

Договор № 08-01/_____
на оказание платных медицинских услуг
(с законным представителем ребенка)

г. Ижевск

«__» _____ 20__ г.

Акционерное общество «Московское протезно-ортопедическое предприятие» (далее АО «Московское ПрОП»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующего медицинским отделом филиала «Ижевский» АО «Московское ПрОП» Медведевой А.М., действующей на основании доверенности № _____ от «__» _____ 20__ г.

и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» действующий(-ая) в интересах несовершеннолетнего ребенка (Ф.И.О ребенка) «__» _____ 20__ года рождения, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель оказывает ребенку Потребителя по выбору Потребителя и с его информированного согласия платные медицинские услуги (далее – медицинские услуги) в соответствии с условиями настоящего Договора и действующими Перечнем услуг, Прейскурантом цен Исполнителя, а Потребитель обязуется оплатить оказываемые медицинские услуги.

1.2. Прейскурант цен является официальным документом Исполнителя, утверждается управляющим филиала. С Прейскурантом цен Потребитель может ознакомиться на информационном стенде в медицинском отделе Исполнителя.

1.3. Дополнительно при оказании медицинских услуг Исполнитель вправе оказывать заказчику платные немедицинские услуги. К таким услугам могут относиться бытовые, сервисные, транспортные и другие. Перечень конкретных медицинских и немедицинских услуг их наименование, количество, цена, стоимость и срок оказания услуг, предоставляемых Потребителю, указывается в Спецификации (Приложение № 1 к Договору) и перечень, соответствуют Прейскуранту цен Исполнителя, действующему на дату составления настоящего договора.

1.4. Медицинские услуги предоставляются Потребителю по адресу: г. Ижевск, Карлутская набережная, д. 1А.

1.5. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с имеющейся медицинской лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-00110-62/00590202, дата предоставления 23.06.2022 г., лицензирующий орган - Министерством здравоохранения. С лицензией Потребитель может ознакомиться на стенде в медицинском отделе Исполнителя и/или на сайте Исполнителя в сети интернет.

2. Условия оказания и стоимость медицинских услуг, порядок расчетов

2.1. Стоимость услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, определена на основании действующего Прейскуранта цен Исполнителя и указывается в Спецификации к настоящему Договору.

2.2. Оказываемые услуги оплачиваются лично Потребителем.

2.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем, в полном объеме в день оказания услуг путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, безналичным путем через терминал или путем перечисления на расчётный счет Исполнителя.

2.4. Исполнитель приступает к оказанию услуг: после подписания Сторонами настоящего договора, подписания Потребителем информированного добровольного согласия на оказание медицинских услуг, оплаты Потребителем стоимости за услуги указанные в Спецификации, в соответствии с п.2.3 настоящего Договора.

2.5. Сроки оказания услуг (конкретные даты и время) согласовываются сторонами, с учетом клинических рекомендаций, указываются в Спецификации исходя из режима работы Исполнителя и времени необходимого для проведения услуг.

2.6. Если во время оказания медицинских услуг Потребитель или Исполнитель сочтут необходимым заменить один вид медицинских услуг другим, такая замена допускается по письменному соглашению между сторонами путем подписания новой Спецификации.

2.7. При невыполнении или уменьшении объема оказанных медицинских услуг, а также в случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, указанным в п. 8.3 Договора, Исполнитель обязан на основании заявления вернуть Потребителю в течение 10 рабочих дней сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных услуг тем способом, которым Потребитель внес денежные средства.

2.8. В случае отказа Потребителя, после заключения договора, от получения медицинских и/или немедицинских услуг, договор расторгается в соответствии с п. 8.3, 8.4 Договора.

2.9. Медицинские препараты, пеленки, простыни и /или иные расходные материалы, для оказания медицинской услуги приобретаются потребителем за свой счет и предоставляются медицинскому работнику в день оказания услуги.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать медицинские услуги в объеме и в сроки, предусмотренные настоящим Договором и Приложениями к нему, согласованные Сторонами, в соответствии с действующими на территории Российской Федерации стандартами и порядками, профессиональной квалификации и критериями качества медицинской помощи.

3.1.2. Предоставлять по требованию Потребителя в доступной форме информацию о платных медицинских услугах:
– порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
– информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
– информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
– об условиях предоставления и оказания услуги, ее стоимости,
– другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, деонтологию и медицинскую этику, конфиденциальность персональных данных, используемых в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.4. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы, технологии, лекарственные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

3.1.5. Оказывать медицинские услуги Потребителю в пределах возможностей Исполнителя, исходя из объективного состояния здоровья Потребителя на момент обращения. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению услуг, отказать ему в проведении этих услуг. Срок оказания услуг в таком случае переносится до устранения противопоказаний,

3.1.6. Поставить в известность Потребителя о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к изменению объема оказания услуг и возможных осложнениях при лечении, в том числе при несоблюдении назначений лечащих врачей.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. получать от Потребителя любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему договору;

3.2.3. требовать от Потребителя бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им Правил внутреннего распорядка медицинской организации;

3.2.4. требовать своевременной оплаты услуг, оказанных Потребителю по настоящему договору;

3.2.5. приостановить оказание медицинских услуг в случаях выявления у Потребителя острой психиатрической, фтизиатрической, инфекционной патологии, состояния алкогольного или наркотического опьянения, отказа Потребителя от проведения медицинских процедур, невыполнения им назначений и рекомендаций медицинского работника, несоблюдения лечебного режима, действий Потребителя угрожающих его жизни, а также здоровью работников Исполнителя;

3.2.6. перенести время и срок получения услуги в случае опоздания Потребителя более чем на 10 (десять) минут по отношению к назначенному времени получения услуги;

3.2.7. обрабатывать и хранить персональные данные Потребителя (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам РФ.

3.2.8. Изменять состав и стоимость услуг путем внесения изменений в Прейскурант цен, без согласования с Потребителем.

3.3. Потребитель обязан:

3.3.1. Ознакомиться с информацией, непосредственно связанной с исполнением условий настоящего договора, действующим Прейскурантом цен, Правилами внутреннего распорядка для потребителей услуг (пациентов), ознакомиться и соблюдать правила подготовки к услугам (при их необходимости) до подписания настоящего Договора.

3.3.2. проинформировать медицинского работника, оказывающего платные медицинские услуги, до начала оказания услуг: о данных предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне организации Исполнителя (при их наличии), о сведениях о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения. об острых состояниях (повышение температуры, острых респираторных вирусных инфекциях, повышенном артериальном давлении и т.п.).

3.3.3. подписать до оказания услуг информированное добровольное согласие, добровольное согласие на медицинское вмешательство, предоставлять необходимые документы для оформления медицинской документации.

3.3.4. самостоятельно, на основе действующего Прейскуранта Исполнителя, определить фактический перечень услуг, которые Потребитель намерен получить в рамках настоящего Договора.

3.3.5. оплатить медицинские (при необходимости - немедицинские) услуги Исполнителя в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

3.3.6. выполнять требования, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, точно выполнять назначения и рекомендации медицинских работников, соблюдать лечебный режим, своевременно сообщать обо всех изменениях в состоянии здоровья, связанных с получаемой медицинской услугой.

3.3.7. являться для оказания услуги в назначенное время, в случае отсутствия возможности явиться, известить об этом медицинского работника, оказывающего медицинские услуги, заблаговременно – не позднее, чем за 3 часа до времени назначенного для оказания услуги, по телефону: 8 (3412) 271-049.

3.3.8. бережно относиться к имуществу Исполнителя.

3.4. Потребитель вправе:

3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья и проведенном лечении.

3.4.2. Получать информацию об объеме, стоимости и результатах предоставленных медицинских услуг.

3.4.3. Пользоваться всеми правами предоставленными ему действующим законодательством Российской Федерации.

3.5. По окончании оказания услуг по настоящему Договору Исполнитель представляет Потребителю Акт выполненных услуг (приложение № 2 к договору) в двух экземплярах. Потребитель обязан рассмотреть и подписать Акт выполненных услуг в течение 1 (Одного) дня с момента получения его от Исполнителя. В случае если в течение срока, установленного настоящим пунктом, Заказчик не представит Исполнителю подписанный Акт об оказании услуг либо письменный мотивированный отказ от его подписания, услуги считаются оказанными надлежащим образом и принятыми Заказчиком без замечаний.

4. Конфиденциальность

4.1. Исполнитель обязуется сохранять в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Потребителя, руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также сохранность конфиденциальность персональных данных Потребителя, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».

4.2. Передача конфиденциальной информации третьим лицам, опубликование или иное разглашение такой информации может осуществляться только с письменного согласия Потребителя, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5. Ответственность сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность за качество предоставляемых медицинских услуг и выбор методов лечения в соответствии с действующим законодательством.

5.2. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

6. Обстоятельства непреодолимой силы

6.1. Ни одна из Сторон не несет ответственности перед другой Стороной за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6.2. Свидетельство, выданное компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия обстоятельств непреодолимой силы.

6.3. Сторона, которая не исполняет свои обязательства вследствие действия обстоятельств непреодолимой силы, должна не позднее, чем в трехдневный срок известить другую сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по настоящему Договору.

7. Разрешение споров

7.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются Сторонами путем переговоров.

7.2. Если Стороны не придут к соглашению путем переговоров сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, обязана направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее не позднее 10 календарных дней с момента ее получения.

7.3. В случае, если споры не урегулированы Сторонами с помощью переговоров и в претензионном порядке спор подлежит рассмотрению в Арбитражном суде Удмуртской Республики или в Первомайском районном суде г. Ижевска (договорная подсудность).

8. Порядок изменения, расторжения, срок действия Договора

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания каждой из сторон и действует до полного оказания услуг.

8.2. Все изменения и дополнения к Договору оформляются дополнительными соглашениями по согласованию сторон.

8.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, в судебном порядке, а Потребителем также в любое время в одностороннем порядке путем направления письменного уведомления Исполнителю на адрес филиала, указанный в разделе 10 Договора, Исполнитель при этом удерживает денежные средства, исходя из объема фактически оказанных услуг.

8.4. Расторжение настоящего Договора производится путем направления одной Стороной другой Стороне письменного заявления о расторжении договора за 10 календарных дней до даты расторжения.

9. Прочие условия

9.1. Потребитель с порядком и условиями оказания медицинских услуг и оплаты ознакомлен и согласен.

9.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

10. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:	Потребитель
АО «Московское ПРОП» Юридический адрес: 125412, г. Москва, вн. тер. г. Муниципальный округ Западное Дегунино, ш. Коровинское, д. 17А Филиал «Ижевский» АО «Московское ПРОП» Адрес филиала: 426063, г. Ижевск, Карлутская набережная, д. 1а ОГРН 1227700368279/ ИНН 7743384198 КПП 184143001, ОКВЭД 32.5 Наименование банка УДМУРТСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 8618 ПАО СБЕРБАНК Г.ИЖЕВСК Р/с 40502810368000000026, К/С 30101810400000000601 БИК 049401601 Тел.: (499) 489-10-92, (3412) 27-10-81 (филиал «Ижевский») e-mail: izhprop@gmail.com Заведующий медицинским отделом филиала «Ижевский» _____/ Медведева А.М. М.П.	ФИО _____ Паспорт _____ Выдан _____ «__» _____ 20__ г Адрес регистрации: _____ Адрес проживания: _____ Реквизиты счета Банк _____ тел. _____ Эл. почта: _____ _____/ _____ подпись / расшифровка

Спецификация № ____
к договору № 08.01/____ ПУ
на оказание платных услуг

г. Ижевск

____. ____ 20__ г.

Исполнитель оказывает ребенку Потребителя следующие услуги:
медицинские

№ п\п	Наименование услуги	Код услуги	Кол-во	Конечный срок выполнения	Цена за 1 единицу	Стоимость за всё количество услуг

Даты оказания услуги: с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

Время начала оказания услуги: ____ ч. ____ мин.

немедицинские

№ п\п	Наименование услуги	Кол-во	Конечный срок выполнения	Цена за 1 единицу	Стоимость за всё количество услуг

Даты оказания услуги: с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

Время начала оказания услуги: ____ ч. ____ мин.

Подписи сторон

Исполнитель
АО «Московского ПрОП»

Потребитель:

ФИО _____

Заведующий медицинским отделом филиала
«Ижевский»

_____/ Медведева А.М.

М.П.

_____/ _____

Акт № _____ от «__» _____ 20__ г.

Исполнитель: Филиал "Ижевский" АО "Московское ПрОП", ИНН 7743384198, 426063, Удмуртская Респ,
Ижевск г, Карлутская наб, дом № 1а, тел.: +7 (3412) 271-051, р/с 40502810368000000026, в
банке УДМУРТСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8618 ПАО СБЕРБАНК, БИК 049401601, к/с
30101810400000000601

Потребитель: _____ (ФИО), ИНН _____

№	Артикул	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1						

Итого: _____
Без
налога
(НДС):

Всего оказано услуг _____, на сумму _____ руб.
(_____) рублей 00 копеек

Вышеперечисленные услуги по договору № _____ от «__» _____ 20__ г. выполнены полностью и в срок.
Потребитель претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОТРЕБИТЕЛЬ