

**ДОГОВОР**  
**о предоставлении медицинских и иных услуг**

г. Архангельск

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельский клинический онкологический диспансер», именуемое в дальнейшем «Учреждение», действующее на основании лицензии от 18 ноября 2016 г. № ЛО-29-01-002169 (перечень работ (услуг) указан в Приложении к настоящему договору), в лице главного врача **Панкратьевой Александры Юрьевны**, действующего на основании распоряжения Министерства здравоохранения Архангельской области №312-п от 02.12.2016 года, с одной стороны и гражданин(ка)

именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

- 1.1. По настоящему договору Учреждение принимает на себя обязательства по оказанию квалифицированной медицинской помощи Пациенту, указанной в п. 1.2. настоящего договора, в соответствии с перечнем предоставляемых услуг и действующим прейскурантом Учреждения, а Пациент принимает на себя обязательство по оплате указанных услуг.
- 1.2. Пациенту предоставляются следующие услуги: *согласно перечню в прилагающемся к договору кассовом чеке.*
- 1.3. Место оказания услуг: ГБУ АО «Архангельский клинический онкологический диспансер».
- 1.4. Срок оказания услуг: в течение 14 календарных дней с момента оплаты стоимости услуг, за исключением тех случаев, когда очередность предоставления услуг или специфика ее выполнения предусматривает больший срок.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1. Учреждение обязано:**

- 2.1.1. Оказать услуги качественно, в полном объеме, согласно режиму работы Учреждения в срок, предусмотренный настоящим договором.
- 2.1.2. В случае возникновения препятствий для выполнения условий настоящего договора Учреждение обязано немедленно извещать об этом Пациента.
- 2.1.3. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения Учреждения, квалификации и сертификации специалистов, режиме работы, перечне платных услуг, их содержании, стоимости, порядке оказания, включена (не включена) услуга в Программу государственных гарантий оказания населению Архангельской области бесплатной медицинской помощи, финансируется (не финансируется) за счет средств федерального, областного, местного бюджетов.
- 2.1.4. В процессе оказания медицинской помощи информировать Пациента или его представителя о предстоящих основных или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах и их стоимости, необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах и их стоимости.
- 2.1.5. Вести медицинскую документацию и выдавать Пациенту медицинские документы установленного образца.
- 2.1.6. Вести учет вида, объема и качества оказанной медицинской помощи, а также средств, полученных от Пациента.
- 2.1.7. Учреждение гарантирует право гражданина на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, составляющих врачебную тайну и обеспечивает ее конфиденциальность.
- 2.1.8. Ставить в известность Пациента о предполагаемой сумме дополнительных расходов.
- 2.1.9. Выдать Пациенту документы, подтверждающие факт оплаты услуги, в случае оплаты услуг Пациентом в Учреждении.
- 2.1.10. Использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой.
- 2.1.11. В случае возникновения осложнений по вине медицинских работников Учреждения оказывать Пациенту медицинскую помощь, по устранению осложнений бесплатно, в том числе сверх видов и объемов, предусмотренных территориальной программой государственных гарантий.

**2.2. Пациент обязан:**

- 2.2.1. Оплатить оказание медицинской помощи на условиях, указанных в настоящем договоре.
- 2.2.2. Выполнять требования медицинского персонала Учреждения во время получения услуги, обеспечивающие качественное предоставление услуги.
- 2.2.3. Соблюдать график приема врачей специалистов Учреждения, внутренний распорядок Учреждения.

**2.3. Учреждение имеет право:**

- 2.3.1. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Пациентом правил внутреннего распорядка Учреждения, назначений лечащего врача и медицинского персонала и нарушении режима работы Учреждения.
- 2.3.2. Приостановить выдачу медицинской документации и оказания услуг Пациенту в случае задержки оплаты до разрешения разногласий.
- 2.3.3. Увеличить объем медицинской помощи, получив предварительно письменное согласие пациента или его законных представителей, если это необходимо в интересах состояния здоровья Пациента.
- 2.3.4. Требовать от Пациента соблюдения графика прохождения процедур, внутреннего режима Учреждения, режима приема лекарственных средств, режима питания и других предписаний.
- 2.3.5. По согласованию с Пациентом или с его законными представителями продлить курс лечения.
- 2.3.6. В одностороннем порядке прекратить или приостановить исполнение обязательств по настоящему договору при неисполнении Пациентом своих обязательств. При этом Учреждение возмещает Пациенту стоимость услуг, указанных в разделе 3 настоящего договора, за вычетом фактически понесенных затрат.
- 2.3.7. Учреждение не вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае угрозы жизни и здоровью Пациента.
- 2.3.8. В случае возникновения неотложных состояний не по вине медицинских работников Учреждения, Учреждение имеет право самостоятельно определять объем исследований и медицинской помощи, необходимых для оказания неотложной медицинской помощи, в том числе услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

**2.4. Пациент имеет право:**

- 2.4.1. Получать информацию об объеме и качестве медицинской помощи, выполняемой Учреждением, не вмешиваясь в деятельность Учреждения.
- 2.4.2. Требовать от Учреждения предоставления полной и достоверной информации об объеме и условиях получения услуги, включая сведения о квалификации врача, наличии лицензии на оказание данной услуги, стоимости услуги, о технологии оказания услуги, возможных последствиях и осложнениях, наличии альтернативных видов услуг.
- 2.4.3. Получать от Учреждения для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, данные диагностических обследований, результаты анализов и т.д.
- 2.4.4. Выбрать лечащего врача из штата Учреждения (с согласия врача).
- 2.4.5. Отказаться от оплаты оказанных без его согласия услуг, а если они уже оплачены - потребовать возврата уплаченных за них сумм.
- 2.4.6. Отказаться в одностороннем порядке от получения услуги до момента начала ее оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Учреждению затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.
- 2.4.7. По своему выбору в случае несоблюдения Учреждением обязательств по срокам оказания услуги: потребовать новый срок оказания услуги; потребовать исполнения услуги другим специалистом Учреждения; расторгнуть договор.
- 2.4.8. При обнаружении недостатков оказанных услуг предъявлять требования, установленные Законом РФ «О защите прав потребителей», а также иными нормативными правовыми актами РФ, регулирующими данные отношения.

### 3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТА

- 3.1. Общая стоимость медицинской услуги в соответствии с утвержденными тарифами на медицинские услуги отражена в прилагающемся к договору кассовом чеке.
- 3.2. Оплата за медицинские услуги производится в Учреждении или через подразделения банков. Расчеты за предоставление платных услуг осуществляются Учреждением с применением контрольно-кассовых машин. При расчетах без применения контрольно-кассовых машин, Учреждением используется бланк, являющийся документом строгой отчетности, утвержденный в установленном порядке. (Форма квитанции для оформления расчетов с населением за оказанные медицинские услуги без применения контрольно-кассовых машин утверждена письмом Минфина РФ от 20.04.1995 N 16-00-30-35).
- 3.3. Оплата услуг производится в форме 100% предоплаты.

### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1. В случае неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему договору Учреждение обязуется вернуть Пациенту ранее внесенную сумму предоплаты за вычетом стоимости уже выполненных услуг.
- 4.2. В случае, если невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон ответственности не несет, Пациент возмещает Учреждению фактически понесенные им расходы, а Учреждение возвращает Пациенту остаток неиспользованных средств, внесенных в качестве предоплаты.
- 4.3. При разглашении одной из сторон сведений, относящихся к категории конфиденциальной информации, виновная сторона несет ответственность и обязана возместить другой стороне понесенные ею в связи с этим убытки.
- 4.4. Учреждение имеет право изменить сроки оказания медицинской помощи по причинам, не предусмотренным настоящим договором.
- 4.5. Претензии Пациента по вопросам качества оказания медицинской помощи принимаются Учреждением к рассмотрению врачебно-экспертной комиссией в течение 30 дней.
- 4.6. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору, в случае причинения вреда здоровью или жизни Пациента, Учреждение несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации, в том числе Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».
- 4.7. Учреждение освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора.

### 5. ДЕЙСТВИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

### 6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

Споры, возникшие при исполнении настоящего договора, решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

### 7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 7.1. Договор вступает в силу в момент его подписания уполномоченными представителями обеих сторон и действует в течение 1 года, либо до его расторжения.
- 7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.
- 7.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах на русском языке. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится по одному экземпляру настоящего договора.

### 8. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Учреждение	Пациент
ГБУ АО «Архангельский клинический онкологический диспансер» 163045, Архангельск, пр. Обводный канал, 145, к.1 ОГРН 1022900540673 (ИФНС по г. Архангельску) ИНН 2901034584 УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (Архангельская область) № счета казначейства 40601810600001000001 № лицевого счета 20246У95950 БИК 041117001 ГРКЦ ГУ ЦБ РФ ПО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛ. Г. АРХАНГЕЛЬСК Тел.: 8 (8182) 407-747, 8(8182) 442-818, 8-909-556-16-16	Ф.И.О. _____ _____ Паспорт серия _____ № _____ Выдан _____ _____ Телефон _____ Адрес _____ С договором и Приложением ознакомлен, условия договора мне понятны/ О видах и стоимости услуг проинформирован  _____ (подпись) Я, _____ информирован о возможности получения медицинских услуг, являющихся предметом настоящего договора, бесплатно, при наличии показаний - в учреждении здравоохранения по месту жительства, и (или) при наличии направления в Учреждении, являющемся стороной настоящего договора  _____ (подпись) « _____ » _____ 201 ____ г.
Главный врач ГБУ АО «АКОД»  _____ А.Ю. Панкратьева  « _____ » _____ 201 ____ г.	« _____ » _____ 201 ____ г.