

УВЕДОМЛЕНИЕ

(в соответствии с п.15. «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденных постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006)

Я, гражданин(ка) _____
 настоящим уведомлен(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставившего платную медицинскую услугу), 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 моего здоровья.

Подтверждаю, что уведомлен(а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Подпись _____

Подпись «Законного представителя» _____

Договор № _____

на оказание платных медицинских услуг

г.Баймак

«___» _____ 20__ г.

ГБУЗ РБ Баймакская ЦГБ, расположенное по адресу: РБ, г. Баймак, ул. Мира,1, зарегистрированное в качестве юридического лица в соответствии с Единым государственным реестром серия 02 № 007064739 от 31.05.2012 г., выданным Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 37 по Республике Башкортостан, в лице главного врача Мавлютова Тагира Вилпоровича, действующего на основании Устава, Лицензии № ЛО-02-01-008027 от 13 ноября 2020 г. на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Республики Башкортостан, (адрес: Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Тукаева, 23, т. (347) 218-00-81), именуемый в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и

(ФИО заказчика, представителя заказчика, законного представителя несовершеннолетнего)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, обязуется оказать в течение 3-х рабочих дней _____
 _____ адрес места жительства _____,

(ФИО Потребителя, год рождения)

документ, удостоверяющий личность _____,
 именуемому (ой) в дальнейшем «Потребитель» на возмездной основе медицинские услуги по наименованию и стоимости, указанные в п. 3.1. настоящего Договора, а Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту договора он именуется «Потребитель».

2. Условия и порядок оказания услуг.

2.1. Исполнитель в соответствии с п.1.1. настоящего Договора оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя, расположенном по адресу: 453633, Республика Башкортостан, г. Баймак, ул. Победы, 9а, хозрасчетное отделение

2.2. При привлечении Исполнителем к оказанию медицинских услуг третьих лиц Исполнитель доводит до сведения Потребителя (Заказчика) место и время оказания ему медицинских услуг.

2.3. Исполнитель осуществляет свою деятельность в соответствии с лицензией №№ ЛО-02-01-008027 от «13» ноября 2020г. на осуществление медицинской деятельности: по адресу:

453633, Республика Башкортостан, г. Баймак, ул. Мира 1, при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, лабораторной диагностике, лечебному делу, организации сестринского дела, сестринскому делу, функциональной диагностике; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии, управлению сестринской деятельностью; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии, дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, оториноларингологии, офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, стоматологии терапевтической, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, хирургии, 7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); 2) при проведении медицинских освидетельствований по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранцам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; психиатрическому освидетельствованию.

Орган выдавший лицензию: Министерство здравоохранения Республики Башкортостан. Адрес: 450002, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Тукаева, 23. Телефон: +7 (347) 218-00-81

3. Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты:

3.1. Потребитель (Заказчик) оплачивает медицинские услуги Исполнителю в следующем объеме:

№	Наименование услуги	Кол-во	Цена за 1 ед (руб)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
	ИТОГО		

(либо в соответствии с действующим прейскурантом цен у Исполнителя на момент обращения за медицинскими услугами). Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте www.baymak03.ru и на информационных стендах Исполнителя.

3.2. Потребитель обязан оплатить выполненную исполнителем в полном объеме работу после ее принятия потребителем. С согласия потребителя работа может быть оплачена им при заключении договора в полном размере или путем выдачи аванса.

3.3. Денежные средства перечисляются на расчетный счет Исполнителя путем оплаты через банковские организации по квитанции, полученной от Исполнителя, либо через терминал, находящийся в хозрасчетном отделении Исполнителя.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Права Потребителя (Заказчика):

4.1.1. Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от исполнения настоящего договора в любое время, направив Исполнителю письменный отказ, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному Договору.

4.2. Обязанности Потребителя (Заказчика):

4.2.1. Потребитель (Заказчик) обязан своевременно и в полном объеме оплачивать оказанные Потребителю Исполнителем услуги.

4.2.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

4.3. Исполнитель вправе:

4.3.1. Привлекать для исполнения обязательств по настоящему договору третьих лиц. При привлечении третьих лиц Исполнитель обязан довести до сведения Потребителя (Заказчика) всю необходимую информацию о третьем лице в объеме информации, предоставляемой об Исполнителе, а также информацию о времени и месте оказания Потребителю данных медицинских услуг.

4.3.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам, в случае нахождения Потребителя в состоянии алкогольного опьянения, наркотического или токсического опьянения, в случае совершения «Потребителем» действий, угрожающих жизни и здоровью персонала «Исполнителя» имеет право отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

4.4. Исполнитель обязан:

4.4.1. По заданию Заказчика оказать услуги Потребителю (Заказчику) с учетом состояния здоровья Потребителя (Заказчика), показаний и противопоказаний, установленных в отношении оказываемых медицинских услуг.

4.5. Потребитель (Заказчик) дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

5. Ответственность сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с настоящим Договором и законодательством Российской Федерации.

5.2. Все споры и разногласия, вытекающие из настоящего Договора, решаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Конфиденциальность

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

7. Срок действия договора

7.1. Срок действия настоящего Договора устанавливается с даты подписания и действует в течение 3-х рабочих дней.

8. Изменение условий и расторжение Договора

8.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора).

8.2. Потребитель вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. В этом случае Потребитель обязан уведомить об этом Исполнителя в письменной форме. В течение трех рабочих дней с момента получения соответствующего уведомления Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении Договора по инициативе Потребителя (Заказчика) и выставляет Потребителю (Заказчику) счет, в котором указывается стоимость понесенных Исполнителем расходов по оказанию Потребителю услуг(и), от которых(ой) он отказался. Потребитель (Заказчик) с момента получения счета от Исполнителя обязан в течение трех рабочих дней его оплатить. Уплаченные Потребителем денежные средства (в случае предоплаты услуги), превышающие стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору, подлежат возврату Потребителю (Заказчику) в течение трех рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

9. Заключительные положения

9.1. Настоящий Договор составлен в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Потребителя. В случае если договор заключен между Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

9.2. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9.3. Все приложения, дополнения и изменения к настоящему Договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

9.4. Подписывая настоящий договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он (она) был(а) проинформирован(а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Башкортостан, утвержденный Постановлением Правительства РБ от 23.12.2016г. № 537 на 2017 и плановый период 2018-2019 годов.

Действующие Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Башкортостан, постановление Правительства РФ от 04.10.2012 №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте Исполнителя www.baumak03.ru и информационных стендах Исполнителя.

9.5. Информационные стенды Исполнителя находятся в хозрасчетном отделении по адресу: 453633, Российская Федерация, Республика Башкортостан, Республика Башкортостан, г. Баймак, ул. Мира 1

10. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Баймакская Центральная городская больница
Адрес: 453633, РБ г. Баймак, ул. Мира, 1
ИНН/КПП 0254001960/ 025401001
Отделение - НБ Республика Башкортостан Банка России// УФК по Республике Башкортостан г. Уфа
№ к/с 0322464380000000100
ЕСК 40102810045370000067
БИК 018073401
л/с № 20112041110

Потребитель (Заказчик):

Услуги получены

Претензий на качество оказанных услуг нет

« _____ » 20 ____ г.

_____ / _____ /