

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Пенза " _____ " _____ 20 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная наркологическая больница» в лице главного врача Уткина Юрия Александровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Медицинская организация", осуществляющее свою деятельность на основании лицензий № ЛО-58-01-001847 от 06.10.2016г. на осуществление медицинской деятельности по адресу: 440052, Пензенская область, г. Пенза, Первомайский район, ул. Калинина, д.7, 440071, Пензенская область г. Пенза, Октябрьский район, ул. Стасова, д.7, 440061, Пензенская область, г. Пенза, Железнодорожный район, ул. Луначарского, д.40, 440000, Пензенская область г. Пенза, Железнодорожный район, ул. Светлая, д.1 по перечню (При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу лабораторной диагностике, медицинской статистике, наркологии, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии-наркологии, психотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: психиатрии-наркологии, психотерапии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, психиатрии-наркологии, психотерапии, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике, , психиатрии-наркологии, психотерапии, осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности) выданной Министерством здравоохранения Пензенской области, расположенному по адресу: 440018, г. Пенза, ул. Пушкина, д. 163. тел.: 8(8412) 48-81-01, с одной стороны, и «Пациент»

_____, именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, руководствуясь "Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" (утв. постановлением Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012г.), заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора, стоимость медицинской услуги и порядок расчетов

1.1. Заказчик поручает, а Медицинская организация берет на себя обязательство оказать следующие оплаченные медицинские услуги гражданину _____, именуемому в дальнейшем "Пациент":

№	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена услуги, руб.	Кол-во услуг	Сумма, руб.	№ квит. или чека, дата
1		Койко-день				
2						
3						
4						
Итого сумма договора						

1.2. Основанием для оказания медицинской услуги является личная инициатива Пациента. С возможностью оказания медицинских услуг, указанных в п.1.1. настоящего договора на бесплатной (бюджетной) основе в соответствии с требованиями Приказа Минздрава РФ от 04 сентября 2012 г. N 135н "Об утверждении стандартов специализированной медицинской помощи при абстинентном состоянии, вызванном употреблением психоактивных веществ" Пациент и Заказчик ознакомлены и настаивают на лечении на платной основе в отделении платных медицинских услуг по индивидуальной программе.

1.3. Заказчик оплачивает стоимость оказания медицинской услуги по действующим тарифам на платные услуги Медицинской организации в кассу или на расчетный счет учреждения. В случае неоплаты или неполной оплаты Медицинская организация имеет право не оказывать услуги.

АКТ
выполненных работ к договору № _____

г. Пенза " _____ " _____ 20 г.

ГБУЗ «Областная наркологическая больница», в лице главного врача Ю.А. Уткина, с одной стороны, и _____ с другой стороны, подписали настоящий акт о том, что платная услуга согласно договора выполнена в полном объеме и надлежащего качества. Претензий сторон друг к другу не имеется.

Подписи сторон:

Главный врач _____ Ю.А. Уткин
мп

Заказчик V _____
(Пациент) (подпись)

2. Обязанности и права сторон:

2.1. Медицинская организация обязуется:

- 2.1.1. Предоставить Пациенту и Заказчику исчерпывающую достоверную информацию об оказываемой услуге.
2.1.2. Оформить Пациенту и Заказчику соответствующие финансовые и медицинские документы, связанные с оказанием медицинской услуги.
2.1.3. Оказать медицинскую услугу конфиденциально, в срок и в объеме, установленном настоящим договором.
2.1.4. Согласовать с Пациентом и Заказчиком назначение дополнительных исследований, потребность, в которых возникла в процессе оказания медицинской услуги.
2.1.5. Предупредить Пациента о возможных осложнениях при оказании услуги, в т.ч. аллергических реакциях на вводимые лекарственные препараты, возможности развития психоза после длительных запоев и необходимости перевода пациента в данном случае в отделение неотложной наркологической помощи.

Расписка Пациента

Я, _____

Фамилия, имя, отчество пациента

о последствиях, которые могут наступить в результате оказания указанных в п.1.1. настоящего договора услуг предупрежден.

Дата _____

Подпись пациента V _____

- 2.2. Заказчик обязан оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг в сумме, указанной в п.1.1 настоящего договора. В случае неоплаты или неполной оплаты Медицинская организация имеет право не оказывать услугу.
2.3. Пациент обязан выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг: сообщение необходимых для этого сведений о себе и своем заболевании, выполнять все назначения лечащего врача, соблюдать режим отделения платных медицинских услуг и учреждения.
2.4. Пациент и Заказчик имеют право получить от Медицинской организации исчерпывающую информацию о тарифах на услуги учреждения, о режиме работы, о квалификации и сертификации специалистов.
2.5. Заказчик имеет право расторгнуть договор (по письменному заявлению на имя руководителя учреждения) в любое время, уплатив учреждению часть стоимости услуги, пропорционально выполненной работе (для стационара – количество проведенных койко-дней. День госпитализации и день выписки считается одним днем).
2.6. При несоблюдении Медицинской организацией обязательств по срокам исполнения услуг Пациент имеет право: назначить новый срок оказания услуги; потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги; потребовать исполнения услуги другим специалистом; расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.
2.7. Заказчик имеет право получить указанные в настоящем договоре услуги в течение 30 календарных дней со дня их полной оплаты.
2.8. При досрочном расторжении договора, при невыполнении требований, обеспечивающих качественное предоставление услуги, Медицинская организация за качество услуги ответственности не несет.

3. Особые условия

3.1. В связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность Медицинская организация не несет ответственности за наступление осложнений, при несоблюдении Пациентом п.2.3. настоящего договора.

4. Общие положения

- 4.1. Стороны несут ответственность за исполнение обязательств по настоящему договору согласно действующему законодательству РФ.
4.2. Все претензии и споры возникающие при исполнении настоящего договора, разрешаются по соглашению сторон, в случае отсутствия договоренности, споры разрешаются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.
4.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, идентичных и имеющих одинаковую юридическую силу.

5. Юридические адреса, реквизиты и подписи сторон

Медицинская организация
ГБУЗ «Областная наркологическая больница»
440052, г. Пенза, ул. Калинина, д. 7
ИНН 5835040860 КПП 583701001 БИК 045655001
р/с 40601810956553000001 (Министерство финансов Пензенской области (ГБУЗ «Областная наркологическая больница», л/с 855010923) в отделении по Пензенской области Волго-Вятского главного управления Центрального банка РФ (Отделение Пенза г. Пенза)
ОГРН 1025801222622 (Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц 24.12.2001г. выдано администрацией Октябрьского района)
Тел/факс: (8412) 52-20-49, 52-56-63
e-mail: ONB@SURA.RU

Заказчик

Тел. _____

V _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Главный врач _____ Ю.А. Уткин

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Пенза

20 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная наркологическая больница» в лице главного врача Уткина Юрия Александровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Медицинская организация", осуществляющее свою деятельность на основании лицензий № ЛО-58-01-001847 от 06.10.2016 г. на осуществление медицинской деятельности по адресу: 440052, Пензенская область, г. Пенза, Первомайский район, ул. Калинина, д.7, 440071, Пензенская область г. Пенза, Октябрьский район, ул. Стасова, д.7, 440061, Пензенская область, г. Пенза, Железнодорожный район, ул. Луначарского, д.40, 440000, Пензенская область г. Пенза, Железнодорожный район, ул. Октябрьская, д.10, 440052, Пензенская область г. Пенза, Ленинский район, ул. Набережная реки Мойки, д.51, 440067, Пензенская область г. Пенза, Железнодорожный район, ул. Светлая, д.1 по перечню (При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу, лабораторной диагностике, медицинской статистике, наркологии, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии-наркологии, психотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: психиатрии-наркологии, психотерапии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, психиатрии-наркологии, психотерапии, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике, эпидемиологии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности) выданной Министерством здравоохранения Пензенской области, расположенному по адресу: 440018, г. Пенза, ул. Пушкина, д. 163, тел.: 8(8412) 48-81-01, с одной стороны, и «Пациент»

именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, руководствуясь "Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" (утв. постановлением Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012г.), заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора, стоимость медицинской услуги и порядок расчетов

1.1 "Медицинская организация", берет на себя обязательство оказать следующие оплаченные медицинские услуги "Заказчику":

№	Наименование медицинской услуги	Ед. изм.	Цена услуги, руб.	Кол-во услуг	Сумма, руб.	Дата оплаты	№ квитанции или чека
1		1 услуга		1			

1.2 Основанием для оказания медицинской услуги является личная инициатива «Заказчика». С перечнем и видами услуг, предоставляемых на бесплатной основе в рамках программы госгарантий, «Заказчик» ознакомлен.

1.3 «Заказчик» оплачивает стоимость оказания медицинской услуги по действующим тарифам Медицинской организации, в кассу учреждения. В случае неоплаты или неполной оплаты Медицинская организация имеет право не оказывать услуги.

2. Обязанности и права сторон:

2.1 Медицинская организация, обязуется:

2.1.1 Предоставить «Заказчику» исчерпывающую достоверную информацию об оказываемой услуге.

2.1.2 Оформить «Заказчику» соответствующие финансовые и медицинские документы, связанные с оказанием медицинской услуги.

2.1.3 Оказать медицинскую услугу в срок и в объеме, установленном настоящим договором.

2.2 «Заказчик» обязуется:

2.2.1 Оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг на условиях полной предоплаты в сумме, указанной в п.1.1 настоящего договора. В случае неоплаты или неполной оплаты Медицинская организация имеет право не оказывать услуги.

2.2.2 «Заказчик» имеет право получить от Медицинской организации исчерпывающую информацию о тарифах на услуги учреждения, о режиме работы, о квалификации и сертификации специалистов.

2.2.3 «Заказчик» имеет право расторгнуть договор в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.2.4 При несоблюдении Медицинской организацией обязательств по срокам исполнения услуг «Заказчик» имеет право: назначить новый срок оказания услуги; потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги; потребовать исполнения услуги другим специалистом; расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

2.2.5 «Заказчик» имеет право получить указанные в настоящем договоре услуги только в день оплаты, учитывая специфику учреждения.

2.3 При досрочном расторжении договора, при невыполнении требований, обеспечивающих качественное предоставление услуги, Медицинская организация за качество услуги ответственности не несет.

3. Общие положения

3.1 Стороны несут ответственность за исполнение обязательств по настоящему договору согласно действующему законодательству РФ.

3.2 Все претензии и споры возникающие при исполнении настоящего договора, разрешаются по соглашению сторон, в случае отсутствия договоренности, споры разрешаются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.3 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, идентичных и имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Юридические адреса, реквизиты и подписи сторон

Медицинская организация
ГБУЗ «Областная наркологическая больница»
440052, г. Пенза, ул. Калинина, 7
ИНН 5835040860 КПП 583701001 БИК 045655001
r/c 40601810956553000001 (Министерство финансов Пензенской области (ГБУЗ «Областная наркологическая больница», л/с 855010923)
в Отделение по Пензенской области
Волго - Вятского главного управления
Центрального банка Российской Федерации
(Отделение Пенза г. Пенза)
ОГРН 1025801222622 (Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц 24.12.2001г. выдано администрацией Октябрьского района)
Тел/факс: (8412) 52-20-49, 52-56-63
e-mail: ONB@SURA.RU

Главный врач _____ Ю. А. Уткин
МП

Заказчик

Тел. _____

Заказчик V _____ /

подпись

Фамилия И.О.

АКТ

выполненных работ к договору № _____

г. Пенза

" _____ " _____ 20 г.

ГБУЗ «Областная наркологическая больница», в лице главного врача Ю.А. Уткина, с одной стороны, и «Пациент»

именуемый в дальнейшем «Заказчик»

с другой стороны, подписали настоящий акт о том, что платная услуга согласно договору выполнена в полном объеме и надлежащего качества. Претензий сторон к друг другу не имеется.

Подписи сторон:

Главный врач _____ Ю.А. Уткин
МП

Заказчик _____
(подпись)