

Договор об оказании платных медицинских услуг №

г. Санкт-Петербург

_____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт гриппа имени А.А. Смородинцева» Министерства здравоохранения Российской Федерации, свидетельство о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц № 1027806881827, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача специализированной клиники вирусных инфекций Рябухиной Н.В., и _____, документ удостоверяющий личность: _____, зарегистрирован по адресу: _____, тел.: _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1 Исполнитель принимает на себя обязательство оказать Потребителю платные медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, согласно Приложению к Договору (далее - Услуги), а Заказчик/Потребитель обязуется оплатить их в соответствии со ст. 3 настоящего договора.
- 1.2 Исполнитель оказывает Услуги на основании лицензии № ФС-78-01-003130 от 13 декабря 2019, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, находящейся по адресу: 190068, г. СПб, наб. кан. Грибоедова, 88-90. Тел. (812) 314-67-89; (812) 571-39-73. Перечень работ/услуг, составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией указан в приложении №1 к настоящему Договору.
- 1.3 Услуги оказываются по желанию Потребителя в соответствии с имеющимся у него заболеванием при наличии информированного добровольного согласия, данного потребителем в установленном порядке.
- 1.4 Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь, иная медицинская документация, оформляющая оказание услуг по настоящему договору, являясь неотъемлемым приложением к настоящему договору и имеет юридическое значение в части определения перечня и объема оказываемых услуг, целей, сроков их оказания.
- 1.5 Медицинские услуги, составляющие предмет настоящего Договора, оказываются по предварительной записи по телефону: _____ или посредством личной записи у администратора.
- 1.6 Медицинские услуги оказываются сотрудниками Исполнителя. Исполнитель вправе привлечь к оказанию услуг по настоящему Договору специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, а также иные медицинские организации, при этом за действия таких организаций Исполнитель отвечает перед потребителем как за свои собственные.
- 1.7 Медицинские услуги, определенные в п.1.1 настоящего Договора, оказываются в разовом единовременном порядке, либо в рамках курса лечения как перечня определенных диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение срока, определяемого Исполнителем и обусловленного целями медицинских услуг.
- 1.8 Потребитель проинформирован, что стоимость услуг, предоставляемых по настоящему Договору, тарифицируется прейскурантом, действующим на момент оказания услуги. Потребитель уведомлен о возможности получения медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и порядке ее получения, позволяющим принять осознанное решение о получении услуг именно по настоящему договору. Подписание настоящего Договора Потребителем свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя полной, доступной и достоверной информации.

2. Права и обязанности Сторон

2.1 Потребитель имеет право:

- 2.1.1 Получать информацию о стоимости Услуг, состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также об используемых при оказании Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
- 2.1.2 На обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.
- 2.1.3 Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии Потребителя (врачебной тайны) и т.д.
- 2.1.4 Отказаться от получения Услуг по договору в письменной форме в любое время при условии оплаты фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

2.2 Потребитель обязан:

- 2.2.1 Выполнять требования медицинского персонала Исполнителя, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление Услуг, в т.ч. рекомендации лечащего врача, правила внутреннего распорядка и требования санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя.
- 2.2.2 Соблюдать график приема врачей-специалистов и являться в строго назначенное время для получения Услуг по настоящему договору.
- 2.2.3 Сообщать медицинскому персоналу Исполнителя всю необходимую информацию о состоянии своего здоровья в т.ч. все сведения о наличии других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо процедур или лекарственных препаратов, изменениях самочувствия, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания.
- 2.2.4 Согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.
- 2.2.5 Принять оказанные Услуги и оплатить Услуги Исполнителя в соответствии с требованиями раздела «3» настоящего договора

2.3 Исполнитель имеет право:

- 2.3.1 Требовать от Потребителя соблюдения:
 - графика прохождения процедур;
 - правил внутреннего распорядка и требований санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя;
 - соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.
- 2.3.2 Прервать лечение и/или обследование Потребителя, немедленно уведомив об этом последнего, при:
 - наличии медицинских противопоказаний либо при заведомой невозможности достичь результата лечения, обнаруженной в ходе обследования и/или лечения Потребителя;
 - предоставлении Потребителем неполных и/или недостоверных сведений, связанных со здоровьем;
 - нарушении Потребителем правил внутреннего распорядка и требований санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, неисполнения Потребителем медицинских предписаний.
- 2.3.3 Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Потребителя, достаточных для его идентификации.
- 2.3.4 Привлекать по согласованию с Потребителем к исполнению настоящего договора специалистов иных медицинских учреждений.

2.4 Исполнитель обязан:

- 2.4.1 Информировать Потребителя о стоимости Услуг, состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, возможности развития осложнений при выполнении лечебно-диагностических мероприятий, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также об используемых при оказании Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.
- 2.4.2 Оказать Услуги по настоящему договору силами высокопрофессиональных медицинских работников при условии исполнения потребителем обязательств, предусмотренных п. 3.2. настоящего договора.
- 2.4.3 Обеспечить соответствие оказываемых Услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.4.4 Вести медицинскую документацию в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

3. Стоимость Услуг и порядок расчетов

- 3.1 Стоимость Услуг по настоящему договору складывается из стоимости медицинских услуг и расходов (издержек) Исполнителя, связанных с оказанием услуг Потребителю, НДС не облагается.
- 3.2 Оплата Услуг производится в размере 100 % предоплаты до начала оказания Услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, с использованием платежных банковских карт, или по безналичному расчету. В случае если услуга оказывается Потребителю по факту, он обязуется оплатить сразу после оказания услуги.
- 3.3 При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и/или лечения стоимость Услуг может быть изменена Исполнителем с согласия потребителя с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение Потребителя. Изменение стоимости Услуг по договору должны быть оформлены дополнительным соглашением к настоящему договору и подписаны Сторонами.

4. Место и сроки оказания Услуг

- 4.1 Услуги оказываются по месту нахождения Исполнителя.

5. Ответственность Сторон и порядок рассмотрения споров

- 5.1 Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.2 Стороны стремятся урегулировать все возможные споры, связанные с заключением, исполнением и расторжением настоящего договора посредством переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.
- 5.3 Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за соблюдение норм санитарно-гигиенического режима, эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, выполнение врачебных и сестринских манипуляций, соблюдение методик диагностики, профилактики, лечения, профессиональной этики, ведения медицинской документации.
- 5.4 Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Потребителя от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Потребителя от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Потребителя заболеваний, требующих лечения, скрытых Потребителем и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на лекарственные препараты, медикаментозные средства, выявленные в процессе оказания услуг.
- 5.5 За несоблюдение обязанности по оплате оказанных услуг Исполнитель вправе потребовать уплаты пени в размере 0,1% от стоимости оказанных услуг за каждый день просрочки оплаты.

6. Заключительные положения

- 6.1 Настоящий договор оформлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.
- 6.2 Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами.
- 6.3 Настоящий Договор действует в течение одного календарного года и продлевается на тот же срок на тех же условиях, если ни одна из Сторон не заявит в письменном виде о его расторжении до истечения срока его действия. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются в письменном виде.
- 6.4 Настоящий договор может быть расторгнут досрочно по инициативе Исполнителя при невыполнении Потребителем обязательств по оплате, при нарушении Потребителем условий настоящего договора, связанных с получением услуг, а именно: при нарушении Потребителем плана лечения, режима, несоблюдении врачебных рекомендаций, при злоупотреблении Потребителем алкогольными и наркотическими средствами. Договор не может быть расторгнут в связи с нарушением Потребителем обязательств по оплате, если Потребитель находится в состоянии, создающем угрозу его жизни и требующего оказания ему скорой или неотложной медицинской помощи. В случае отказа Потребителя от получения Услуг по договору Исполнитель производит возврат денежных средств потребителю на основании письменного требования потребителя с учетом положений п. 2.1.3. настоящего договора. В случае изменения каких-либо реквизитов Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга в письменном виде.
- 6.5 Стороны договорились о возможности использования факсимильного воспроизведения подписи руководителя Исполнителя, либо лица действующего на основании доверенности от имени Исполнителя (в соответствии с п. 2 ст. 160 ГК РФ).
- 6.6

Исполнитель:
ФГБУ «НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева»

Минздрава России
197376, Россия, г. Санкт-Петербург,
ул. Профессора Попова, д. 15/17
e-mail: klinika@influenza.spb.ru

Тел. регистратуры +7 (812) 499-15-50 Тел. клиники: +7(812)499-15-38
ИНН 7813045650
КПП 781301001

Главный врач специализированной клиники вирусных инфекций:

Потребитель:
Ф.И.О:

Адрес регистрации:

Адрес фактического места жительства:

Документ удостоверяющий личность:

Подпись:

Рябухина Н.В.

Акт об оказании услуг по Договору об оказании платных медицинских услуг № _____ от _____.20__ г.

Исполнитель - ФГБУ «НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева» Минздрава России

Потребитель - _____

Настоящий акт составлен в том, что на основании договора № _____ от _____.20__ г. Исполнитель оказал Потребителю медицинские услуги, предусмотренные вышеуказанным договором и приложениями к нему на сумму _____

_____ рублей _____ коп.

Все вышеуказанные услуги оказаны полностью, претензий к качеству оказанных Исполнителем услуг Потребитель не имеет.