



УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач ГБУЗ НО «ГКБ № 5»
Н.В. Родин
2023 г.

**Договор N _____
об оказании платных медицинских услуг**

г. Нижний Новгород "___" сентября 2023 г.

Граждан РФ _____ (Ф.И.О.), именуем _____ в дальнейшем «Заказчик» или «Пациент», с одной стороны, и

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница №5 Нижегородского района г. Нижнего Новгорода», именуемое в дальнейшем "Исполнитель" или «Учреждение», имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности N ЛО41-01164-5200369867, выдана 24.04.2020г. Министерством здравоохранения Нижегородской области, в лице главного врача Родина Николая Владимировича, действующего на основании устава, с другой стороны,

совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику за плату следующие медицинские услуги:
- 1.1.1. _____ ;
- 1.1.2. _____ ;
- 1.1.3. _____ ;

(далее – платные медицинские услуги), а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги в месте своего нахождения по адресу: г. Нижний Новгород, ул. Нестерова, 34 в соответствии с Положением об оказании платных медицинских услуг, действующим в Учреждении, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.3. Платные медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Заказчик имеет право:

- 2.1.1. получить от Исполнителя квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь);
- 2.1.2. отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг или произведенных Исполнителем затрат на оказание медицинских услуг;
- 2.1.3. на получение информации о стоимости дополнительных услуг на любом этапе стационарного обследования и лечения;
- 2.1.4. получить сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя;
- 2.1.5. получать в доступной для Заказчика форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, а также на получение после исполнения договора медицинских документов, их копий, выписок из документов;

2.2. Заказчик обязуется:

- 2.2.1. оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг согласно Прейскуранту цен, действующему в Учреждении на момент заключения договора (госпитализации) (Приложение №2);
- 2.2.2. выполнять требования, обеспечивающие качественное оказание платных медицинских услуг, включая предоставление документов о состоянии своего здоровья и сообщение необходимых сведений о состоянии своего здоровья, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.
- 2.2.3. во время пребывания в стационаре выполнять назначения лечащего врача, соблюдать режим лечения, Правила внутреннего распорядка в Учреждении и режим дня для Пациентов.

2.3. Исполнитель имеет право:

- 2.3.1. определять объем медицинских услуг, длительность лечения, необходимость перевода Пациента в отделения другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Пациента;
- 2.3.2. в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Заказчика, самостоятельно определять объем исследований, оперативных вмешательств, необходимых для постановки диагноза, обследования и оказания качественной медицинской помощи;
- 2.3.3. при необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с Заказчиком;
- 2.3.4. расторгнуть договор при неоднократном или злостном нарушении Заказчиком Правил внутреннего распорядка Учреждения.

2.4. Исполнитель обязуется:

- 2.4.1. Оказать Заказчику медицинские услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги, согласованные с Заказчиком;
- 2.4.2. обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах по настоящему договору, в том числе:
 - а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
 - б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
 - в) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.
- 2.4.3. Предоставить Заказчику в доступной форме информацию 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 гражданам медицинской помощи
- 2.4.4. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Заказчике;
- 2.4.5. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами;
- 2.4.6. Представлять Заказчику документы о ходе оказания услуг в печатном виде;
- 2.4.7. Давать при необходимости по просьбе Заказчика разъяснения о ходе оказания услуг самому Заказчику и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы;
- 2.4.8. Предоставить для ознакомления по требованию Заказчика:
 - а) копию учредительного документа Исполнителя, о его структурном подразделении, участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;
 - б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией;
- 2.4.9. Соблюдать порядок оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

- 3.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему договору составляет _____ (_____) рублей.
- 3.2. Стоимость услуг может быть увеличена в случае оказания Заказчику дополнительных медицинских и немедицинских услуг, в том числе по просьбе Заказчика.
- 3.3. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту цен, действующему в Учреждении на день подписания (заключения) настоящего договора.
- 3.4. Расчеты производятся Заказчиком наличными в кассу Исполнителя или перечислением на счет Исполнителя, указанный в разделе 8 настоящего договора.

3.5. В подтверждение оплаты Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату за медицинские услуги (кассовый чек, квитанция или иные документы).

3.6. Датой оплаты медицинских услуг считается день зачисления денежных средств на счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

3.7. Предоставление Исполнителем любых дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением к договору и оплачивается при его заключении.

4. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком 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 Заказчика в соответствии с действующим законодательством.

4.2. 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, эпидемии, 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.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

4.3. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 3 (Трех) календарных дней с момента наступления обстоятельств непреодолимой силы в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Возникающие в ходе исполнения настоящего договора разногласия между сторонами, претензии, спорные ситуации будут разрешаться путем переговоров.

5.2. В случае невозможности разрешить ситуацию мирным путем спор подлежит рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Действие договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами при условии оплаты согласованных медицинских услуг и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Договору.

6.2. Срок ожидания оказания услуг по настоящему Договору _____

6.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. Изменения и дополнения к настоящему Договору считаются действительными при условии их совершения в письменной форме.

6.5. Дополнительные соглашения Сторон, акты об оказании услуг и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

6.6. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. Особые условия договора

7.1. До заключения настоящего договора Заказчик уведомлен о следующем:

7.1.1. о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования;

7.1.2. о необходимости соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности и правила поведения Пациента в медицинских организациях в соответствии с п.3 ст. 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

7.1.3. о необходимости предоставления информированного добровольного согласия на проведение медицинских услуг, указанных в п.1.1. настоящего договора;

7.1.4. о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти, почтовый адрес и адрес электронной почты.

Приложения:

1. Положение об оказании платных медицинских услуг.
2. Прейскурант цен.

8. Адреса и реквизиты Сторон

Заказчик	Исполнитель
_____	Государственное бюджетное Учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 5 Нижегородского района г. Нижнего Новгорода»
(Ф.И.О.)	Местонахождение по адресу: 603000, г. Нижний Новгород, ул. Нестерова, д. 34; тел. (8831) 438 98 73; факс (8831) 438 98 78; e-mail: gkb5_nn@mail.52gov.ru ; ОГРН 1035205766738; ИНН 5262116410; КПП 526001001;
Паспорт _____	Министерство финансов Нижегородской области (л/с 24001020620 ГБУЗ НО «ГКБ №5»)
(серия, номер, когда и кем выдан)	Счет банка получателя: 40102810745370000024
Подразделение _____	Казначейский счет: 03224643220000003200 ВОЛГОВЯТСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Нижегородской области г. Нижний Новгород; БИК 012202102
Адрес регистрации места жительства: _____	
Адрес фактического проживания: _____	
СНИЛС _____	
Тел. _____	
Эл.почта _____	
_____	Главный врач _____ Н.В.Родин
(подпись)	
«___» _____ 2023г.	«___» _____ 2023г.