

**Договор
об оказании платных медицинских услуг**

№ _____
от 31.08.2017

Пациент _____

(ФИО пациента: дата рождения, паспорт:серия,№, кем выдан,дата выдачи, код подразделения, адрес регистрации)

его законный представитель _____

(ФИО законного представителя (родителя, опекуна, попечителя: дата рождения, паспорт:серия,№, кем выдан,дата выдачи, код подразделения, адрес регистрации)

именуемые в дальнейшем «Заказчик» с одной стороны, и Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический Центр № 7» (глазной) для взрослого и детского населения (СПб ГБУЗ «ДЦ № 7»), свидетельство ЕГРЮЛ № 1027809174953 выданное 27.09.12 г. МИФНС России № 15 по Санкт-Петербургу, действующее на основании лицензии №9 ЛО-78-01 -008021 от 24.07.2017 г. выданной Комитетом по здравоохранению СПб (СПб, ул. Садовая, д. № 1, Тел.: 8 812 595 89 00), в лице Администратор действующего на основании Доверенности № 1215 от 22.10.2013, именуемые в дальнейшем "Исполнитель" с другой стороны, в соответствии с требованиями действующего законодательства, регулирующего оказание платных медицинских услуг в Российской Федерации, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По договору возмездного оказания услуг Исполнитель обязуется оказать сверх Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи Заказчику услуги, указанные в п. 1.2. настоящего договора, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Исполнитель обязуется оказать следующие медицинские услуги:

№	Номенклатура	Цена	Кол-во	Сумма
---	--------------	------	--------	-------

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Ознакомить Заказчика с условиями оказания бесплатной медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг лицензии Учреждения и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, и утвержденным внутренними протоколами ведения в СПб ГБУЗ «ДЦ № 7».

2.1.3. Обеспечить в установленном в Учреждении порядке, информацией о режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиям их получения, а также предоставить сведения о квалификации специалистов.

2.1.4. Обеспечить оказание услуг силами собственных специалистов.

2.1.5. Информировать пациента о предлагаемых методах обследования и лечения, возможности развития осложнений при проведении сложных лечебно-диагностических манипуляций. Исполнитель вправе привлекать к деятельности по оказанию услуг сотрудников клиник и кафедр медицинских учреждений, базирующихся в СПб ГБУЗ «ДЦ № 7» или внешних консультантов.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. Своевременно сообщать сведения, необходимые для выбора того или иного метода лечения и формы лечения способные вызвать побочные реакции или осложнения при оказании медицинской помощи.

2.2.2. Выполнять требования медперсонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинской услуги, включая: выполнение рекомендаций лечащего врача, соблюдение распорядка СПб ГБУЗ «ДЦ № 7» правил санитарно-противоэпидемиологического режима, техники безопасности, пожарной безопасности и этики. Стороны вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора в соответствии со ст. 782 ГК РФ. Исполнитель не вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае имеющейся угрозы жизни и здоровью пациента.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Общий размер платежа, подлежащего оплате Заказчику за предоставленные услуги, осуществляется в соответствии с действующим в СПб ГБУЗ «ДЦ № 7» прейскурантом.

3.2. Оплата услуг производится в форме предоплаты или по факту оказания услуг.

Порядок расчетов:

- путем наличного расчета с применением контрольно-кассовой машины;
- документа бланка строгой отчетности - бланка-квитанции;
- по безналичному расчету с использованием банковских карт.

3.3. При расчетах Заказчику выдается чек или квитанция.

4. Ответственность сторон

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика.

4.2. При невыполнении Исполнителем обязательств по настоящему договору Заказчик вправе по своему выбору:

назначить новый срок оказания услуги, потребовать исполнения услуги другим специалистом, расторгнуть договор и потребовать возмещения затрат в установленном законодательством порядке.

4.3. В случае невозможности выполнения услуги, возникшей по вине Заказчика, услуги подлежат оплате в полном объеме, если иное не предусмотрено законом.

4.4. В случае, когда невозможность возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им затраты, если иное не предусмотрено законом.

5. Порядок рассмотрения споров

5.1. В случае возникновения конфликтов по вопросам, связанным с оказанием платных услуг, разрешение конфликтов производится конфликтной комиссией СПб ГБУЗ «ДЦ № 7».

5.2. В случае если одна из сторон не удовлетворена решением конфликтной комиссии, она вправе требовать проведения за свой счет независимой экспертизы по данному вопросу с участием Медицинского Совета Центра или разрешения спора в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

6. Дополнительные условия

6.1. Заказчик подробно проинформирован об альтернативной возможности получения медицинских услуг в СПб ГБУЗ «ДЦ № 7» за счет государственных средств в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в порядке очереди и отказывается от ее реализации.

ФИО пациента _____

6.2. Заказчик проинформирован о правилах оказания медицинской помощи в СПб ГБУЗ «ДЦ № 7», обеспечивающих реализацию Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

6.3. Заказчик ознакомлен с программой предоставляемых услуг и даст свое информированное согласие персоналу СПб ГБУЗ «ДЦ № 7» на их реализацию.

7. Заключительные положения

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и до полного исполнения своих обязательств.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую силу.

7.3. Ответственный за исполнением условий договора

(ФИО врача)

(Отдел)

8. Юридические адреса сторон:

Исполнитель:

СПб ГБУЗ «ДЦ №7» г. Санкт-Петербург

191028, ул. Моховая, д. 38

ФИО Администратор

Действующая по доверенности № 1215 от 22.10.2013

Заказчик

ФИО _____

Подпись _____

Тел.: _____