

Приложение №1
Утверждено
приказом КОГБУЗ «КОКПЦ»
от 21.08.2023 № 86

ПРАВИЛА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В КОГБУЗ «КИРОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР»

I. Общие положения

1. Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления гражданам платных медицинских услуг.

2. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

«*платные медицинские услуги*» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);

«*заказчик*» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«*потребитель*» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является *пациентом*, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«*исполнитель*» - КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр», оказывающее платные медицинские услуги в соответствии с договором.

3. Понятие «потребитель» применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей». Понятие «медицинская организация» употребляется в значении, определенном Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4. Платные медицинские услуги предоставляются на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

5. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

6. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся исполнителем до сведения потребителя и (или) заказчика.

II. Условия предоставления платных медицинских услуг

1. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется 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 (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа).

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2. КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр» имеет право оказывать платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, в следующих случаях:

назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения;

б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

3. Порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые в КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр» утверждаются министерством здравоохранения Кировской области.

Оказание платных медицинских услуг в КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр», не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальной программы.

4. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

5. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному

согласию потребителя и (или) заказчика.

III. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах

1. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах доводится до сведения потребителей в соответствии со статьями 8 - 10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

2. Исполнитель - юридическое лицо предоставляет потребителю и (или) заказчику следующую информацию:

а) адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица, основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;

б) адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»): www.pncenter.ru;

в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

3. Исполнитель представляет для ознакомления потребителю и (или) заказчику выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

4. Исполнителем в соответствии со статьей 9 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей» предоставлены информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию.

В случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель обязан информировать потребителей путем размещения информации на сайте медицинской организации либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена.

5. Помимо информации, предусмотренной пунктами 1- 4 раздела III настоящих Правил, исполнитель доводит до сведения потребителя и (или) заказчика следующую информацию:

а) перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, предусмотренной пунктом 5 раздела II настоящих Правил, с указанием цен в рублях;

б) сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;

в) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;

г) сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

д) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

е) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

ж) образцы договоров;

з) перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, в случае их установления учредителем КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»;

и) адреса и телефоны учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - органы государственной власти и организации).

6. Информация, указанная в пунктах 1-5 раздела III настоящих Правил, доводится до сведения потребителей посредством размещения на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.pncenter.ru и на информационных стендах (стойках) КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр».

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени структурных подразделений КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр».

7. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

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

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

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

8. В договоре содержится информация об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что граждане, 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 пациента в медицинской организации.

9. Информация о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба) размещена на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.pncenter.ru.

При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

1. Договор заключается потребителем и (или) заказчиком с исполнителем в письменной форме.

2. Договор содержит следующую информацию:

а) сведения об исполнителе:

наименование медицинской организации - юридического лица, адрес юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, выписку из перечня предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией ;

б) сведения о потребителе (при оказании платных медицинских услуг гражданину

анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;

наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

д) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

е) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

ж) условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

должность;

документ, подтверждающий полномочия указанного лица;

и) подписи исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае, если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, 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;

н) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

3. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) 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.

4. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

5. На предоставление платных медицинских услуг составляется приложение (спецификация) с указанием объема, стоимости за единицу платных медицинских услуг. Приложение (спецификация) является неотъемлемой частью договора.

6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не

предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя и (или) заказчика.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

7. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

8. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

9. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

10. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

11. В целях защиты прав потребителя КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр» по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности).

12. Заключение договора и оплата медицинских услуг заказчиком в случаях, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

13. Заключение договора на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом в КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр» не предусмотрено.

V. Порядок предоставления платных медицинских услуг

1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

4. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

5. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

За непредоставление в установленном порядке субъектам официального статистического учета первичных статистических данных по установленным формам федерального статистического наблюдения об оказанных платных медицинских услугах гражданам иностранных государств исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6. При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

7. Оплата медицинской услуги потребителем и (или) заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем (в письменной форме), не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

VI. Ответственность исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг

1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение №2
Форма договора
Утверждена
приказом КОГБУЗ «КОКПЦ»
от 31.08.2023 № 86

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг

« » 202 г.

г. Киров

Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Кировский областной клинический перинатальный центр», адрес местонахождения: 610048, Кировская область, г. Киров, ул. Московская, 163, ОГРН 1034316528080, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 43 №001761557 от 06.05.2006г. выдано инспекцией Федеральной налоговой службы по городу Кирову, Лицензия на осуществление медицинской деятельности от 26.06.2019г. №ЛО41-01160-43/00368899 выдана бессрочно министерством здравоохранения Кировской области- 610000, г.Киров, ул.К.Либкнехта, 69, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице главного врача Семеновского Николая Владимировича, действующего на основании Приказа от 31.08.2000 №598 и в соответствии с Уставом с одной стороны, и

Документ удостоверяющий личность: _____
серия № выдан « » г. код подразделения: _____.
Адрес _____
Телефон _____ e-mail: _____,
именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик**»,

Документ удостоверяющий личность: _____
серия № выдан « » г. код подразделения: _____.
Адрес _____
Телефон _____ e-mail: _____,
именуемый(ая) в дальнейшем «**Потребитель**» с другой стороны, вместе именуемые «**Стороны**», в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» заключили настоящий Договор о следующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику (Потребителю) медицинские услуги, перечень которых определен в Спецификации, являющейся неотъемлемой частью настоящего договора, а Заказчик (Потребитель) обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: 610048, Кировская область, г. Киров, ул. Московская, 163 и в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами предоставления платных медицинских услуг. (Правила предоставления платных медицинских услуг, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности размещены на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.pncenter.ru и на информационных стендах (стойках) в КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»).

1.3. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.4. Сроки ожидания медицинских услуг, предусмотренных п.1.1 настоящего Договора, определяются по устному соглашению сторон в момент заключения настоящего договора.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. При подписании настоящего договора уведомить Заказчика (Потребителя) о возможности о получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий Кировской области бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечить соблюдение врачебной тайны о Потребителе, а также не передавать персональные данные Заказчика/Потребителя третьим лицам без его/ее/их согласия, за исключением случаев, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.3. Оказывать Заказчику (Потребителю) услуги, предусмотренные п.1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги, в соответствии с Положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, Порядком оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций или законов и иных нормативно правовых актов, предусматривающих обязательные требования к качеству медицинских услуг на территории РФ. Дополнительные услуги оказываются только при условии оформления дополнительного соглашения к настоящему Договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

2.1.4. Соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Получать от Заказчика (Потребителя) любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком (Потребителем) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.2.2. Привлекать соисполнителей для оказания медицинских услуг по настоящему Договору.

2.2.3. Требовать оплаты услуг, оказанных по настоящему Договору.

2.2.4. Отказаться в оказании медицинских услуг по настоящему договору в случае отсутствия подтверждения оплаты медицинских услуг по данному договору.

2.2.5. Требовать от Заказчика (Потребителя) соблюдения Правил предоставления медицинских услуг.

2.3. Заказчик (Потребитель) обязуется:

2.3.1. Сообщить врачебному персоналу Исполнителя, непосредственно оказывающем ему медицинские услуги по настоящему договору, достоверные сведения о состоянии своего здоровья, о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, о возможных противопоказаниях и других факторах, которые могут повлиять на ход и результат медицинских услуг по настоящему Договору.

2.3.2. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, Правила поведения пациента и Правила предоставления платных медицинских услуг.

2.3.3. Ознакомиться и подписать все необходимые документы для исполнения настоящего Договора, в том числе необходимые информированные добровольные согласия*.

2.3.4. Своевременно и в полном объеме оплачивать за счет личных средств и иных средств, предусмотренных законодательством РФ медицинские услуги по настоящему

Договору в размере и порядке, установленными настоящим Договором. Своевременно подписывать Акт об оказании медицинских услуг Исполнителем (Приложение №2).

2.3.5. Информировать Исполнителя об изменении своего места жительства, контактных номеров телефонов, адресов электронной почты в период действия настоящего Договора.

2.4. *Заказчик(Потребитель) имеет право:*

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

2.4.2. Отказаться от исполнения договора при условии оплаты Исполнителем фактически понесенных им расходов.

2.5. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов.

3.1. Количество и стоимость медицинских услуг определены в Спецификации, являющейся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2 Сроки оплаты: 100% предоплата в размере стоимости медицинских услуг, определенных в Спецификации к настоящему Договору, в момент подписания настоящего договора.

3.3. Стоимость услуг уплачивается путем перечисления суммы, указанной в п. 3.1. настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу Исполнителя. Заказчику (Потребителю) в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (*кассовый чек, квитанция или иные документы*).

3.4. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением Сторон и оплачивается Заказчиком (Потребителем) дополнительно.

3.6. В случае отказа Заказчика (Потребителя) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору. И не подлежат возврату денежные средства за фактически оказанные медицинские услуги вне зависимости от достижения Заказчиком (Потребителем) цели обращения за платной медицинской услугой.

4. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства.

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком (Потребителем) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора.

4.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания услуг Заказчик (Потребитель) вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

4.3 Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

4.4 Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы: пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и др. стихийные бедствия, война и военные действия, специальные военные операции или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

4.5. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства. Также Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему Договору при наличии и/или наступлении обстоятельств, которые на современном уровне развития науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены.

4.6. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

4.7. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Заключительные положения

5.1. Подписываемые Сторонами Акты об оказании медицинских услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Заказчику (Потребителю).

5.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.*

5.3. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) Исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка РФ.

5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

5.5. 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.

5.6. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

5.7. Во всём остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством РФ.

5.8. Настоящий Договор составлен в 2 (Двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

5.9. Стороны пришли к соглашению о том, что при заключении настоящего Договора может использоваться факсимильное воспроизведение подписи главного врача или иного лица, уполномоченного Исполнителем на заключение договоров, с помощью средств механического или иного копирования собственноручной подписи.

6. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель:

Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Кировский областной клинический перинатальный центр»

610048 г. Киров ул. Московская, 163

ИНН 4347004009 КПП 434501001

эл. почта: prjem@pncenter.ru, mail@pncenter.ru, тел.: 8-8332-555300, факс 8-8332-555202

Получатель: Министерство финансов Кировской области (КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр», л /с 07801000073)

Банк получателя: Отделение Киров Банка России // УФК по Кировской области г. Киров

БИК Банка: 013304182, р/с 40102810345370000033

казначейский счет 03224643330000004000

ОКПО 22947697 ОГРН 1034316528080 ОКВЭД 86.10

КБК 80100000000000000131- основная деятельность (платные услуги)

Заказчик:

Ф.И.О. _____

Документ удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

выдан « _____ » _____ 202 _____ г. код подразделения: _____.

Адрес для корреспонденции: _____

Телефон: _____ e-mail: _____

Потребитель:

Ф.И.О. _____

Документ удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

выдан « _____ » _____ 202 _____ г. код подразделения: _____.

Адрес для корреспонденции: _____

Телефон: _____ e-mail: _____

Законный представитель:

Ф.И.О. _____

Документ удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____

выдан « _____ » _____ 202 _____ г. код подразделения: _____.

Адрес для корреспонденции: _____

Телефон: _____ e-mail: _____

* Настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг. Я ознакомлен(а) с условиями Договора на оказание медицинских услуг, а также получил(а) бесплатно в доступной форме полную информацию о предлагаемых платных услугах, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи. Мне разъяснено и понятно мое право на получение бесплатной медицинской помощи в объемах, предусмотренных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Я ознакомлен(а) об имеющейся альтернативе бесплатного получения медицинских услуг, но желаю получить медицинскую услугу на платной основе. Я уведомлен(а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья. Я подтверждаю, что мне понятен смысл всех терминов, на меня не оказывалось давление, и я осознанно принимаю решение о проведении мне медицинской услуги на платной основе.

Подпись заказчика (потребителя) _____

* Я сам(а) принимаю решение о предоставлении своих персональных данных и даю на их обработку своей волей и в своем интересе, за исключением случаев, когда предусматривается обязательное представление в целях защиты основ конституционного строя Российской Федерации, нравственности, здоровья, прав и законных интересов других лиц, обеспечения обороны страны и безопасности России. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку КОГБУЗ «КОКПЦ» (далее - Оператор) (610048, г.Киров, ул. Московская, 163) моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, данные документа удостоверяющего личность, страховой медицинский полис, СНИЛС, адрес проживания, место работы, контактный телефон, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну. Оператор вправе обрабатывать мои данные посредством внесения в электронную базу данных, включая в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими представления отчетных данных (документов), в т.ч. по договорам ОМС и ДМС. Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе и системе ОМС и ДМС на обмен (прием и передачу) моими персональными данными со страховой медицинской организацией.

Настоящее согласие дано мной _____ (ФИО) и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку моих персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку. Я имела возможность задавать любые вопросы по обработке персональных данных в информационных системах персональных данных КОГБУЗ «КОКПЦ», и на все вопросы получила исчерпывающие ответы.

Субъект персональных данных (заказчик, потребитель) подпись _____

Приложение к договору:

1. Спецификация (Приложение №1);
2. Акт об оказании медицинских услуг (Приложение №2);
3. Правила поведения пациента (утверждены приказом КОГБУЗ «КОКПЦ» от _____ № _____, размещены в свободном доступе на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.pncenter.ru.

4. Правила предоставления платных медицинских услуг (утверждены приказом КОГБУЗ КОКПЦ» от _____ № _____, размещены в свободном доступе на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.pncenter.ru.

Подписи Сторон:

От лица Исполнителя:

Главный врач
КОГБУЗ «Кировский областной
клинический перинатальный центр»

_____ Н.В. Семеновский

Заказчик:

ФИО полностью, подпись _____ / _____ /

« » _____ 202__ г.

Потребитель:

ФИО полностью, подпись _____ / _____ /

« » _____ 202__ г.

Законный представитель:

ФИО полностью, подпись _____ / _____ /

« » _____ 202__ г.

Приложение №1

к Договору на оказание платных медицинских услуг от « » _____ 202__ г. № _____

СПЕЦИФИКАЦИЯ

| Код по номенклатуре/Перечню платных услуг | Наименование услуг | Кол-во | Цена, руб | Сумма, руб |
|---|--------------------|--------|-----------|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Итого, стоимость медицинских услуг составляет _____ рублей. НДС не облагается.

ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик (Потребитель):

_____ / _____

От лица Исполнителя:

КОГБУЗ Кировский областной
клинический перинатальный центр
Главный врач

_____ /Семеновский Н.В

М.П.

Законный представитель:

_____ / _____ /

