**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**

на предоставление платных медицинских услуг физическому лицу

Архангельск     «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, далее по тексту – «**Исполнитель**», в лице главного врача Консультативно-диагностической поликлиники СГМУ Поповой Дарьи Александровны, действующего на основании доверенности № 72.1-10-65/2022 от 22.12.2022 г с одной стороны, гр.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))

именуемый (ая) в дальнейшем «**Заказчик**», действующий(ая) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в интересах несовершеннолетнего) с другой стороны

и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))

действующий (ая) от своего имени, именуемый(ая) в дальнейшем **«Потребитель»**, с третьей стороны, именуемые совместно «Стороны», заключили настоящий Договор о следующем:

**Сведения об Исполнителе**

Исполнителем оказываются следующие виды платных медицинских услуг на основании лицензии № Л041-00110-29/00356823 от 01 октября 2020 г., выданной Территориальным органом Росздравнадзора по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (163002, Архангельск, пр. Новгородский, 32, (8182) 46-22-27), срок действия лицензии - бессрочно:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), гигиене в стоматологии, лабораторной диагностике, медицинской статистике, медицинскому массажу, общей практике, организации сестринскому делу в косметологии, стоматологии профилактической, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской онкологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, косметологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, сурдологии-оториноларингологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: судебно-медицинской экспертизе и обследованию потерпевших, обвиняемых и других лиц, экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

**Понятия, используемые в настоящем Договоре**

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

**Заказчик** - физическое лицо, приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу потребителя;

**Потребитель** - физическое лицо, получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

**В целях настоящего Договора Заказчик является законным представителем Потребителя.**

**1. Предмет Договора**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.1. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю платные медицинские услуги (далее по тексту – медицинские услуги) в обособленном структурном подразделении Исполнителя – Консультативно-диагностическая поликлиника (далее по тексту – КДП), расположенном по адресу: г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 51, а Заказчик обязуется оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в порядке, установленном настоящим Договором.  1.2. Медицинские услуги предоставляются в следующие сроки: с даты вступления в силу настоящего договора до полного исполнения Сторонами своих обязательств.  1.3. Срок и условия ожидания медицинской услуги доводятся до Заказчика в момент заключения Договора.  1.4. Стоимость оказываемой медицинской услуги определяется в соответствии с прейскурантом утверждённым Исполнителем   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Код | Наименование услуги | Стоимость | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   1.5. До заключения настоящего Договора Заказчик уведомлен, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=6B3A508493302BFD7A85B7D4994ADC09036F74B44D8BAAB49285980A469AF11B7B1A3E4DA869AD7E8FB6489022ECVFL) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях; также Заказчику разъяснено, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинских работников, предоставляющих медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя. |

**2. Стоимость медицинских услуг и порядок их оплаты**

2.1. Стоимость и сроки оказания медицинских услуг, предоставляемых по Договору, указаны в Прейскуранте цен, являющемся неотъемлемой частью Договора.

2.2. Оплата медицинских услуг производится в соответствии с действующим на день оплаты Прейскурантом, путем внесения денежных средств Заказчиком в кассу Исполнителя в размере 100% предоплаты, с выдачей Заказчику контрольно-кассового чека и документов установленного образца, подтверждающих произведенную оплату медицинских услуг.

2.3. Возврат денежных средств Заказчику производится в соответствии с кассовой дисциплиной Исполнителя:

- в случае отказа Заказчика от услуги при условии, если услуга уже оплачена;

- в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, приведших к невозможности оказания услуги Исполнителем.

**3. Обязательства Сторон**

3.1. **Исполнитель** обязуется:

3.1.1. Предоставить Заказчику доступную и достоверную информацию до заключения настоящего Договора:

- о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- о видах и стоимости медицинских услуг, оказываемых за плату;

- о порядке и сроках оказания платных медицинских услуг;

- о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации)

3.1.2. Своевременно оказывать медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с принятыми технологиями, разрешенным к применению в установленном законом порядке и соответствовать стандартам оказания медицинской помощи, установленным на территории Российской Федерации, а также в соответствии с объективным состоянием Потребителя на момент оказания медицинской услуги.

3.1.3. Вести медицинскую документацию Потребителя, учетные и отчетные статистические формы при оказании Потребителю медицинских услуг, соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.4. Соблюдать правила медицинской этики, врачебную тайну и иные сведения конфиденциального характера.

3.1.5. По заявлению Заказчика бесплатно выдать копии медицинских документов (выписок из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

3.1.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика.

3.2. **Заказчик** обязуется:

3.2.1. Оплатить медицинские услуги в сроки и в порядке, определенные настоящим Договором.

3.2.2. Обеспечить явку Потребителя на прием в установленное время.

3.2.3. Обеспечить выполнение Потребителем всех требований, необходимых для организации лечебного процесса, и рекомендаций лечащего врача.

3.2.4. Бережно относиться к имуществу Исполнителя**;** возместить ущерб, причиненный Потребителем имуществу Исполнителя**,** в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**4. Условия предоставления услуг**

4.1. Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг после внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4.2. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика и Потребителя (в случае достижения Потребителем возраста 14 лет), данного в порядке, установленном [законодательством](http://base.garant.ru/12191967/4/#block_20) Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.3. Медицинские услуги оказываются Исполнителем Потребителю по предварительной записи на прием по телефону или в регистратуре, а в порядке исключения - вне установленной очереди.

4.4. До сведения Заказчика доводится информация о правилах предоставления медицинских услуг, внутреннего распорядка и санитарно-эпидемиологического режима в КДПпутем ознакомления с ней на стендах КДП.

**5. Ответственность Сторон**

5.1. В случае неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему договору Исполнитель обязуется вернуть Заказчику ранее внесенную сумму предоплаты за вычетом стоимости уже выполненных услуг.

5.2. В случае, если невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон ответственности не несет, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, а Исполнитель возвращает Заказчику остаток неиспользованных средств, внесенных в качестве предоплаты.

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

5.4. Исполнитель имеет право изменить сроки оказания медицинской помощи по причинам, не предусмотренным настоящим Договором.

5.5. Претензии Заказчика по вопросам качества оказания медицинской помощи принимаются Исполнителем к рассмотрению врачебно-экспертной комиссией в течение 30 дней.

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

5.7. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком или Потребителем условий настоящего Договора.

**6. Действие обстоятельств непреодолимой силы**

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

**7. Порядок разрешения споров**

7.1. Споры, возникшие при исполнении настоящего Договора, решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

**8. Изменение и расторжение договора**

8.1. Изменение Договора возможно по соглашению сторон.

8.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

8.3. Договор может быть расторгнут досрочно в случае, установленном действующим законодательством.

**9. Заключительные положения**

9.1. Медицинские услуги предоставляются Исполнителем в соответствии сусловиями и сроками, определенными настоящим Договором. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются законодательством РФ.

9.2. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для Заказчика, Потребителя и Исполнителя.

9.3. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами до полного исполнения обязательств по договору.

**10. ПОДПИСИ СТОРОН:**

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель | Заказчик - законный представитель Потребителя |
| **ФГБОУ ВО СГМУ (г. Архангельск)**  **Минздрава России**  163069, г. Архангельск, пр. Троицкий, 51  Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия  29 № 000956362 выдано инспекцией МНС России по  г. Архангельску 21.12.2002 г.  ОГРН 1022900529461  ИНН 2901047671 | Ф.И.О.(при наличии) |
| Паспортные данные: |
| Выдан: |
| Адрес: |
| Телефон: |
|  | Электронная почта: |
| Главный врач КДП СГМУ  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Попова Д.А. | С договором и информацией, указанной в Договоре, ознакомлен, условия договора мне понятны, о видах и стоимости услуг проинформирован.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Потребитель |
|  | Ф.И.О.(при наличии) |
| Паспортные данные (либо данные свидетельства о рождении): |
| Выдан (выдано): |
| Адрес: |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись с возраста 14 лет) |
|  | «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |