

# ДОГОВОР

## на оказание платных медицинских услуг

г. Шелехов

\_\_\_\_\_ 2024 г.

ОГБУЗ «Шелеховская РБ», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Вельм О.В., действующего на основании Устава и лицензии № Л041-01108-38/00362168 от 30.12.2020 г. с одной стороны, и пациент \_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора.

1.1 Исполнитель обязуется по заданию Заказчика поручить специалисту "Исполнителя" в оговоренное с Заказчиком время и сроки оказать медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

### 2. Права и обязанности сторон.

#### **2.1. Исполнитель обязан:**

2.1.1. Поручить (Ф.И.О. врача) \_\_\_\_\_, качественно предоставить Заказчику на возмездной основе платные медицинские услуги.

2.1.2. Исполнитель обязан обеспечивать соответствие предоставляемых возмездных медицинских услуг Заказчику требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

2.1.3. Предоставить Заказчику необходимую информацию об условиях предоставления и получения платных медицинских услуг, сведения о режиме работы специалиста, о его квалификации и сертификации.

2.1.4. При необходимости изменения объема оказываемых медицинских услуг своевременно уведомить об этом Заказчика.

2.1.5. Своевременно информировать Заказчика о том, что выполнение его указаний, либо иные обстоятельства, зависящие от Заказчика, могут снизить качество оказываемой услуги и сроки её службы.

#### **2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору при условии полного возмещения Заказчику убытков.

2.2.2. В случае непредвиденного отсутствия специалиста в день, назначенный для оказания медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого специалиста Исполнителя по согласованию с Заказчиком.

2.2.3. Направить на проведения дополнительных (специализированных) методов обследования (проведение ультразвуковых и других необходимых диагностических мероприятий) за отдельную плату в случае возникновения такой необходимости.

2.2.4. При отсутствии собственных технических возможностей направить Заказчика в иную специализированную медицинскую организацию.

#### **2.3. Заказчик обязан:**

2.3.1. Производить предварительную оплату медицинских услуг в соответствии с прейскурантом цен на платные услуги, предоставляемые лечебным учреждением.

2.3.2. Выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.3.3. Являться на лечение в установленное время, согласованное с врачом. В случае неявки в назначенное время с Исполнителя снимается ответственность за возникновение обстоятельств, наступивших в результате неявки Заказчика.

2.3.4. В случае невозможности исполнения платных услуг по вине Заказчика, оплатить услуги в размере фактически понесенных Исполнителем расходов.

#### **2.4. Заказчик имеет право:**

2.4.1. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.4.2. Заказчик, пользующийся медицинскими услугами, вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии, протокола к лицензии и сертификата.

2.4.3. Заказчик, пользующийся медицинскими услугами, вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причинённых неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством РФ.

### 3. Условия лечения.

3.1. Предоставление платных медицинских услуг Исполнителем осуществляется при наличии у него лицензии на избранный вид деятельности.

3.2. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги Заказчику по специальному разрешению соответствующего органа управления здравоохранением.

3.3. Заказчик уведомляется, что данные медицинские услуги не предусмотрены программой ОМС.

3.4. Заказчик предоставляет медицинские услуги следующего вида:

---

---

---

#### 4. Порядок расчета между сторонами.

4.1. Заказчик предварительно вносит полную стоимость услуги в кассу ОГБУЗ «Шелеховская РБ» в соответствии с действующим прейскурантом цен на платные услуги и получает документ строгой отчетности (кассовый чек, квитанцию).

4.2. Изменение цены после заключения договора не допускается.

#### 5. Изменение и расторжение договора.

5.1. В случае существенного нарушения условий договора одной из сторон, другая сторона вправе требовать изменения или расторжения договора с возмещением убытков, причиненных изменением или расторжением договора.

5.2. Изменения и дополнения договора производятся в письменной форме с составлением дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего договора.

5.3. Расторжение договора возможно по письменному соглашению сторон.

#### 6. Ответственность сторон.

6.1. В соответствии с законодательством РФ Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни потребителя при наличии вины Исполнителя.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по вине Заказчика.

6.3. Все разногласия, возникшие между Заказчиком и Исполнителем, рассматриваются главным врачом (заместителем главного врача) Исполнителя. В случае не устранения разногласий, споры рассматриваются клинико-экспертной комиссией. В случае несогласия с решением данных органов спор подлежит разрешению в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

#### 7. Прочие условия.

7.1. Потребителем медицинских услуг, оказываемых в рамках настоящего договора является \_\_\_\_\_  
**проживающей по адресу:** \_\_\_\_\_, **тел. сот.:** \_\_\_\_\_

7.2. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

7.3. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой сторон имеющих одинаковую юридическую силу.

**Исполнитель:**

**Заказчик:**

Исполнитель: **ОГБУЗ «Шелеховская РБ»**  
666034, г. Шелехов, ул. Ленина, д. 24  
тел. (39550) 6-31-01  
ИНН 3821001539  
КПП 381001001  
ОГРН 1023802256763

\_\_\_\_\_  
Пациент

Уполномоченное лицо от Исполнитель:

Кассир \_\_\_\_\_

МП