

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Ардатовская районная больница» адрес места нахождения: Республика Мордовия, г. Ардатов, пер. Луначарского, дом 1, осуществляющее медицинскую деятельность на основании **Лицензии № ЛО-13-01-001197 от 16 декабря 2020г.**, срок действия бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Республики Мордовия, 430002, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Коммунистическая, д.33, стр.2 тел. 8(8342) 47-68-11, 24-69-69, 23-42-37 на следующие виды работ (услуг):

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, лабораторной диагностике, лечебному делу, медицинскому массажу, общей практике, паразитологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), анестезиологии и реаниматологии, бактериологии, дерматовенерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: психиатрии-наркологии; При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности и Устава в лице главного врача **Трофимова Виктора Михайловича**, именуемое в дальнейшем **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»**, с одной стороны

(ФИО потребителя)

Именуемый в дальнейшем **«ПОТРЕБИТЕЛЬ»**, с другой стороны, в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010г. № 329 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и Федеральном законом от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных услуг», Приказом ГБУЗ РМ «Ардатовская РБ» от 29 мая 2015 года № 20 «Об утверждении Положения о предоставлении ГБУЗ РМ «Ардатовская РБ» платных медицинских услуг » заключили настоящий договор о нижеследующем:

1.Предмет договора

1.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ оказывает качественную (ое, ый) Услугу (обследование, исследование, лечение, консультацию, медицинский осмотр) медицинского характера в виде профилактической, лечебно-диагностической, реабилитационной помощи, включающую в себя:

Наименование медицинской услуги (код мед. услуги по прејскуранту)		
№ п/п	№ п/п	№ п/п
1	9	17
2	10	18
3	11	19
4	12	20
5	13	21
6	14	22
7	15	23
8	16	24

2.Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется осуществить качественное (ую, ый) услугу (обследование, исследование, лечение, консультацию, медицинский осмотр), (нужное подчеркнуть) врачом (ами) специалистом (ами) в течении _____ (суток) со дня подписания договора.

2.2. ПОТРЕБИТЕЛЬ имеет право получить бесплатную медицинскую помощь в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи, утвержденной Министерством здравоохранения РФ, но изъявляет желание получить медицинские услуги, не включенные в вышеуказанную программу на платной основе у ИСПОЛНИТЕЛЯ.

2.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан предупредить об этом ПОТРЕБИТЕЛЯ. Без согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ ИСПОЛНИТЕЛЬ не вправе предоставить дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. 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 Российской Федерации».

3. Стоимость платных медицинских услуг, срок и порядок их оплаты.

3.1. Стоимость предоставления медицинской услуги, согласно п.1.1 договора составляет _____

3.2. ПОТРЕБИТЕЛЬ обязуется оплатить получаемую Услугу выполненную в полном объёме после её принятия ПОТРЕБИТЕЛЕМ. С согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ услуга может быть оплачена им при заключении договора в порядке 100% предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Учреждения, согласно действующим и утвержденным тарифам, ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан выдать ПОТРЕБИТЕЛЮ кассовый чек (квитанцию), подтверждающий приём наличных денег. ПОТРЕБИТЕЛЬ с порядком, условиями и оплатой указанной медицинской услуги ознакомлен и согласен.

3.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ после исполнения договора выдаёт ПОТРЕБИТЕЛЮ медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4. Ответственность сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами своих обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несёт ответственности (за результаты оказания услуги) в случаях несоблюдения ПОТРЕБИТЕЛЕМ рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

4.2. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путём переговоров. В случае невозможности их разрешения таким путём они будут рассмотрены в соответствии с порядком, установленным законодательством.

4.3. Вред, причинённый жизни или здоровью ПОТРЕБИТЕЛЮ в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению ИСПОЛНИТЕЛЕМ в соответствии с законодательством РФ.

5. Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах. Каждый из них имеет одинаковую юридическую силу. Вступает в силу с момента его подписания и действует до получения ПОТРЕБИТЕЛЕМ Услуги. Настоящий договор без подписания ПОТРЕБИТЕЛЕМ юридической силы не имеет.

5.2. Договор будет считаться прекращённым после выполнения всех взаимных обязательств и урегулирования всех расчётов между сторонами. В случае отказа ПОТРЕБИТЕЛЯ после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. ИСПОЛНИТЕЛЬ информирует ПОТРЕБИТЕЛЯ о расторжении договора по инициативе ПОТРЕБИТЕЛЕМ, при этом ПОТРЕБИТЕЛЬ оплачивает ИСПОЛНИТЕЛЮ фактически понесённые ИСПОЛНИТЕЛЕМ расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами либо их уполномоченными представителями.

5.4. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимильной подписи настоящего договора, а также на иных документах, имеющих значение для его исполнения, изменения и прекращения.

6. Юридические адреса и подписи сторон

<p>«Исполнитель»</p> <p>ГБУЗ Республики Мордовия «Ардатовская РБ» Юридический адрес: 431860, Республика Мордовия, г. Ардатов, пер. Луначарского, д.1 Тел./факс (883431) 31-073, 32-338 ИНН 1301060541/ КПП 130101001 ОГРН 1021300547828 зарегистрирован Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №3 по Республике Мордовия 05 сентября 2014 г. за гос. рег. номером 001459103 Р/с 406018 10552891000001 Отделение НБ Республика Мордовия БИК 048952001</p> <p>Главный врач _____ В.М. Трофимов</p> <p>М.П.</p>	<p>«Потребитель»</p> <p>Адрес места жительства, тел. _____ _____</p> <p>Паспорт _____ Выдан _____ _____</p> <p>Ф.И.О _____ _____ (подпись потребителя)</p>
--	--