

Договор № _____
об оказании платных медицинских услуг

г. Среднеуральск

"___" _____ г.

(Ф.И.О.)
именуем _____ в дальнейшем "Заказчик", дата рождения "___" _____ г.,
паспорт: серия _____ N _____, выдан _____
"___" _____ г., зарегистрированн _____ по адресу:

, являющ _____ ся родителем (законным представителем) ребенка _____

ФИО ребенка, дата рождения

в дальнейшем «Пациент» с одной стороны, и Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 20 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию воспитанников «Золотой петушок», (в дальнейшем – Исполнитель) в лице заведующего Лаптевой Ларисы Геннадьевны действующего на основании Устава, ОГРН 1126686017666, зарегистрированное Межрайонной инспекцией ФНС № 32 по Свердловской области, лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-66-01-003266 от 09.04.2015 года с другой стороны, вместе также именуемые "Стороны", заключили настоящий договор (далее - "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 (далее - договор);
"пациент" - 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 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
"заказчик" - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;
"исполнитель" - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель на основании обращения Заказчика обязуется оказать ему медицинские услуги по _____

(указать вид(ы) медицинских услуг)

(далее - "медицинские услуги"), а Заказчик уплачивает Исполнителю вознаграждение в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: Свердловская область, город Среднеуральск, улица Бахтеева, 12Б в соответствии с установленными Правилами.

1.3. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.4. Все медицинские услуги оказываются на основании направления лечащего врача, заверенные подписью и печатью.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

а) порядке и правилах оказания медицинских услуг и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) данных о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Пациенте, обеспечивая тем самым защиту персональных данных.

2.1.3. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами.

2.1.4. Заключить с Заказчиком информированное согласие на медицинское вмешательство с подробным описанием возможных побочных проявлений.

2.1.5. Представлять Заказчику сведения о ходе оказания услуги в устном или печатном виде.

2.1.6. Предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.1.7. Представлять для ознакомления по требованию Заказчика:

а) копию учредительного документа Исполнителя, положение о его медицинском кабинете, участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

2.1.8. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг .

2.2.2. По запросу Исполнителя предоставить ему необходимые документы и направление от лечащего врача.

2.2.3. Своевременно оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.4. Информировать медицинского работника о перенесенных Пациентом заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.2.5. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения.

2.2.6. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного представления Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Заказчика соблюдения правил оказания медицинских услуг.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

2.4.2. Требовать от Исполнителя качественного выполнения медицинских услуг.

2.4.3. Расторгнуть договор досрочно, известив об этом Исполнителя. При этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

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

2.6. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 "О защите прав потребителей".

3. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость одной единицы медицинской услуги составляет:

_____ (_____) рублей.

(прописью)

Количество медицинских услуг по настоящему договору составляет _____ единиц.

3.2. Оплата производится путем перечисления суммы, указанной в п. 3.1 настоящего Договора, безналичным способом на расчетный счет Исполнителя по квитанции, выданной Исполнителем Заказчику после заключения настоящего Договора.

3.3. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (квитанция или иные платежные документы).

3.4. В случае неоказания, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Заказчику деньги путем безналичного перечисления а расчетный счет Заказчика.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

4.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Заказчик вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения расходов.

4.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих выполнению

настоящего Договора. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

4.4. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее _____ (_____) дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

4.5. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.6. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Пациенту медицинской помощи.

5. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

5.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

5.3. Срок действия настоящего Договора - с "___" _____ г. по "___" _____ г.

5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

5.5. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

5.6. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

5.7. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик: _____

Исполнитель: *УФК по Свердловской области (ФУ администрация ГО Среднеуральск ,
МАДОУ - детский сад № 20 "Золотой петушок") Адрес: 624070, Свердловская область,
город Среднеуральск, ул. Бахтеева, 12Б, тел. (34368) 2-23-04 Банковские реквизиты:
ИНН 6686014661, КПП 668601001 Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбурга
БИК 046577001, р/с 40701810900001276206*

ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик: _____

Исполнитель: _____
М.П.