ДОГОВОР

НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №\_\_\_\_\_\_

г. Тула «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г.

ГУЗ «ТОЦ по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице временно исполняющего обязанности главного врача Каминского Григория Дмитриевича, действующего на основании Устава и приказа министерства здравоохранения Тульской области от 19.09.2023 г. № 700-лс с одной стороны, и гражданин(ка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги на основании лицензии № Л041-01187-71/00328612 от 25.05.20 г. на осуществление медицинской деятельности, выданной министерством здравоохранения Тульской области, согласно Перечню услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией (Приложение N2 1), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики и лечения и разрешенные на территории РФ в соответствии с Перечнем, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 2).

1.2. При заключении Договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация 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 населению Тульской области медицинской помощи, а также информация о порядках оказания и стандартах медицинской помощи, о медицинских работниках, оказывающих платные медицинские услуги (профессиональное образование, квалификация), информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

1.3. Срок оказания медицинской услуги - 48 часов с момента забора материала (при условии отсутствия результата, требующего дополнительного обследования). Условия получения Пациентом медицинской услуги: амбулаторно.

1.4. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей (НДС не облагается).

1.5. Услуга оказывается «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года с \_\_\_ часов.

**2. Права и обязанности Сторон**

2.1. Исполнитель обязуется:

- качественно и квалифицированно оказать медицинские услуги, предусмотренные настоящим Договором;

- предоставить Пациенту достоверную информацию о предоставляемой услуге, а также результаты оказанных услуг;

- при заключении Договора предоставить Пациенту в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств в том числе в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету Договор;

- информировать Пациента о возможных способах лечения, соблюдении режима, сроках динамического наблюдения, возможных осложнениях и рисках предстоящих медицинских процедур, а также о возможности наступления неблагоприятных последствий при невыполнении Пациентом указаний и рекомендаций Исполнителя;

- в случае возникновения необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, обусловленных клиническими условиями, своевременно информировать Пациента.

2.2. Исполнитель имеет право:

- требовать у Пациента сведения и документы (в случаях предыдущего лечения в других медицинских организациях), необходимые для диагностики и эффективного лечения;

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объём исследований, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

2.3. Пациент обязуется:

- информировать Исполнителя до оказания медицинской услуги о перенесённых заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- выполнять назначения и рекомендации Исполнителя;

- оплатить стоимость услуг в день подписания Договора;

- обратиться за оказанием услуги в срок, установленный п. 1.5 Договора;

2.4. Пациент имеет право:

- на предоставление достоверной, доступной информации о медицинской услуге;

- отказаться в письменной форме от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой к оказанию услуги;

- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания услуги;

- выбирать специализированное учреждение при необходимости выполнения дополнительных видов работ, обусловленных клиническими условиями.

2.5. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

**3. Ответственность Сторон**

3.1. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Пациентом своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

3.2. Пациент возмещает Исполнителю понесённые убытки, если Исполнитель не смог оказать услугу или был вынужден прекратить её оказание по вине Пациента

3.3. Стороны несут ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством.

**4. Заключительные положения**

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания Сторонами и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

4.2. Все конфликты, претензии, разногласия, споры разрешаются Сторонами путем переговоров. По соглашению Сторон все возможные споры будут урегулированы посредством медиации в соответствии с Федеральным законом от 27.10.2010 № 193-ФЗ. Споры, вытекающие из настоящего Договора или в связи с ним, не урегулированные после проведения самостоятельных переговоров, процедуры медиации, подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться электронно-цифровой подписью, либо иным аналогом цифровой подписи.

4.4. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, информирован, что в соответствии с Федеральным законом от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» бесплатная квалифицированная и специализированная медицинская помощь в ГУЗ «ТОЦ по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ» осуществляется ВИЧ-инфицированным гражданам Российской Федерации.

Подписью под настоящим Договором подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. На обработку, хранение, передачу моих персональных данных третьим лицам согласен.

Пациенты, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинских организациях.

**5. Реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель**  ГУЗ «ТОЦ по профилактике и борьбе со СПИД и ИЗ»  300002, г. Тула,  набережная Дрейера, д. 14  Тел. (4872) 47-29-73 (регистратура)  Факс (4872) 34-58-18  ОГРН 2187154314983  ИНН/КПП 7103027529/710301001  (МИФНС № 11 по Тульской области, код 7155, свид-во от 01.09.2011 серии 71 №002323186)  Адрес сайта: aids@tularegion.ru  ВрИО главного врача  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.Д. Каминский |  | **Пациент (ФИО, телефон, адрес, данные паспорта)**  ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_  №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |