

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Тольятти

Дата

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Тольяттинский противотуберкулезный диспансер», лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-63-01-003172 от 15.05.2015 года, выдана Министерством здравоохранения Самарской области, зарегистрированное в едином государственном реестре юридических лиц 31.01.2003 г., Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 19 по Самарской области, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице кассира \_\_\_\_\_ действующего на основании доверенности \_\_\_\_\_ с одной стороны, и \_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем Заказчик, действующий на основании \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_ с другой стороны, в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и действующего законодательства Российской Федерации, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет Договора

- 1.1. Исполнитель оказывает Заказчику медицинские услуги в соответствии со сметой (Приложение № 1) к договору, являющимся его неотъемлемой частью.
- 1.2. Заказчик оплачивает оказываемые услуги в порядке, установленном настоящим Договором

### 2. Права и обязанности сторон

- 2.1. Исполнитель обязуется:
  - 2.1.1. При заключении договора потребителю (заказчику) учреждения предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объёмов 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. Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объёмов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.
  - 2.1.2. Оказывать качественные медицинские услуги в соответствии со стандартами качества медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке, а также нормативными правовыми актами, действующими в системе здравоохранения.
  - 2.1.3. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения Исполнителя, квалификации и сертификации специалистов, режиме работы, перечне платных услуг, их содержании, стоимости, порядке оказания, а также сведения о возможных последствиях и осложнениях медицинского вмешательства.
  - 2.1.4. Обеспечивать соблюдение прав Заказчика, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
- 2.2. Заказчик обязуется:
  - 2.2.1. Оплатить стоимость оказанной медицинской или сервисной услуги в порядке и по тарифам, установленным Исполнителем.
  - 2.2.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное оказание платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений
- 2.3. Заказчик, пользующийся платными медицинскими услугами, вправе требовать оказания услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификата, о расчете стоимости оказанной услуги.
- 2.4. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

### 3. Порядок расчетов

- 3.1. Стоимость оказываемых медицинских в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг составляет: \_\_\_\_\_
- 3.2. Стоимость оказываемых медицинских и сервисных услуг определяется в соответствии с прейскурантом, утвержденным главным врачом, согласованным с Министерством здравоохранения Самарской области.
- 3.3. Расчеты за оказываемые медицинские и сервисные услуги производятся в порядке предварительной оплаты путем оплаты стоимости медицинских и сервисных услуг наличными деньгами с применением контрольно-кассовой техники или бланков строгой отчетности, приравненных к кассовым чекам. Документом, подтверждающим расчет, служит кассовый чек либо копия бланка строгой отчетности, приравненной к кассовым чекам.
- 3.4. В случае, когда невозможность исполнения услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

### 4. Условия оказания медицинских и сервисных услуг

- 4.1. Исполнитель приступает к оказанию услуги после получения оплаты. В случае задержки Заказчиком оплаты услуг срок выполнения услуги, установленный п.4.2 Договора, продлевается на период задержки оплаты услуги.
- 4.2. Срок оказания услуг – не позднее трех рабочих дней со дня оплаты услуг Заказчиком.

### 5. Ответственность сторон

- 5.1. За неисполнения или ненадлежащее исполнение условий Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
  - 5.2. За нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом «О защите прав потребителей».
- Если Исполнитель нарушил сроки выполнения работы (оказание услуги) - сроки начала и (или) окончания выполнения работы (оказание услуги) и (или) промежуточные сроки выполнения работы (оказание услуги) или во время выполнения работы (оказание услуги) стало очевидным, что она не будет выполнена в срок, Заказчик по своему выбору вправе:
- назначить исполнителю новый срок;
  - поручить выполнение работы (оказание услуги) третьим лицам за разумную цену или выполнить ее своими силами и потребовать от исполнителя возмещения понесенных расходов;
  - потребовать уменьшения цены за выполнение работы (оказание услуги);
  - отказаться от исполнения договора о выполнении работы (оказании услуги).
- Потребитель вправе потребовать также полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков выполнения работы (оказание услуги). Убытки возмещаются в сроки, установленные для удовлетворения соответствующих требований потребителя.
- Сумма взысканной неустойки не может превышать тариф на услугу
- 5.3 В случае обнаружения недостатков в оказанной услуге Заказчик вправе по своему выбору потребовать:
    - безвозмездного устранения недостатков оказанной медицинской услуги
    - безвозмездного повторного оказания услуги или изготовления другого изделия из однородного материала такого же качества, при этом Заказчик обязан возвратить полученную готовую продукцию;
    - потребовать уменьшения цены за выполнение работы (оказание услуги);
    - возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги.
  - 5.4. Недостатки оказанной услуги должны быть устранены Исполнителем не позднее 20 дней со дня предъявления требований Заказчиком.
  - 5.5. Заказчик вправе расторгнуть Договор об оказании услуги и потребовать полного возмещения убытков, если недостатки оказанной услуги не устранены Исполнителем в установленный Договором срок.

5.6. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской и сервисной услуги, если докажет, что неисполнение и ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы или нарушения Заказчиком рекомендаций Исполнителя, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Споры, возникшие между сторонами, разрешаются в претензионном и судебном порядке

#### 6. Порядок разрешения споров

6.1. Все разногласия решаются путем переговоров.

6.2. Стороны договорились о претензионном характере разрешения споров, с возможным привлечением независимых экспертов.

#### 7. Прочие условия

7.1. Вышестоящий орган: Министерство здравоохранения Самарской области, г. Самара, ул. Ленинская, 73 телефон для обращения граждан: (846) 333-00-16.

7.2. Орган выдавший лицензию: Министерство здравоохранения Самарской области, г. Самара, ул. Ленинская, 73 телефон для обращения граждан: (846) 333-00-16.

7.3. Орган по защите прав потребителей: Управление Роспотребнадзора по Самарской области 443079, г. Самара, проезд Георгия Митерева, д.1, телефон горячей линии: (846) 260-37-99.

7.4. Территориальный орган федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Самарской области (Росздравнадзор): РФ, Самарская обл. г. Самара, ул. Арцыбушевская, д. 13, тел: (846) 333-20-87.

7.5. Территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Самарской области в г. Тольятти (управление Роспотребнадзора по г. Тольятти), Самарская область, г. Тольятти, Московский пр-т, д.19, тел: (8482) 37-22-03

#### 8. Заключительные положения

8.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами.

8.2. Срок действия настоящего договора с момента заключения и действует до полного исполнения обязательств по договору.

8.3. Настоящий договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон, а так же по инициативе одной из сторон в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

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

8.5. Изменения и дополнения в настоящий договор могут быть внесены в форме дополнительного соглашения по письменной договоренности сторон.

8.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу - по одному для каждой из сторон.

8.7. Заказчик с условиями данного договора ознакомлен и полностью их принимает.

#### 9. Адреса и реквизиты сторон:

##### «Исполнитель»

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Тольяттинский противотуберкулезный диспансер» (ГБУЗ СО «ТПТД») Адрес: 445013, Самарская область, г. Тольятти, ул. Телеграфная, 34 тел/факс: (8482) 97-50-41, ИНН 632 000 4407 КПП 632 401 001 Министерство управления финансами Самарской области (ГБУЗ СО «ТПТД») л/с 612.01.108.0) Отделение Самара г. Самара р/с 40601810036013000002

Кассир \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

##### «Заказчик»

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение № 1  
к договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
чек № \_\_\_\_\_

#### Смета на платные медицинские услуги

№ пп	Наименование	Количество	Цена за ед. услуги	Сумма, руб.

##### «Исполнитель»

##### «Заказчик»

\_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ /

#### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью) в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие ГБУЗ СО «Тольяттинский противотуберкулезный диспансер», расположенному по адресу: город Тольятти, ул. Телеграфная, дом 34, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных", со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных в ГБУЗ СО «Тольяттинский противотуберкулезный диспансер».

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи