

ДОГОВОР № _____
(трехсторонний) на оказание платных медицинских услуг

Тамбов

« ____ » _____ 20 ____ г.

ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, именуемое в дальнейшем «Учреждение», имеющее лицензию от 07.04.2020 № Л041-00110-47/00574034 на осуществление медицинской деятельности, выданную Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, в лице, _____ действующего на основании доверенности _____ с одной стороны, гр. _____, № медицинской карты амбулаторного больного _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент»,

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших 15 лет, или недееспособных граждан
Я, _____, <small>(фамилия, имя, отчество - полностью)</small>
паспорт _____ выдан _____, являясь законным представителем (матерью, отцом, усыновителем, опекуном, попечителем) Пациента
_____ <small>(фамилия, имя, отчество ребенка или недееспособного гражданина - полностью)</small>
Дата рождения ребенка или лица, признанного недееспособным « ____ » _____ г. <small>(число, месяц, год)</small>

с другой стороны Плательщик _____ по настоящему договору, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (перечень медицинских услуг указан на сайте Учреждения в сети «Интернет»: <http://www.mntk-tambov.ru>) на основании медицинских показаний, а также желания Пациента, Учреждение в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг населению, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736, предоставляет медицинские услуги Пациенту, а Плательщик по договору со стороны Пациента оплачивает медицинские услуги (далее услуги).

1.2. Перечень платных медицинских услуг и их стоимость, предоставляемых в соответствии с настоящим договором:

№ п/п	Код услуги	Название услуги	Стоимость услуги без налога (НДС), руб.	Количество услуг	Общая стоимость без налога (НДС), руб.
				Итого:	

Итоговая сумма прописью _____, без налога (НДС), в соответствии с п.п. 2 п.2 ст.149 НК РФ.

2. Стоимость услуг, порядок их оплаты и сроки оказания.

2.1. Стоимость оказываемых услуг устанавливается на основании Прейскуранта, утвержденного в Учреждении, и действующего на день оказания услуг.

2.2. Оплата Плательщиком по договору производится, с согласия пациента (законного представителя Пациента), с момента заключения договора в течение 10 календарных дней, на условиях 100 % авансового платежа на лицевой счет Учреждения, открытый в финансовом органе, исполняющем бюджет, в безналичном порядке либо в кассу Учреждения.

2.3. Учреждение производит отметку о стоимости услуги в медицинской карте Пациента, на руки Плательщику выдается документ установленного образца, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).

2.4. Срок оказания услуг: в течение месяца с момента поступления денежных средств Плательщика на лицевой счет либо в кассу Учреждения.

2.5. Продление срока оказания услуг осуществляется по медицинским показаниям и оформляется дополнительным соглашением сторон к договору.

3. Права и обязанности Учреждения

3.1. Учреждение имеет право:

- требовать от Пациента (законного представителя Пациента) выполнения всех предписаний, рекомендаций и условий, обеспечивающих своевременное, эффективное и качественное предоставление услуги в процессе ее оказания и после ее завершения (режим, диета, ограничение нагрузок, отказ от курения и употребления спиртных напитков и др.);
- отказать Пациенту (законному представителю Пациента) в предоставлении медицинской услуги в случае невыполнения ими требований лечащего врача;
- получать от Пациента (законного представителя Пациента) письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- безотлагательно и безвозмездно, в случае возникновения неотложных состояний, определять объем диагностических исследований, манипуляций, медицинских вмешательств, необходимых для уточнения диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных договором;
- в рамках предоставления медицинских услуг назначить Пациенту решением врачебной комиссии, при наличии медицинских показаний, лекарственные препараты, не входящие в перечень жизненно необходимых важнейших лекарственных препаратов.

3.2. Учреждение обязано:

- оказать услугу Пациенту согласно настоящему договору;
- предоставить Пациенту бесплатную, доступную и достоверную информацию о режиме работы, предоставляемых услугах с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения услуг;
- в отношении каждого Пациента вести требуемую медицинскую документацию,
- сохранять врачебную тайну о факте и причине обращения Пациента в Учреждение;
- выдавать Пациенту (законному представителю пациента), при наличии письменного заявления (копии и выписки из медицинских документов) отражающих 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, без взимания дополнительной платы;
- выдавать Пациенту, в случаях предусмотренных законодательством, листок нетрудоспособности (справку о временной нетрудоспособности).

4. Права и обязанности Пациента

4.1. Пациент (законный представитель Пациента) имеет право:

- обращаться за предоставлением сведений о наличии лицензии и информации о медицинской услуге, информации о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу;
- отказаться от получения услуги в письменной форме в любое время в период действия договора на письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства.

4.2. Пациент обязан:

- прибыть для получения услуги в назначенное Учреждением время;
- информировать врача до оказания услуги о перенесенных заболеваниях, об известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, кроме того, Пациент обязуется не изымать из медицинской карты амбулаторного больного или медицинской карты стационарного больного результаты обследований и прочую медицинскую документацию;
- точно выполнять все предписания, назначения и рекомендации медицинского персонала Учреждения;
- при поступлении на лечение иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность и медицинский полис (граждане СНГ и иностранные граждане госпитализируются только при наличии паспорта и миграционной карты);
- осуществлять прием всех препаратов и процедур, рекомендованных лечащим врачом Учреждения и после выписки на амбулаторное лечение;
- неукоснительно соблюдать Правила внутреннего распорядка Учреждения в течение всего периода пребывания в нем;
- возместить материальный ущерб, в случае порчи им имущества Учреждения.

5. Права и обязанности Плательщика

5.1. Плательщик вправе затребовать медицинское заключение, являющееся подтверждением оказания медицинских услуг Пациенту.

5.2. Плательщик обязан своевременно оплатить стоимость предоставляемых услуг Пациенту.

6. Ответственность сторон

6.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации Учреждение несет ответственность перед Пациентом (законным представителем Пациента) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, за вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.2. Учреждение не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

7. Срок действия договора и порядок рассмотрения споров

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7.2. Изменения и дополнения к настоящему договору оформляются дополнительным соглашением, подписанным Сторонами

7.3. Споры и разногласия решаются путем переговоров, при необходимости с проведением независимой экспертизы.

7.4. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, в случае недостижения согласия сторонами, по решению суда, согласно законодательству Российской Федерации.

8. Особые условия

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

8.2. Пациент (законному представителю Пациента) информирован, что согласно п.5. ст.84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», медицинские организации, участвующие в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, имеют право оказывать пациентам платные медицинские услуги на иных условиях, чем предусмотрено Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, отказ от предложенной ему альтернативной возможности получения медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи оформляется в письменной форме.

8.3. Пациенту (законному представителю Пациента) разъяснено, что платные медицинские услуги ему могут оказаны при его добровольном желании и письменном согласии, указанном в заявлении, которое является неотъемлемой частью Договора.

Примечание:

Пункты 8.2. и 8.3. применяются при условии, если медицинские услуги предусмотрены Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

8.4. Подтверждением оказания медицинских услуг является медицинская справка, при стационарном лечении – эпикриз (медицинское заключение), выдаваемые Учреждением Пациенту (законному представителю Пациента, Плательщику).

8.4. Пациенту, по его желанию, могут быть предоставлены дополнительные услуги немедицинского характера, оказываемые в Учреждении, стоимость которых устанавливается на основании Прейскуранта, утвержденного в Учреждении, и действующего на день оказания услуги. Плательщик со стороны Пациента оплачивает эти услуги на условиях, указанных в п. 2.2. Договора.

8.1. Пациент (законный представитель Пациента) и Плательщик по договору со стороны Пациента согласны, что при подписании настоящего договора и любых дополнительных соглашений к нему, Учреждение вправе использовать аналог собственноручной подписи лица, уполномоченного на подписание настоящего договора, предоставляемый посредством клише с факсимиле подписи, что не противоречит требованиям ст. 160 Гражданского кодекса Российской Федерации.

8.2. В случае отказа Пациента (законного представителя Пациента) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Плательщик оплачивает фактически понесенные Учреждением расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8.3. Пациент (законный представитель Пациента) в соответствии с действующим законодательством о защите персональных данных, подписывая настоящий договор, дает бессрочное согласие на обработку персональных данных, касающихся состояния здоровья в целях оказания услуг по настоящему договору и соблюдения законодательства о хранении и ведения медицинской документации. Пациент (законный представитель Пациента) имеет право на отзыв своего согласия на передачу персональных данных, отзыв оформляется только в виде письменного соглашения.

9. Прочие условия

9.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

9.2. Настоящий договор составлен в 3-х имеющих равную силу экземплярах, по одному для каждой из сторон.

10. Сведения об Учреждении:

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Фирменное наименование: МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова».

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) 102773971460

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) 7713059497

Адрес места нахождения: 127486, г. Москва, Бескудниковский б-р, 9А. E-mail: mntk@mntk-tambov.ru., сайт в сети «Интернет»: <http://www.mntk-tambov.ru>.

Учреждение:

ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России

Юридический и фактический адреса:

127486, г. Москва, Бескудниковский бульвар, д. 59А

Грузополучатель: Тамбовский филиал ФГАУ «НМИЦ "МНТК "Микрохирургия глаза" им. акад.

С.Н.Федорова» Минздрава России

Почтовый адрес: 392000, г. Тамбов, Рассказовское шоссе, д. 1

УФК по Тамбовской области (Тамбовский филиал ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им.

акад. С.Н.Федорова» Минздрава России

л/с 30646Э32000, 32646Э32000)

ОГРН 1027739714606 ИНН 7713059497

КПП 682902001

р/сч. 03214643000000016400

Отделение Тамбов Банка России // УФК по Тамбовской области г. Тамбов, БИК 016850200, Сч. № (номер счета банка) 40102810645370000057.

Кор. счет – нет

_____ (должность)

_____ (подпись)

М.П.

Плательщик по договору со стороны Пациента

Наименование юр. лица/ ИП	ФИО _____
Юр. адрес	Паспорт _____
ОГРН	Дата выдачи _____
ИНН/КПП	Кем выдан _____
	Адрес проживания _____
	Телефон _____

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

Переводчик подтверждает, что текст настоящего договора и вся содержащаяся в нем информация переведена пациенту в полном объеме.

Переводчик _____

Подпись

/ Ф.И.О. /