

**ДОГОВОР №**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г. Микунь

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

**НУЗ «Узловая больница на ст. Микунь ОАО «РЖД»**, в лице главного врача **Моминой Александры Николаевны**, действующего на основании Устава и лицензии на право осуществления медицинской деятельности (№ ЛО-11-01-001995 от 03.04.2018 г., выданной Министерством здравоохранения Республики Коми), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и,

**- Заказчик:** \_\_\_\_\_

**- Потребитель:** \_\_\_\_\_  
именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию платных медицинских услуг, указанных в Приложении 1 к настоящему договору, которое является его неотъемлемой частью.

Срок оказания медицинских услуг устанавливается с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

1.2. Платные медицинские услуги оказываются \_\_\_\_\_, именуемому в дальнейшем Потребитель.

1.3. Платные медицинские услуги оказываются амбулаторно/стационарно и предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.4. Услуги считаются оказанными после подписания акта выполненных работ Заказчиком.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1. Обязанности «Исполнителя»:**

2.1.1. Оказать услуги в соответствии с требованиями настоящего Договора и качеством, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Предоставить Заказчику/Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.3. Незамедлительно информировать Заказчика/Потребителя о нецелесообразности продолжения оказания Услуг.

2.1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, предупредить об этом Заказчика/Потребителя.

Без согласия Заказчика/Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

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».

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

2.1.5. При оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.6. Исполнитель имеет иные обязанности, предусмотренные законодательством

### **2.2. Обязанности Заказчика/Потребителя:**

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

2.2.2. Во время получения медицинских услуг выполнять требования, обеспечивающие качественное оказание услуг, включая сообщение необходимых для этого достоверных сведений (о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях и пр.), точно выполнять назначения лечащих врачей, соблюдать режим работы Исполнителя.

2.2.3. В случае досрочного расторжения договора оплатить фактически произведенные расходы исполнителя на предоставление медицинских услуг.

## **3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

### **3.1. Стоимость услуг:**

3.1.1. Стоимость услуг определяется на основании прейскуранта Исполнителя, действующего в момент заключения договора.

3.1.2. Общая стоимость медицинских услуг составляет

---

### **3.2. Порядок расчетов:**

3.2.1. Заказчик/Потребитель производит оплату предоставляемых услуг наличным расчетом путем внесения наличных денежных средств в кассу учреждения.

3.2.2. Заказчик/Потребитель производит предоплату предоставляемых услуг в размере 100% от общей стоимости в течении 5 (пяти) календарных дней с момента заключения настоящего договора и до начала оказания услуг Исполнителем

## **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему договору одной из сторон, эта сторона обязана возместить другой стороне причиненные таким неисполнением убытки в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. В рамках реализации Федерального Закона Российской Федерации № 152 от 27 июля 2006 года «О персональных данных», Исполнитель гарантирует соблюдение режима конфиденциальности при обработке и передаче персональных данных.

4.3. В рамках реализации Федерального Закона Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 года, Исполнитель гарантирует в процессе исполнения договорных обязательств соблюдение режима сохранения врачебной тайны.

4.4. Потребитель имеет право на возмещение вреда (ущерба) здоровью, причиненного оказанием медицинских услуг ненадлежащего качества.

## **5. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ОСВОБОЖДАЮЩИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

5.1. Ни одна из Сторон не несет ответственности перед другой стороной за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору случае наступления форс-мажорных обстоятельств на территории РФ.

5.2. Сторона, которая не исполняет свои обязательства вследствие действий обстоятельств непреодолимой силы, должна не позднее чем в 5-дневный срок известить другую сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по настоящему договору, в противном случае Сторона теряет право в дальнейшем ссылаться на эти обстоятельства.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за причинение вреда здоровью Потребителю в случае отсутствия вины Исполнителя в причинении вреда и при нарушении Потребителем п. 2.2.2. настоящего Договора.

## **6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ**

6.1. Стороны будут принимать все меры для разрешения споров и разногласий, возникающих из договора путем переговоров.

6.2. Все спорные вопросы, возникающие между сторонами, разрешаются путем переговоров. Если стороны не приходят к соглашению, путем переговоров, то спорные вопросы решаются в суде в соответствии с действующим законодательством. До направления искового заявления в суд, предъявление претензии одной стороной другой стороне является обязательным. Претензия должна быть рассмотрена и по ней дан ответ в течение 20 календарных дней с момента получения.

## **7. ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

7.1. В настоящий Договор сторонами могут быть внесены дополнения и изменения, которые оформляются дополнительными соглашениями к настоящему Договору.

7.2. Настоящий Договор может быть, досрочно расторгнут по основаниям, предусмотренным законодательством Российской и настоящим Договором.

7.3. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

## **8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует

по «   » \_\_\_\_\_ 20     г. включительно.

## 9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

9.2. Все приложения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью.

9.3. Настоящий договор составлен в двух (*трех – в случае несовпадения заказчика и потребителя*) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

### ЗАКАЗЧИК/ПОТРЕБИТЕЛЬ

указать Ф.И.О./наименование  
адрес места жительства/места  
нахождения, телефон и т.д.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### ИСПОЛНИТЕЛЬ

**НУЗ «Узловая больница на ст. Микунь ОАО  
«РЖД»**

Адрес: 169060 Республика Коми, г. Микунь, ул.  
Мечникова, д.12.  
ИНН 1116006405, КПП 111601001  
р/с 40703810928090100035  
к/с 30101810400000000640  
в Коми ОСБ №8617 г. Сыктывкар  
ОКПО 01110618  
ОКАТО 87244505000  
ОГРН 1041100990699

### Заказчик /потребитель

\_\_\_\_\_  
Подпись

**Главный врач**

**Момина А.Н.**

М.П.

Приложение № 1

### Перечень медицинских услуг

---

---

---

Приложение № 2

### Сведения о выданной лицензии

Лицензия на право осуществления медицинской деятельности № ЛО – 11- 01-001995 от 03.04.2018 г. выдана Министерством здравоохранения Республики Коми