Договор №_____
оказания платных медицинских услуг

город Кисловодск «___» _____ ____ г.

_____, именуемый (ая) в дальнейшем Потребитель (Заказчик), с одной стороны, и государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская поликлиника №1» города-курорта Кисловодска, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице заведующего отделением по оказанию медицинской помощи на платной основе – врача хирурга Гобеджишвили Тамази Кишвардовича, действующего на основании доверенности №9 от 01.09.2023 года, с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Заказчику) медицинские услуги:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Количество	Стоимость медицинской услуги
	Всего к оплате		

на условиях, определенных настоящим Договором, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.
1.2. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что согласовал осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, либо их объем, превышающий объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
1.3. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора: _____.
1.4. При необходимости Потребителю (Заказчику) могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых, согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.
1.5. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности:
- номер: Л041-01197-26/00341946,
- срок действия: бессрочно,
- орган, выдавший лицензию: Министерство здравоохранения Ставропольского края,
- перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора(приложением к настоящему договору) и находится в доступной форме на информационных стендах Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:
2.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации

медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.
2.1.2. Обеспечить Потребителя (Заказчика) бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.
2.1.3 После исполнения Договора бесплатно выдать Потребителю (Заказчику) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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 в течение 5 рабочих дней.
2.2. Потребитель (Заказчик) обязуется:
2.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
2.2.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.
2.3. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что уведомлен о том, 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.
Потребитель (Заказчик) подтверждает, что уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную 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.
2.4. Исполнитель имеет право:
2.4.1. Получать от Потребителя (Заказчика) информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.
2.4.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.
2.5. Потребитель (Заказчик) имеет право:
2.5.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.
2.5.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.
2.6. Потребитель (Заказчик) и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет _____ (_____) рублей.
3.2. Вознаграждение выплачивается путем перечисления суммы, указанной в п. 3.1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу Исполнителя не позднее дня оказания услуги.
3.3. Потребитель (Заказчик) ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

4. Условия предоставления платных медицинских услуг

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством РФ.
4.3. Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.
4.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.
4.5. Потребитель (Заказчик) незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.
4.6. Исполнителем после исполнения договора выдаются Потребителю (Заказчику) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.
4.7. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя.
4.8. Потребитель (Заказчик) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных (Потребителя) Заказчика в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

5. Ответственность Сторон

5.1. Исполнитель несет перед Потребителем (Заказчиком) ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя (Заказчика).
5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя (Заказчика) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
5.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг Потребитель (Заказчик) вправе требовать с Исполнителя выплаты неустойки в размере 0,1 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем.
5.4. Потребитель (Заказчик) несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
5.5. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Потребителя (Заказчика) выплаты неустойки в размере 0,1 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем (Заказчиком).
5.6. Потребитель (Заказчик) несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
5.7. В случаях, предусмотренных пунктами 4.3., 4.5. Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).
5.8. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие

обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.
6.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.
6.3. Договор расторгается в случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств.
7.2. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

8. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель: ГБУЗ СК «Городская поликлиника №1» г. Кисловодска Адрес места нахождения: г. Кисловодск, проспект Первомайский, 10. ОГРН: 1022601320631 ИНН: 2628004434 Заведующий отделением по оказанию медицинской помощи на платной основе – врач хирург _____ Гобеджишвили Т.К.	Потребитель: (Заказчик) Ф.И.О. Адрес места жительства: Иные адреса (при наличии): Паспорт: Телефон: Потребитель _____ (заказчик)