

КГАУЗ "КГСП №8", на основании п.24 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 №736 «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», до заключения договора уведомляет Потребителя /Заказчика/законного представителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Дата « ____ » _____ 20__ г.

Уведомлен _____ / _____
подпись ФИО

ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг

г. Красноярск

от " ____ " _____ 20__ г.

Краевое государственное автономное учреждение здравоохранения "Красноярская городская стоматологическая поликлиника №8" (КГАУЗ "КГСП №8") именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице исполняющего обязанности главного врача Бабич Ирины Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны,

(Сведения об Исполнителе: адрес местонахождения: 660130, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Мирошниченко, д.1; адрес места оказания медицинских услуг: Красноярский край, г.Красноярск, ул. Мирошниченко, д. 1; 660115г.Красноярск, ул. Попова, д. 10; данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: ОГРН 1022402136998, дата регистрации – 04.12.2002г., данные о регистрирующем органе – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 23 по Красноярскому краю; регистрационный номер лицензии № ЛЮ-Л041-01019-24/00302207 от 13.11.2015 года, срок действия - бессрочная, выдана Министерством здравоохранения Красноярского края, г. Красноярск, ул. Красной Армии, 3, тел. 8 (391)211-00-44, информация о перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в лицензии Исполнителя, копия которой находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет (<https://kgsp-8.gosuslugi.ru>)

_____, именуемый (ая) в дальнейшем Заказчик/законный представитель, приобретающий платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Потребителя _____ с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Заказчик/законный представитель обязуется оплатить указанные услуги в размере согласно «Прейскуранту цен», действующему на момент оказания услуг, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.1.1.«Прейскурант цен» является официально утвержденным документом Исполнителя и предусматривает конкретный перечень медицинских услуг, находится на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а так же на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет <https://kgsp-8.gosuslugi.ru>.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, указан в Дополнительном соглашении к Договору или определяется в Акте о приемке выполненных работ, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2. Заказчик/законный представитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.3. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания (ожидания) которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.4. Заказчик/ законный представитель добровольно обязуется оплатить оказанные Потребителю медицинские услуги в порядке и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором.

1.5. Сроки ожидания платных медицинских услуг устанавливаются внутренними локальными нормативными актами Исполнителя, а также согласовываются с Заказчиком/законным представителем в зависимости от индивидуального объема услуг. Информация о сроках ожидания услуг расположена на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет <https://kgsp-8.gosuslugi.ru>.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Заказчиком/законным представителем денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора и предоставления документов, подтверждающих оплату, с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан согласовать их с Заказчиком/законным представителем. Без согласия Заказчика/законного представителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4. Обеспечить Заказчика/законного представителя бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей сведения о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.1.5. По требованию Заказчика/законного представителя предоставить в доступной форме следующую информацию:

- о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе показаниях (противопоказаниях) к их применению;
- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи;
- о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- о правах Потребителя, предусмотренных Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

-предоставить в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственной гарантии.

2.1.6. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.7. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика/законного представителя.

2.1.8. Немедленно извещать Заказчика/законного представителя о невозможности оказания Потребителю необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.9. Предоставить Заказчику/законному представителю не позднее 10 дней после исполнения настоящего договора, медицинскую документацию - копии и выписки результатов обследования, диагнозе, методах лечения, лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

2.1.10. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.2. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору в одностороннем порядке при невозможности обеспечить предоставление требуемой услуги, включая возникновение медицинских противопоказаний для оказания медицинской помощи/или невозможность обеспечить ее безопасность (за исключением случаев экстренной медицинской помощи).

2.2.3. Самостоятельно определять объем лечебно-диагностических мероприятий, направленных на установление диагноза и оказание стоматологических услуг.

2.2.4. В случае неявки или опоздания Потребителя на прием в указанное и ранее согласованное время, переназначить Потребителя на другой день и к другому специалисту.

2.2.5. Отсрочить исполнение договорных обязательств в случае явки Потребителя на прием в алкогольном, наркотическом и т.д. опьянении, нарушении Потребителем правил поведения в медицинском учреждении, плохом самочувствии Потребителя, а также при неудовлетворительном гигиеническом состоянии полости рта.

2.2.6. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем медицинской помощи без письменного согласия Потребителя, в случае, если существует угроза жизни или здоровью Потребителя.

2.2.7. Привлекать к исполнению своих обязательств других надлежащих лиц для обеспечения качества предоставляемых медицинских услуг.

2.2.8. Отказаться от исполнения договора, заключенного дистанционным способом, в случае если Заказчик/законный представитель неверно определил необходимость и показания для медицинского вмешательства, объем медицинского вмешательства, стоимость медицинских услуг и их перечень.

2.3. Заказчик/ законный представитель обязуется:

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

2.3.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенный режим лечения, как необходимые условия предоставления качественной медицинской помощи.

2.3.4. При появлении жалоб, связанных с лечением, незамедлительно обратиться к Исполнителю. Информировать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения.

2.3.5. Соблюдать Правила внутреннего распорядка.

2.3.6. При первом обращении к Исполнителю за предоставлением медицинских услуг, а в дальнейшем - по мере необходимости Потребитель (законный представитель потребителя) дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (отказ от медицинского вмешательства).

2.3.7. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба учреждению вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Потребителя и/или лиц его сопровождающих, Заказчик/ законный представитель обязуется в течение трех календарных дней возместить учреждению ущерб в полном объеме.

2.4. Заказчик/ законный представитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах, состоянии своего здоровья, плана диагностических и лечебных мероприятий, стоимости лечения, гарантийных сроках.

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора на любом этапе при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.4.4. Требовать возмещения убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора.

2.4.5. Знакомиться с медицинской документацией, имеющей непосредственное отношение к предоставляемым по настоящему Договору медицинским услугам.

2.4.6. Заключить Договор на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом на главной странице сайта Исполнителя в сети Интернет <https://kgsp-8.gosuslugi.ru.>, подписав его электронной подписью (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной).

3. Стоимость и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего на момент оплаты услуг у Исполнителя прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг по настоящему договору.

3.2. Расчеты за оказанные медицинские услуги производятся Заказчиком/законным представителем после согласования предварительного плана оказания Потребителю медицинских услуг.

3.3. Оплата Заказчиком/законным представителем стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств в размере 100% стоимости настоящего Договора на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя в размере 100% предоплаты по согласованию с Заказчиком/законным представителем (процент предоплаты может быть изменен по согласованию сторон) либо сразу же после оказания медицинских услуг Потребителю.

3.3.1. Оплата Заказчиком/законным представителем стоимости медицинских услуг по ортопедической стоматологии осуществляется с внесением предоплаты. Процент предоплаты согласовывается между сторонами в зависимости от вида и сложности работ.

3.4. Окончательная стоимость медицинских услуг, объем медицинского вмешательства, сроки предоставления медицинских услуг определяются только после осмотра Потребителя представителем Исполнителя.

3.5. В случае если стоимость медицинской услуги окажется меньше суммы, уплаченной Заказчиком/законным представителем, Исполнитель возвращает неиспользованные денежные средства Заказчику/законному представителю, не позднее 5-ти рабочих дней со дня окончания предоставления медицинской услуги в той же форме, в которой Заказчик/законный представитель их оплатил.

3.6. В случае превышения стоимости медицинских услуг над суммой предоплаты, Заказчик/законный представитель обязан произвести доплату оставшейся суммы в день предоставления медицинской услуги Потребителю.

3.7. Заказчик/законный представитель ознакомлен с прейскурантом цен до подписания настоящего договора.

3.8. При неуплате Заказчиком/законным представителем стоимости оказанных медицинских услуг, взыскание производится с возложением судебных издержек на Заказчика/законного представителя.

3.9. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя/Заказчика/законного представителя, услуги подлежат оплате последним в полном объеме.

3.10. В случае если невозможность исполнения Сторонами обязательств по настоящему договору возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик/законный представитель возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, если иное не предусмотрено законом или настоящим договором.

4. Ответственность сторон

4.1. В случае причинения вреда здоровью или жизни Потребителю по вине Исполнителя последний несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком/законным представителем/ Потребителем условий настоящего Договора, а также при возникновении осложнений после лечения в другом учреждении.

4.3. Заказчик/законный представитель соглашается с тем, что Исполнитель освобождается от ответственности, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Потребителя, а также в случае, если Заказчик/законный представитель/Потребитель не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

4.4. Исполнитель имеет право отказаться от дальнейшего оказания медицинских услуг в случае неоплаты Заказчиком/законным представителем ранее оказанных медицинских услуг.

5. Срок действия договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по настоящему договору, но не более одного года.

5.2. Факт окончания этапа исполнения обязательств по настоящему договору (оказание медицинской помощи по законченному случаю обращения) подтверждается записью в амбулаторной карте, а также выдачей Заказчику/законному представителю Акта приемки выполненных работ.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны.

6. Гарантийные обязательства

6.1. Гарантийные сроки и сроки служб на виды работ при оказании стоматологической помощи, в течение которого претензия Потребителя устраняется за счет Исполнителя, размещены на сайте <https://kgsp-8.gosuslugi.ru>. и на информационных стендах (стойках) Исполнителя.

6.2. Исполнитель гарантирует предоставление медицинских услуг в соответствии с требованиями юридических, профессиональных, морально-этических норм, предъявляемых к осуществлению профессиональной медицинской деятельности.

6.3. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает вмешательство в биологические процессы человеческого организма, Исполнитель при надлежащем выполнении условий настоящего договора, не может гарантировать Потребителю 100% достижения положительного результата оказания услуги.

6.4. Гарантия устанавливается только на работы, имеющие осязаемый результат: ортопедические протезы, пломбы. Необходимым условием для осуществления гарантии является точное соблюдение и выполнение пациентом предписаний и рекомендаций врача, обеспечение необходимого уровня гигиены полости рта.

7. Конфиденциальность

7.1. Информация о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии здоровья Потребителя и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Потребитель в информированном добровольном согласии в письменном виде определяет круг лиц, которому может быть предоставлена данная информация.

7.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Потребителя, может предоставляться Исполнителем без согласия Потребителя только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

7.3. Непосредственно до оказания медицинских услуг Потребитель (законный представитель потребителя) подписывает Согласие на обработку персональных данных.

8. Прочие условия

8.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров, обращений жалоб на электронный адрес Исполнителя gsp8@krgsp8.ru. Стороны принимают на себя дополнительные обязательства по обязательному досудебному урегулированию спора.

8.2. При не урегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

8.3. В момент подписания настоящего Договора Заказчик/законный представитель информирован о порядке, объеме предоставления и перечне услуг оказания бесплатной медицинской помощи по программе обязательного медицинского страхования в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования в Красноярском крае.

- 8.4. Подписывая настоящий договор, Заказчик/законный представитель дает свое добровольное согласие на предоставление Потребителю платных медицинских услуг вне очереди, в том числе медицинских услуг, предусмотренных Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.
- 8.5. Заказчик/законный представитель уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.
- 8.6. Подписывая настоящий договор, Заказчик/законный представитель подтверждает, что перед оказанием услуг Потребителю ему была предоставлена исчерпывающая информация о заболевании (диагнозе), методах лечения, возможных рисках, даны ответы на все интересующие вопросы.
- 8.7. Вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 8.8. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

9. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель	Заказчик/законный представитель
<p>КГАУЗ ""Красноярская городская стоматологическая поликлиника №8"</p> <p>Адрес: 660130, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Митрошинченко, д.1 тел.: 8(391)246-45-73 эл. адрес сайта https://kgsp-8.gosuslugi.ru email: gsp8@krgsp8.ru</p> <p>ОГРН 1022402136998 ИНН/КПП 2463031779 / 246301001</p> <p>Банковские реквизиты: Минфин края КГАУЗ "КГСП №8» л/счет 84192А7168, р/счет 40601810804073000001 Отделение Красноярск, г. Красноярск БИК 040407001</p> <p>И.о. главного врача КГАУЗ "КГСП №8"</p> <p>_____ И.В. Бабич</p>	<p>Фамилия, имя, отчество: _____</p> <p>Юридический адрес: _____</p> <p>Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____</p> <p>тел.: _____</p> <p>E-mail: _____</p> <p>ОГРН _____ ИНН/КПП _____</p> <p>Банковские реквизиты: р/счет _____ БИК _____</p> <p>к/с _____</p> <p>Дата подписания договора: " ____ " _____ 20 ____ г.</p> <p>ФИО _____</p> <p>Подпись _____</p>

<p>Потребитель</p> <p>Фамилия, имя, отчество: _____</p> <p>Адрес места жительства: _____ тел.: _____ E-mail: _____</p> <p>Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____ " ____ " _____ г.</p> <p>Дата подписания договора: " ____ " _____ 20 ____ г.</p> <p>Подпись _____</p>
--

Дополнительное соглашение № ____ от « ____ » _____ 20__ г.

к Договору от « ____ » _____ 20__ г.

г. Красноярск

В соответствии с п. 2.1. Договора об оказании медицинских услуг, заключенного между Потребителем и Исполнителем, Стороны договорились о ниже следующем: Исполнитель обязуется оказать Потребителю, а Потребитель оплатить _____ рублей за оказанные медицинские услуги в соответствии с

АКТОМ № ____ от « ____ » _____ 20__ г.
о приемке выполненных работ
(оказанных услуг)

№	Код	Наименование	Количество	Цена	Сумма

Пациент _____ (_____)

Исполнитель _____ (_____)