**Договор**

**о предоставлении платных медицинских услуг**

г. Рославль «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Рославльская центральная районная больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Базылева В.А., действующего на основании Устава, утвержденного распоряжением Администрации Смоленской области № 2015-р/адм от 30.12.2010 г., лицензии № ЛО-67-01-001357 от 27.07.2018 г., выданной Департаментом Смоленской области по здравоохранению, свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 67 № 001717497 от 13.01.2011 г., выданного Межрайонной ИФНС России по Смоленской области № 1, с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**

1.1. «Исполнитель» берет на себя обязательства оказать «Заказчику» платные медицинские услуги согласно Приложению № 1 в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.2. «Заказчик» оплачивает «Исполнителю» оказанные медицинские услуги в порядке, установленном настоящим договором.

1.3. Стоимость оказанных медицинских услуг согласно прейскуранту на оказание платных медицинских услуг составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей\_\_\_\_\_\_\_\_ копеек.

1. **Права и обязанности сторон**
   1. «Исполнитель» обязуется:

- качественно оказывать «Заказчику» медицинские услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, в соответствии со стандартами медицинской помощи, применяемыми при предоставлении платных медицинских услуг;

- предоставить «Заказчику» бесплатную, доступную, достоверную информацию, включающую в себя сведения о месте нахождения «Исполнителя», режиме его работы, перечне платных медицинских услуг и их стоимости, а также сведения о профессиональном образовании и квалификации специалистов;

- обеспечивать соблюдение прав «Заказчика», предусмотренных законодательством о защите прав потребителей;

- не передавать сторонним лицам и не распространять находящуюся у «Исполнителя» документацию о «Заказчике» за исключением случаев прямо предусмотренных законодательством РФ, либо письменного согласия «Заказчика». «Заказчик» дает свое согласие и разрешает «Исполнителю» осуществлять обработку, сбор и хранение своих персональных данных, информации о его здоровье в целях оказания более качественных медицинских услуг. Данная информация предоставляется самим «Заказчиком»;

- по окончании прохождения медицинского осмотра оформить и выдать заключение.

* 1. «Исполнитель» имеет право:

- запрашивать у «Заказчика» информацию, необходимую для исполнения настоящего договора.

2.3. «Заказчик» обязуется:

- выполнять требования «Исполнителя» необходимые для качественного оказания платных медицинских услуг, включая предоставление сведений относящихся к предмету договора;

- предоставить документ удостоверяющий личность, а также направление, выдаваемое работодателем, в случае прохождения предварительного или периодического медицинского осмотра с указанием сведений согласно Приложению № 3 п. 8 к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 г. № 302н;

- оплатить стоимость оказанных медицинских услуг в порядке и на условиях установленных настоящим договором.

2.4. «Заказчик» имеет право:

- требовать предоставления платных медицинских услуг надлежащего качества;

- запрашивать у «Исполнителя» информацию, относящуюся к предмету настоящего договора;

- отказаться от получения платных медицинских услуг оплатив «Исполнителю» фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

1. **Информация о предоставляемых медицинских услугах**

3.1. «Заказчик» уведомляется, что данные медицинские услуги не предусмотрены Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и могут быть оказаны за плату.

3.2. «Заказчик» подтверждает, что согласен на оказание платных медицинских услуг и ознакомлен с информацией, касающейся особенностей оказания данных медицинских услуг и условий их предоставления, размещенной на информационном стенде и официальном сайте медицинского учреждения, об условиях, порядке оказания платных медицинских услуг.

1. **Порядок расчетов**

4.1. Оплата за оказанные медицинские услуги осуществляется путем внесения наличных денежных средств в кассу учреждения либо учреждения банков.

4.2. Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется в соответствии с прейскурантом, утвержденным «Исполнителем».

4.3. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся «Заказчиком» в порядке 100 % предварительной оплаты от стоимости оказываемой медицинской услуги. Документом, подтверждающим расчет между «Заказчиком» и «Исполнителем», является копия квитанции о приеме наличных денежных средств или чеком терминала.

4.4. В случае невозможности оказания медицинских услуг, возникающей по вине «Заказчика», «Заказчик» оплачивает фактически понесенные «Исполнителем» расходы.

4.5. В случае, когда невозможность оказания медицинских услуг возникла по независящим от сторон обстоятельствам, «Заказчик» возмещает «Исполнителю» фактически понесенные им расходы.

1. **Условия оказания медицинских услуг**

5.1. «Исполнитель» приступает к оказанию медицинских услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора, после получения оплаты.

1. **Ответственность сторон**

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. В случае нарушения «Исполнителем» сроков оказания медицинских услуг «Заказчик» вправе по своему выбору:

- согласовать с «Исполнителем» новый срок оказания медицинских услуг;

- потребовать оказания медицинских услуг другим специалистом;

- расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

6.3. За нарушение установленных настоящим договором сроков оказания медицинских услуг «Исполнитель» уплачивает «Заказчику» за каждый день просрочки исполнения обязательств неустойку в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации. Неустойка выплачивается за счет уменьшения стоимости оказанных медицинских услуг в виде возврата части ранее внесенного платежа либо оказания дополнительных медицинских услуг «Заказчику» без оплаты. Сумма взысканной неустойки не может превышать стоимость оказанных медицинских услуг.

6.4. В случае обнаружения недостатков в оказанных медицинских услугах «Заказчик» вправе по своему усмотрению потребовать:

- безвозмездного устранения недостатков оказанных медицинских услуг;

- соответствующего уменьшения стоимости оказанных медицинских услуг;

- возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанных медицинских услуг своими силами или третьими лицами.

6.5. Недостатки оказанных медицинских услуг должны быть устранены не позднее 20 дней со дня предъявления требований «Заказчиком».

6.6. «Заказчик» вправе расторгнуть договор о предоставлении платных медицинских услуг и потребовать полного возмещения убытков, если недостатки оказанных медицинских услуг не устранены «Исполнителем» в установленный договором срок.

6.7. 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.

«Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств, если докажет, что такое неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы или нарушения «Заказчиком» рекомендаций «Исполнителя», а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.8. Споры, возникающие между сторонами, подлежат рассмотрению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**7. Заключительные положения**

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до окончания оказания медицинских услуг.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору, не противоречащие законодательству Российской Федерации, оформляются дополнительным соглашением сторон в письменной форме.

7.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

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

|  |  |
| --- | --- |
| 7.5. Реквизиты и подписи сторон:  «Исполнитель»  ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»  216500 Смоленская область, г. Рославль, 4-й Красноармейский пер., д. 6-А,  ИНН 6725002528 КПП 672501001  Департамент бюджета и финансов Смоленской области (ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»)  л/с 20809200390 р/с 40601810766143000585  Отделение Смоленск г. Смоленск,  БИК 046614001  Сведения об организации выдавшей лицензию: Департамент Смоленской области по здравоохранению  214008 Смоленск, пл. Ленина, д.1  тел. 8(4812) 38-67-58  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.А. Базылев  М.П. | «Заказчик  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, адрес, телефон)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |

Приложение № 1

**Калькуляция**

**на предоставление платных медицинских услуг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Стоимость услуги, рублей | Количество услуг | Общая стоимость |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ИТОГО: | | |  |