

Договор № _____
предоставления платных медицинских услуг

г. Уфа

«___» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница № 21 города Уфа (сокращенное – ГБУЗ РБ ГКБ №21 г. Уфа), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице регистратора _____, действующей на основании _____,

с одной стороны, и _____,

[фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика/законного представителя потребителя, дата рождения], именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. Исполнитель предоставил в соответствии со статьями 8–10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», а Потребитель полностью удовлетворен предоставленным) посредством размещения на сайте <http://ufagkb21.ru> в сети «Интернет», а также на информационных стендах следующие сведения: адрес юридического лица, основной государственный номер, идентификационный номер налогоплательщика; адрес своего сайта; информацию о методах оказания медицинской помощи, связанные с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, выписку из единого государственного реестра юридических лиц, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию.

1.2. Платные медицинские услуги (работы) предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01170-02/00553540 от 28.12.2020 г., срок действия лицензии: бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Республики Башкортостан (450002, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Тукаева, 23, +7 (347) 218-00-81), предоставленной в порядке, установленном законодательством РФ о лицензировании отдельных видов деятельности. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией размещен на сайте <http://ufagkb21.ru> в сети «Интернет», а также представлен на информационных стендах, а также в едином реестре лицензий на сайте <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>.

1.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 02 №007132267 от 05.06.2013 г. выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №39 по Республике Башкортостан (г. Уфа, ул. Красина, 52), ОГРН 1030204207440.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается: в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ; в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ, обязательными для исполнения на территории РФ всеми медицинскими организациями; на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ (далее – стандарт медицинской помощи).

2.3. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения РФ, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя (Заказчика).

2.4. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель: _____.

[фамилия, имя и отчество (при наличии), дата рождения (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги)]

Заказчик (Потребитель) добровольно изъявил желание получить платную медицинскую услугу. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что при заключении договора Потребителю предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

2.5. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

2.6. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором:

Код услуги	Наименование (перечень) услуг	Количество	Срок предоставления услуги	Цена по прейскуранту (руб.)	Итого сумма к оплате (руб.)

Итого: _____ рублей
(прописью).

Ответственное лицо _____.
Медицинские услуги НДС не облагаются на основании ст. 149 НК РФ. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются в помещениях Исполнителя по адресу: г. Уфа, _____. Полная информация о перечне работ (услуг) представлена на официальном сайте ГБУЗ РБ ГКБ №21 г. Уфа: <http://ufagkb21.ru>.

2.7. Сроки ожидания и оказания медицинских услуг с _____.202__ г. по _____.202__ г.

2.8. Если в ходе оказания услуги возникнет острое состояние, требующее в интересах Потребителя расширения объема консультативной услуги, диагностического исследования, оперативного вмешательства, и (или) изменения метода обезболивания, а Потребитель не в состоянии выразить свою волю, в дальнейшем вмешательство проводится по решению консилиума врачей.

2.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

2.10. Заказчик (Потребитель) уведомлен, что граждане находящиеся на лечении в соответствии с Федеральным законом «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.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ, клинических рекомендаций.

3.1.2. В своей деятельности по оказанию платных медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты, дезинфекционные средства и лечебное питание, разрешенные к применению в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.3. Предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.4. Немедленно извещать Заказчика (Потребителя) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются в случае оказания Потребителю стационарной помощи на основании отдельно заключаемого договора.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

3.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения: графика прохождения процедур; режима при приеме лекарственных препаратов; назначений, рекомендаций специалистов; лечебно-охранительного режима; правил внутреннего распорядка лечебного учреждения; правил техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций, назначений и нарушении режима работы учреждения.

3.2.4. В случае самовольного оставления Потребителем ГБУЗ РБ ГКБ №21 г. Уфа, комиссией Исполнителя (с участием не менее 3-х человек, в том числе лечащего врача) составляется в одностороннем порядке Акт.

3.3. Заказчик (Потребитель) обязуется:

3.3.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.3.2. Предоставить Исполнителю данные о ранее проведенных исследованиях и полученных консультациях специалистов, а также подробно сообщить все известные сведения о состоянии здоровья Потребителя, в том числе: об имеющихся

заболеваниях, ранее перенесенных травмах, операциях, отравлениях, наследственных заболеваниях, непереносимости лекарств и других аллергических реакциях, о любых факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.3. Незамедительно ставить в известность врачей, медицинский персонал Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

3.3.4. Соблюдать режим лечения, выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка ГБУЗ ГКБ №21 г. Уфа, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.5. Не наносить ущерб имуществу Исполнителя, в случае его причинения – возместить ущерб в полном объеме.

3.3.6. Заверить своей подписью факт получения медицинской услуги в настоящем договоре после ее принятия в день получения услуг (работ). В случае не подписания, а равно непредставлении мотивированного отказа от подписания, медицинская услуга будет считаться оказанной надлежащим образом, без претензий со стороны Потребителя.

3.3.7. Оплатить стоимость дополнительных услуг в случае увеличения сроков стационарного лечения и/или расширения объема оперативного вмешательства, изменения метода обезболивания, в том числе, когда Потребитель в силу своего состояния здоровья не в состоянии выразить свою волю.

3.4. Потребитель (Законный представитель) вправе:

3.4.1. В доступной для него форме получить информацию о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.4.2. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя 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, без взимания дополнительной платы.

4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю ГБУЗ РБ ГКБ №21 г. Уфа, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом на предоставление платных медицинских услуг, действующим на день подписания настоящего Договора.

4.2. Исполнитель оставляет за собой право изменять и дополнять Прейскурант услуг на основании приказа Главного врача больницы.

4.3. Оплата медицинской услуги производится Заказчиком в день заключения договора в полном размере. Оплата услуг осуществляется в полном объеме посредством наличных или безналичных расчетов, по выбору Заказчика. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается кассовый чек.

4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика (Потребителя). Без оформления нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

4.5. Возврат денежных средств Заказчику за не оказанные услуги осуществляется в течение 10 рабочих дней со дня представления Заявления на возврат денежных средств при предъявлении паспорта, настоящего Договора, чека об оплате и согласованного сторонами Акта сдачи-приемки оказанных услуг, в безналичном порядке на счет, указанный Заказчиком в Заявлении на возврат.

4.6. Исполнитель по обращению Заказчика (Потребителя) выдает документы, подтверждающие его фактические расходы на оказанные медицинские услуги: копию договора; акта сдачи-приемки оказанных услуг; справку об оплате медицинских услуг по установленной форме.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате некачественно оказанной платной медицинской услуги подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Заказчиком (Потребителем) неполной информации о своем здоровье в соответствии с п.3.3.2, 3.3.3 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями.

5.4. В случае самовольного оставления Потребителем лечебного учреждения Исполнителя без письменного разрешения уполномоченного лица Исполнителя (а также лечащего врача, заведующего отделением, в котором получал медицинские услуги Потребитель) и наличия задолженности по оплате перед Исполнителем, Исполнитель вправе требовать от Заказчика (Потребителя) оплату за фактически оказанные медицинские услуги.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5.6. Заказчик (Потребитель) несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.7. Заказчик (Потребитель) несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с **не исполнением** указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.8. В случаях, предусмотренных п. 5.6.–5.7. Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям, экстренной и неотложной помощи).

5.9. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком (Потребителем) по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами решается путем переговоров, претензионном порядке, привлечения независимой экспертизы и в судебном порядке.

6. Заключительные положения

6.1. Отказ Заказчика от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

6.2. При заключении настоящего договора Заказчику (Потребителю) в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения: порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации); другие сведения, относящиеся к предмету договора.

6.3. До заключения настоящего договора Исполнитель уведомил Заказчика (Потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

6.4. При возникновении претензии по качеству оказанной медицинской услуги Заказчик (Потребитель) вправе направить обращение, претензию в письменной или электронной форме на почтовый или электронный адрес, указанный в разделе 8.

6.5. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств Сторонами. Договор составлен и подписан в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий экземпляр для Потребителя.

6.6. Заказчик (Потребитель) дает согласие на обработку персональных данных необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов Потребителя в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 N 152-ФЗ, Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6.7. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7. Порядок изменения и расторжения договора

7.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7.2. В случае отказа Заказчика (Потребителя) после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. В случае расторжения Договора по инициативе Заказчика (Потребителя) (в том числе – в случае отказа (Заказчика) Потребителя от получения услуг), Заказчик оплачивает Исполнителю фактически оказанные услуги и понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа
450071, г. Уфа, проезд Лесной, 3
ОГРН 1030204207440, ИНН 0276006472, КПП 027601001
Министерство финансов Республики Башкортостан
(ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа, л/с 20112041430)
Банк получателя: Отделение НБ РБ Банка России//УФК
по Республике Башкортостан г. Уфа
Номер казначейского счета 03224643800000000100
ЕКС 40102810045370000067
БИК 018073401
ОКТМО 80701000
Тел. (347) 246-53-93
Сайт в сети «Интернет»: <https://ufagkb21.ru>
E-mail: UFA.GKB21@doctorr.ru

Регистратор

м.п.

Заказчик

Законный представитель потребителя (лицо, заключающее договор от имени потребителя): _____

[фамилия, имя и отчество (при наличии)]

проживающий по адресу: _____

[адрес места жительства]

[иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения]
паспорт: _____

[данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя]

телефон: _____

_____ / _____
[подпись, инициалы, фамилия]

Потребитель

[фамилия, имя и отчество (при наличии)]
проживающий по адресу: _____

[адрес места жительства]

[иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения]
паспорт: _____

[данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя]

телефон: _____

_____ / _____
[подпись, инициалы, фамилия]

Услуга получена _____ (дата получения), претензий не имею

_____ / _____
[подпись / ФИО Заказчика/законного представителя]

Итого: _____ рублей
(прописью).

Ответственное лицо _____
Медицинские услуги НДС не облагаются на основании ст. 149 НК РФ. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются в помещениях Исполнителя по адресу: г. Уфа, _____. Полная информация о перечне работ (услуг) представлена на официальном сайте ГБУЗ РБ ГКБ №21 г. Уфа: <http://ufagkb21.ru>.

2.7. Сроки ожидания и оказания медицинских услуг с _____.202__ г. по _____.202__ г.

2.8. Если в ходе оказания услуги возникнет острое состояние, требующее в интересах Потребителя расширения объема консультативной услуги, диагностического исследования, оперативного вмешательства, и (или) изменения метода обезболивания, а Потребитель не в состоянии выразить свою волю, в дальнейшем вмешательство проводится по решению консилиума врачей.

2.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

2.10. Потребитель уведомлен, что граждане находящиеся на лечении в соответствии с Федеральным законом «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.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ, клинических рекомендаций.

3.1.2. В своей деятельности по оказанию платных медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты, дезинфекционные средства и лечебное питание, разрешенные к применению в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.3. Предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.4. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются в случае оказания Потребителю стационарной помощи на основании отдельно заключаемого договора.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

3.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения: графика прохождения процедур; режима при приеме лекарственных препаратов; назначений, рекомендаций специалистов; лечебно-охранительного режима; правил внутреннего распорядка лечебного учреждения; правил техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций, назначений и нарушении режима работы учреждения.

3.2.4. В случае самовольного оставления Потребителем ГБУЗ РБ ГКБ №21 г. Уфа, комиссией Исполнителя (с участием не менее 3-х человек, в том числе лечащего врача) составляется в одностороннем порядке Акт.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.3.2. Предоставить Исполнителю данные о ранее проведенных исследованиях и полученных консультациях специалистов, а также подробно сообщить все известные сведения о состоянии здоровья Потребителя, в том числе: об имеющихся заболеваниях, ранее перенесенных травмах, операциях, отравлениях, наследственных заболеваниях, непереносимости лекарств и других аллергических реакциях, о любых факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.3. Незамедлительно ставить в известность врачей, медицинский персонал Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

3.3.4. Соблюдать режим лечения, выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка ГБУЗ ГКБ №21 г. Уфа, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.5. Не наносить ущерб имуществу Исполнителя, в случае его причинения – возместить ущерб в полном объеме.

3.3.6. Заверить своей подписью факт получения медицинской услуги в настоящем договоре после ее принятия в день получения услуг (работ). В случае не подписания, а равно непредставлении мотивированного отказа от подписания, медицинская услуга будет считаться оказанной надлежащим образом, без претензий со стороны Потребителя.

3.3.7. Оплатить стоимость дополнительных услуг в случае увеличения сроков стационарного лечения и/или расширения объема оперативного вмешательства, изменения метода обезболивания, в том числе, когда Потребитель в силу своего состояния здоровья не в состоянии выразить свою волю.

3.4. Потребитель (Законный представитель) вправе:

3.4.1. В доступной для него форме получить информацию о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.4.2. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя 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, без взимания дополнительной платы.

4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю ГБУЗ РБ ГКБ №21 г. Уфа, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом на предоставление платных медицинских услуг, действующим на день подписания настоящего Договора.

4.2. Исполнитель оставляет за собой право изменять и дополнять Прейскурант услуг на основании приказа Главного врача больницы.

4.3. Оплата медицинской услуги производится в день заключения договора в полном размере. Оплата услуг осуществляется в полном объеме посредством наличных или безналичных расчетов, по выбору Потребителя. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается кассовый чек.

4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Без оформления нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

4.5. Возврат денежных средств Потребителю за не оказанные услуги осуществляется в течение 10 рабочих дней со дня представления Заявления на возврат денежных средств при предъявлении паспорта, настоящего Договора, чека об оплате и согласованного сторонами Акта сдачи-приемки оказанных услуг, в безналичном порядке на счет, указанный Потребителем в Заявлении на возврат.

4.6. Исполнитель по обращению Потребителя выдает документы, подтверждающие его фактические расходы на оказанные медицинские услуги: копию договора; акта сдачи-приемки оказанных услуг; справку об оплате медицинских услуг по установленной форме.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате некачественно оказанной платной медицинской услуги подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п.3.3.2, 3.3.3 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями.

5.4. В случае самовольного оставления Потребителем лечебного учреждения Исполнителя без письменного разрешения уполномоченного лица Исполнителя (а также лечащего врача, заведующего отделением, в котором получал медицинские услуги Потребитель) и наличия задолженности по оплате перед Исполнителем, Исполнитель вправе требовать от Потребителя оплату за фактически оказанные медицинские услуги.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5.6. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.7. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с не исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.8. В случаях, предусмотренных п. 5.6.–5.7. Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям, экстренной и неотложной помощи).

5.9. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами решается путем переговоров, претензионном порядке, привлечения независимой экспертизы и в судебном порядке.

6. Заключительные положения

6.1. Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи,

предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

6.2. При заключении настоящего договора Потребителю в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения: порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации); другие сведения, относящиеся к предмету договора.

6.3. До заключения настоящего договора Исполнитель уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

6.4. При возникновении претензии по качеству оказанной медицинской услуги Потребитель вправе направить обращение, претензию в письменной или электронной форме на почтовый или электронный адрес, указанный в разделе 8.

6.5. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств Сторонами. Договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя.

6.6. Потребитель дает согласие на обработку персональных данных необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов Потребителя в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 N 152-ФЗ, Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6.7. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7. Порядок изменения и расторжения договора

7.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. В случае расторжения Договора по инициативе Потребителя (в том числе - в случае отказа Потребителя от получения услуг), он оплачивает Исполнителю фактически оказанные услуги и понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа
450071, г. Уфа, проезд Лесной, 3
ОГРН 1030204207440, ИНН 0276006472, КПП 027601001
Министерство финансов Республики Башкортостан
(ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа, л/с 20112041430)
Банк получателя: Отделение НБ РБ Банка России//УФК
по Республике Башкортостан г. Уфа
Номер казначейского счета 03224643800000000100
ЕКС 40102810045370000067
БИК 018073401
ОКТМО 80701000
Тел. (347) 246-53-93
Сайт в сети «Интернет»: <https://ufagkb21.ru>
E-mail: UFA.GKB21@doctorr.ru

Потребитель

_____ [фамилия, имя и отчество (при наличии)]
проживающий по адресу: _____
[адрес места жительства]

[иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения]
паспорт: _____

[данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя]
телефон: _____

[подпись, инициалы, фамилия]
Услуга получена _____ (дата получения), претензий не имею

[подпись / ФИО Заказчика/законного представителя]

Регистратор

м.п.