\_\_

г. Архангельск

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ Архангельской области «АКПБ», ОГРН 1032902072323), именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице главного врача Яшковиц Веры Анатольевны, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-29-01-002788 от 07 ноября 2019 года, выданная Министерством здравоохранения Архангельской области, адрес: город Архангельск, пр. Троицкий, д.49, тел: 45-45-00), с одной стороны и гражданин(ка): \_\_\_\_\_

(фамилия, имя отчество)

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

## ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

**платные медицинские услуги** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

**потребитель** - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Учреждение принимает на себя обязательства по оказанию Потребителю медицинской услуги, указанной в п. 1.2. настоящего договора, в соответствии с перечнем предоставляемых услуг и действующим прейскурантом Учреждения, а Потребитель принимает на себя обязательство по оплате указанных услуг.

1.2. Потребителю предоставляются следующие услуги (пункт \_\_\_\_\_ настоящего Прейскуранта):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.3. Место оказания услуг: 163001, г. Архангельск, пр. Ломоносова, 271, ГБУЗ Архангельской области «АКПБ».

1.4. Срок оказания услуг: в течение 14 календарных дней с момента оплаты стоимости услуг, за исключением тех случаев, когда очередность предоставления услуг или специфика ее выполнения предусматривает больший срок.

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 2.1. Учреждение обязано:

2.1.1. Оказать услуги в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг, в полном объеме, согласно режиму предоставления медицинских услуг и в срок, предусмотренный настоящим договором.

2.1.2. В случае возникновения препятствий для выполнения условий настоящего договора Учреждение обязано немедленно извещать об этом Потребителя.

2.1.3. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения Учреждения, квалификации и сертификации специалистов, режиме работы, перечне платных услуг, их содержании, стоимости, порядке оказания, включена (не включена) услуга в Программу государственных гарантий оказания населению Архангельской области бесплатной медицинской помощи, финансируется (не финансируется) за счет средств федерального, областного, местного бюджетов.

2.1.4. В процессе оказания услуги информировать Потребителя или его представителя о предстоящих основных или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах и их стоимости, необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах и их стоимости.

2.1.5. Вести медицинскую документацию и выдавать Потребителю медицинские документы установленного образца.

2.1.6. Вести учет вида, объема и качества оказанной услуги, а также средств, полученных от Потребителя.

2.1.7. Учреждение гарантирует право гражданина на сохранение в тайне информации о факте обращения в медицинскую организацию, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, составляющих врачебную тайну и обеспечивает ее конфиденциальность.

2.1.8. Ставить в известность Потребителя о предполагаемой сумме дополнительных расходов, не предусмотренных настоящим договором.

2.1.9. Выдать Потребителю документы, подтверждающие факт оплаты услуги, в случае оплаты услуг Потребителем в Учреждении.

2.1.10. Использовать в процессе оказания услуги только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой.

2.1.11. В случае возникновения осложнений при вине медицинских работников Учреждения оказывать Потребителю медицинскую помощь по устранению осложнений бесплатно, в том числе сверх видов и объемов, предусмотренных территориальной программой государственных гарантий.

2.1.12. По окончании оказания услуг Стороны подписывают Отчет (акт) об оказанных платных медицинских и иных услугах, в котором указывается стоимость фактически оказанных услуг с учетом п.4.2. настоящего Договора.

### 2.2. Потребитель обязан:

2.2.1. Оплатить оказание услуги на условиях, указанных в настоящем договоре.

2.2.2. До начала оказания услуги сообщить врачу (среднему медицинскому персоналу) сведения о наличии у него аллергических реакций или противопоказаний к применению каких-либо лекарственных средств или процедур.

2.2.3. Выполнять требования и рекомендации медицинского персонала Учреждения во время получения услуги, обеспечивающие качественное предоставление услуги.

2.2.4. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, график приема врачей-специалистов Учреждения, внутренний распорядок Учреждения.

2.2.5. Оплачивать услуги Учреждения в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.6. Подписывать своевременно отчеты (акты) об оказании услуг Учреждением.

### 2.3. Учреждение имеет право:

2.3.1. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка Учреждения, назначения лечащего врача и медицинского персонала и нарушении режима работы Учреждения.

2.3.2. Перенести срок оказания услуг, согласованный с Потребителем, заблаговременно предупредив об этом Потребителем и согласовав с ним новый срок оказания услуг.

2.3.3. Приостановить выдачу медицинской документации Потребителю в случае задержки оплаты до разрешения разногласий.

2.3.4. Увеличить объем медицинских услуг, получив предварительно письменное согласие пациента или его законных представителей, если это необходимо в интересах состояния здоровья Потребителя.

2.3.5. Требовать от Потребителя соблюдения графика прохождения процедур, внутреннего режима Учреждения, режима приема лекарственных средств, режима питания и других предписаний.

2.3.6. В одностороннем порядке прекратить или приостановить исполнение обязательств по настоящему договору при неисполнении Потребителем своих обязательств. При этом Учреждение возмещает Потребителю стоимость услуг, указанных в разделе 3 настоящего договора, за вычетом фактически понесенных затрат.

2.3.7. Учреждение не вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае угрозы жизни и здоровью Потребителя.

2.3.8. В случае возникновения неотложных состояний не по вине медицинских работников Учреждения, Учреждение имеет право самостоятельно определять объем исследований и медицинской помощи, необходимых для оказания неотложной медицинской помощи, в том числе услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

### 2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об объеме и качестве медицинской услуги, выполняемой Учреждением, не вмешиваясь в деятельность Учреждения.

2.4.2. Требовать от Учреждения предоставления полной и достоверной информации об объеме и условиях получения услуги, включая сведения о квалификации врача, наличии лицензии на оказание данной услуги, стоимости услуги, о технологии оказания услуги, возможных последствиях и осложнениях, наличии альтернативных видов услуг.

2.4.3. Получать от Учреждения для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме сведения о состоянии своего здоровья, данные диагностических обследований, результаты анализов и т.д.

2.4.4. Отказаться от оплаты оказанных без его согласия услуг, а если они уже оплачены - потребовать возврата уплаченных за них сумм.

2.4.5. Отказаться в одностороннем порядке от получения услуги до момента начала её оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Учреждению затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

2.4.6. По своему выбору в случае несоблюдения Учреждением обязательств по срокам оказания услуги:

- потребовать новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом Учреждения;

- расторгнуть договор.

2.4.7. При обнаружении недостатков оказанных услуг предъявлять требования, установленные Законом РФ «О защите прав потребителей», а также иными нормативными правовыми актами РФ, регулирующими данные отношения.

### 3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТА

3.1. Общая стоимость оказываемых медицинских услуг составляет \_\_\_\_\_ руб. (\_\_\_\_\_ тысяч) рублей \_\_\_\_\_ копеек.

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется в кассе Учреждения Потребителем в форме 100 (сто) % предоплаты в день оказания медицинских услуг на основании Прейскуранта, действующего на момент оказания медицинской услуги, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Учреждения (в том числе с использованием платежных карт) или внесением денежных средств в кассу Исполнителя, при этом Потребителю предоставляется документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг (расчетный документ, оформленный в соответствии с требованиями законодательства).

### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему договору Учреждение обязуется вернуть Потребителю ранее внесенную сумму предоплаты за вычетом стоимости уже выполненных услуг. Стоимость фактически оказанных услуг указывается в Отчете (акте) об оказанных платных медицинских и иных услугах, подписываемом Сторонами.

4.1.1. Возврат денежных средств производится Потребителю по предоставлению паспорта, реквизиты которого указаны в договоре. В случае указания Потребителем не существующих паспортных данных при заключении договора денежные средства не возвращаются.

4.2. В случае если невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон ответственности не несет, Потребитель возмещает Учреждению фактически понесенные им расходы, а Учреждение возвращает Потребителю остаток неиспользованных средств, внесенных в качестве предоплаты.

4.3. При разглашении одной из сторон сведений, относящихся к категории конфиденциальной информации, виновная сторона несет ответственность и обязана возместить другой стороне понесенные ей в связи с этим убытки.

4.4. Претензии Потребителя по вопросам качества оказания медицинской помощи принимаются Учреждением к рассмотрению врачебно-экспертной комиссией в течение 30 (тридцати) дней. При отсутствии претензии услуга признается оказанной надлежащего качества.

4.5. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, в случае причинения вреда здоровью или жизни Потребителя, Учреждение несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации, в том числе Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

4.6. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего договора.

### 5. ДЕЙСТВИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

5.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или за ненадлежащее исполнение обязательств по договору, если причиной такого неисполнения или ненадлежащего исполнения является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

### 6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Стороны принимают все меры для того, чтобы любые спорные вопросы, разногласия либо претензии, касающиеся исполнения настоящего Договора, были урегулированы путем переговоров.

6.2. В случае не достижения взаимного согласия все споры, разногласия, требования, возникающие из настоящего Договора или в связи с ним, в том числе касающиеся его исполнения или нарушения, решаются в соответствии с действующим законодательством РФ и подлежат рассмотрению в суде.

### 7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Договор вступает в силу в момент его подписания уполномоченными представителями обеих сторон и действует до полного исполнения его сторонами своих обязательств либо до его расторжения.

7.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон или по решению суда.

7.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

7.4. Подписываемые Сторонами отчеты (акты) об оказании услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Потребителю.

7.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах на русском языке. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится по одному экземпляру настоящего договора.

### 8. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Учреждение	Потребитель
государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ Архангельской области «АКПБ») Юридический адрес: 163530, Архангельская область, Приморский район, поселок Таватг, дом 31 тел/факс: (8182) 66-96-55 ИНН 2921008381/ КПП 292101001 л/счет 20246У98290 Отделение Архангельск УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (ГБУЗ Архангельской области «АКПБ») р/счет 40601810340301002001 в Архангельск БИК 041117001 ОГРН 1032902072323 ОКПО 70363112 ОКПОПФ 75203	ФИО _____
Главный врач _____ В.А. Яшковиц	<b>Адрес регистрации:</b> _____
М.п. _____	Я информирован о возможности получения медицинских услуг, являющихся предметом настоящего договора, бесплатно, при наличии показаний - в учреждении здравоохранения по месту жительства, и (или) при наличии направления - в учреждении, являющемся стороной настоящего договора.
	Потребитель _____ /
	<b>(Подпись)</b>

Отчет (акт)  
 об оказанных платных медицинских и иных услугах  
 N 20\_\_ - \_\_\_\_ от " \_\_ " \_\_\_\_\_ года

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
 Архангельской области «Архангельская клиническая психиатрическая больница»,  
 именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице главного врача Яшкович Веры  
 Анатольевны, действующего на основании Устава, с одной стороны,  
 гражданин(ка): \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя отчество)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель»,

1. В соответствии с условиями Договора об оказании платных медицинских и  
 иных услуг N 20\_\_ - \_\_\_\_ от " \_\_ " \_\_\_\_\_ г. Исполнителем оказаны  
 следующие услуги:

- 1.1. \_\_\_\_\_
2. Указанные в п. 1 настоящего Отчета услуги согласно Договору об оказании  
 платных медицинских и иных услуг N 20\_\_ - \_\_\_\_ от " \_\_ " \_\_\_\_\_ г.  
 оказаны в полном объеме с " \_\_ " \_\_\_\_\_ г. по " \_\_ " \_\_\_\_\_ г.
3. Замечаний к услугам и предоставленным Исполнителем медикаментам не  
 имеется.
4. Стоимость оказанных услуг, согласно заключенному Договору об оказании  
 платных медицинских и иных услуг N 20\_\_ - \_\_\_\_ от " \_\_ " \_\_\_\_\_ г.,  
 составила \_\_\_\_\_ (тысяча) рублей \_\_ копеек, НДС не облагается

<b>Исполнитель:</b> Учреждение: ГБУЗ Архангельской области «АКПБ»	<b>Потребитель:</b>
_____ _____ (Должность, ФИО)	_____ _____ (ФИО)
_____ _____ (подпись) / (ФИО)	_____ _____ (подпись) / (ФИО)
Главный врач	
В.А.Яшкович	