



ДЕТСКАЯ
ОБЛАСТНАЯ
БОЛЬНИЦА

ИРКУТСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ

ПРИКАЗ

от 05.09.2023 г. № 211

Об утверждении Положения об оказании платных медицинских и немедицинских услуг в ГБУЗ ИГОДКБ

В соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006», лицензией Л041-01108-38/00356416 от 16.09.2020г, выданной Министерством здравоохранения Иркутской области на осуществление медицинской деятельности, руководствуясь п 3.6 Устава,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение ГБУЗ ИГОДКБ «Об оказании платных медицинских и немедицинских услуг в ГБУЗ ИГОДКБ» (Приложение № 1).
2. Признать утратившим силу Положение ГБУЗ ИГОДКБ «Об оказании платных медицинских и немедицинских услуг в ГБУЗ ИГОДКБ» от 17.11.2022 г.
3. Банько Е.В., начальнику отдела по связям с общественностью – разместить на официальном сайте ГБУЗ ИГОДКБ следующую информацию:
 - Положение «Об оказании платных медицинских и немедицинских услуг в ГБУЗ ИГОДКБ»;
 - формы договоров;
 - актуальную выписку из реестра лицензий;
 - перечень платных медицинских и немедицинских услуг, соответствующих номенклатуре, с указанием цен в рублях;
 - список почтовых, электронных адресов, а также телефонов, на которые можно направить жалобу.Срок исполнения – до 05.09.2023г.
4. Пономаренко А.А., начальнику отдела платных услуг – разместить на стенде следующую информацию:
 - адрес ГБУЗ ИГОДКБ, ОГРН, ИНН;
 - адрес сайта ГБУЗ ИГОДКБ;
 - актуальную выписку из реестра лицензий;
 - перечень платных медуслуг, соответствующих номенклатуре, с указанием цен в рублях;

- сроки ожидания оказания бесплатной медпомощи (оформить в виде списка или краткой памятки и поместить в отдельной ячейке);

- стандарты медпомощи и клинические рекомендации, с учетом и на основании которых оказываются услуги (памятки со ссылками на сайты pravo.gov.ru и cg.minzdrav.gov.ru);

- сведения о медработниках, участвующих в оказании услуг, уровне их профобразования и квалификации, а также график их работы

- сроки ожидания предоставления платных услуг;

- бланк ИДС;

- адреса и телефоны министерства здравоохранения Иркутской области, органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья граждан, территориальных органов Росздравнадзора и Роспотребнадзора, ТФОМС;

- список почтовых, электронных адресов, а также телефонов, на которые можно направить жалобу пациенту.

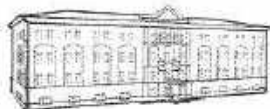
Срок исполнения - до 05.09.2023г.

5. Евсеевой Т.В., начальнику ОДО - ознакомить с приказом заинтересованных лиц под подпись.

6. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Член-корреспондент РАН,
Главный врач

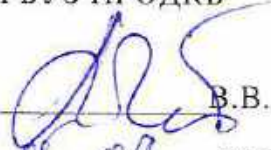
Ю.А. Козлов




ГБУЗ ИГОДКБ
г. Иркутск, бул. Гагарина, 4
тел.: (3952) 24-37-89
e-mail: igodkb@igodkb.ru

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБЛАСТНАЯ
ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

СОГЛАСОВАНО
Председатель СМК
ГБУЗ ИГОДКБ


В.В. Альбот
«08» 09 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ГБУЗ ИГОДКБ
Заслуженный врач РФ


Ю.А. Козлов
«08» 09 2023 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И НЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ГБУЗ ИГОДКБ

1. Общая часть

1.1. Настоящее Положение об оказании платных медицинских и немедицинских услуг в ГБУЗ ИГОДКБ (далее-Положение) разработано в соответствии с Гражданским кодексом РФ, Бюджетным кодексом РФ, Федеральным законом Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. №323-ФЗ, законом РФ от 07.02.92г. №2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» от 11.05.2023г. № 736, Постановлением Правительства РФ от 06.03.2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации», Приказом Росстата от 17.12.2021 № 927 «Об утверждении Официальной статистической методологии формирования официальной статистической информации об объеме платных услуг населению», действующей Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Иркутской области, и ставит своей целью упорядочить оказание платных медицинских услуг в ГБУЗ ИГОДКБ.

1.2. В настоящем Положении используется следующая терминология:

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

«платные немедицинские услуги» - сервисные, бытовые и иные виды услуг, которые могут быть предоставлены дополнительно при оказании медицинской помощи населению медицинской организацией. Платные немедицинские услуги предоставляются на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров.

«медицинские услуги в рамках реализации программ добровольного медицинского страхования» – это медицинские услуги, предоставляемые ГБУЗ ИГОДКБ за счет средств добровольного медицинского страхования, объем и качество которых соответствует условиям договора добровольного медицинского страхования.

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерения получить либо получающее платные медицинские и немедицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские и немедицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские и немедицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя (законного представителя потребителя);

«исполнитель» - ГБУЗ ИГОДКБ, предоставляющее платные медицинские и немедицинские услуги потребителям.

«медицинская помощь» – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских и немедицинских услуг.

«медицинская услуга» - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

1.3. Положение разработано в целях упорядочения деятельности ГБУЗ ИГОДКБ в части предоставления платных медицинских, немедицинских услуг и медицинских услуг в рамках реализации программ добровольного медицинского страхования, а также более полного удовлетворения потребности населения в медицинской помощи, привлечения дополнительных финансовых средств для развития ГБУЗ ИГОДКБ. Настоящее Положение определяет порядок и условия оказания платных медицинских и немедицинских услуг населению ГБУЗ ИГОДКБ и является обязательным для исполнения всеми структурными подразделениями учреждения.

Платные медицинские и немедицинские услуги предоставляются по добровольному волеизъявлению законного представителя пациента (пациента), выступающего заказчиком, посредством заключения договора на оказание соответствующих медицинских и немедицинских услуг на платной основе по его желанию.

1.4. Платные медицинские и немедицинские услуги (далее – платные услуги) предоставляются ГБУЗ ИГОДКБ по видам деятельности согласно Уставу и лицензии на осуществление медицинской и не медицинской деятельности по ценам, согласно утвержденного главным врачом прейскуранта цен в ГБУЗ ИГОДКБ:

Учреждение вправе осуществлять следующие виды деятельности, не являющиеся основными:

1) изготовление лечебного питания для пациентов и общественного питания для законных представителей пациентов и иных лиц;

2) проведение испытаний новых методов диагностики, лекарственных средств, медицинского лечебного и диагностического оборудования, инструментария в порядке, предусмотренном действующим законодательством, организационно-методической, консультативной, научной работы в медицинской сфере; проведение

клинической апробации новых методов диагностики, лекарственных средств, медицинского лечебного и диагностического оборудования, инструментария в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации, организационно-методической, консультативной, научной работы в медицинской сфере по заявкам сторонних организаций и фармацевтических компаний;

3) осуществление научно-информационной, издательской деятельности, тиражирование и реализация медицинской, научно-практической и популярной издательской продукции;

4) предоставление услуг пансионата для законных представителей пациентов;

5) оказание стерилизационных услуг;

6) обслуживание автотранспорта (размещение постоянных или временных гаражей с несколькими стояночными местами, стоянок (парковок, гаражей);

7) размещение пациентов или организация их пребывания в палатах повышенной комфортности.

8) осуществление научной (научно-исследовательской) деятельности, проведение клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения и проведение клинических испытаний (исследований) медицинских изделий в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.5. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления услуг в палатах повышенной комфортности (далее-палата).

1.6. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставленной платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

1.7. ГБУЗ ИГОДКБ оказывает платные услуги на основании договоров на оказание платных медицинских услуг (Приложение № 1) и немедицинских услуг (Приложение № 2), заключаемых между потребителем (заказчиком) и исполнителем, которыми регламентируются условия и сроки получения платных услуг; цена и порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон. Договор в письменной форме заключается между пациентом/законным представителем (заказчиком) и исполнителем в 2 (двух) экземплярах.

1.8. Стоимость платных услуг указывается в рублях в соответствии с действующим в ГБУЗ ИГОДКБ Прейскурантом.

1.9. Для заключения договора заказчик (пациент) предоставляет:

1.9.1. Граждане Российской Федерации:

- свидетельство о рождении пациента и паспорт (для лиц, достигших 14 лет);
- паспорт сопровождающего лица (заказчика);
- если сопровождающее лицо не является законным представителем пациента (родитель, усыновитель, опекун, попечитель), в целях идентификации лиц, представляющих интересы ребенка, защиты его прав и интересов при оказании медицинской помощи, предоставляется доверенность законного представителя на сопровождающего с правом представлять интересы ребенка в ГБУЗ ИГОДКБ и подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (оригинал документа возвращается предъявителю, копия остается в документации пациента в ГБУЗ ИГОДКБ);

1.9.2 Иностранные граждане:

- паспорт иностранного гражданина;
- свидетельство о рождении пациента;
- документ о регистрации иностранного гражданина по месту жительства/месту временного пребывания (в случае отсутствия регистрации: место жительства/занимается из паспортных данных, а место временного пребывания со слов пациента/сопровождающего);
- если сопровождающее лицо не является законным представителем пациента (родитель, усыновитель, опекун, попечитель), в целях идентификации лиц, представляющих интересы ребенка, защиты его прав и законных интересов при оказании медицинской помощи, предоставляется доверенность законного представителя на сопровождающего с правом представлять интересы ребенка в ГБУЗ ИГОДКБ и подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (оригинал документа возвращается предъявителю, копия остается в документации пациента в ГБУЗ ИГОДКБ);

1.10. Оплата платных услуг, в соответствии с заключенными договорами с физическими лицами (пациент/заказчик по договору) на оказание платных услуг ГБУЗ ИГОДКБ может производиться наличным расчетом. Учреждение использует бланк (квитанцию по форме 0504510), являющийся документом строгой отчетности, утвержденным Минфином России. Учреждение обязано выдать гражданам один экземпляр заполненного бланка квитанции, подтверждающий прием наличных денежных средств. Оплата предоставленных платных услуг ГБУЗ ИГОДКБ по договору, заключенному с юридическими лицами производится путем безналичного расчета. Оплата оказанных платных медицинских услуг производится страховыми компаниями, работающими в системе ДМС, и организациями на основании и условиях, определенных в договорах на предоставление медицинских услуг, в соответствии с утвержденными в установленном порядке ценами и тарифами.

1.11. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения платных услуг договор расторгается.

1.12. ГБУЗ ИГОДКБ освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной услуги в реализации программ добровольного медицинского страхования, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством и иными правовыми актами.

1.13. За нарушение прав пациентов, установленных законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, исполнитель платной услуги несет административную, уголовную или гражданско-правовую ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.14. При возврате денежных средств за платные услуги Заказчик – физическое лицо предоставляет оригинал документа, удостоверяющего личность, сведения и данные которого содержатся в медицинской документации ГБУЗ ИГОДКБ. Заказчик - иностранный гражданин дополнительно предоставляет нотариально заверенный перевод такого документа.

1.15. ГБУЗ ИГОДКБ предоставляет пациенту (законному представителю пациента) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья (в т.ч. 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 о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

1.16. При оказании платных медицинских и иных услуг в установленном порядке заполняется медицинская документация. При этом на медицинской карте стационарного или амбулаторного больного делается запись о том, что услуга оказана на платной основе. Отказ пациента от предложенной ему возможности получения данного вида медицинской помощи на бесплатной основе при наличии таковой в Программе, Территориальной программе, целевых программах фиксируется письменно в договоре об оказании платных медицинских услуг. В договоре, квитанции строгой отчетности или кассовом чеке отражается стоимость услуги согласно действующему в Учреждении прейскуранту.

1.17. По результатам оказания платных услуг оформляется акт о выполненных работах, а по результатам лечения и обследования амбулаторного (стационарного) больного выдается выписка из его медицинской карты. По окончании оказания пациенту платной услуги ему выдается медицинское заключение установленной формы, при наличии временной нетрудоспособности – листок временной нетрудоспособности.

1.18. Оказание платных услуг в ГБУЗ ИГОДКБ по программам добровольного медицинского страхования (далее ДМС), оформляется соответствующим двусторонним договором со страховыми медицинскими организациями, осуществляющими ДМС, при наличии лицензии на данный вид деятельности. Оказание платных услуг, осуществляемых по программам ДМС, не должно ущемлять прав граждан на получение ими бесплатной медицинской помощи в объеме Программы, Территориальной программы, целевых программ. Оплата оказанных платных услуг производится страховыми компаниями, работающими в системе ДМС, и организациями на основании и условиях, определенных в договорах на предоставление медицинских услуг, в соответствии с утвержденными в установленном порядке ценами и тарифами.

1.19. В случае несоблюдения Учреждением обязательств по срокам исполнения услуг пациент вправе по своему выбору:

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

2. Основные положения

2.1. Платные услуги оказываются сверх объема Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Иркутской области, а также федеральных и целевых медицинских программ.

2.2. ГБУЗ ИГОДКБ имеет право предоставлять платные услуги на иных условиях, чем предусмотрено Программой, Территориальной программой, а также целевыми

программами (при недопущении ухудшения условий оказания медицинской помощи лицам, имеющим право на бесплатную медицинскую помощь), в том числе:

- установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;
- применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой (из-за индивидуальной непереносимости) лекарственных препаратов, входящих в данный перечень;
- применение медицинских изделий, лечебного питания (в т. ч. специализированных продуктов лечебного питания), не предусмотренных стандартами медицинской помощи;
- при предоставлении медицинских услуг анонимно (Приложение № 3), за исключением случаев, предусмотренных законодательством;
- гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по ОМС, и гражданам России, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по ОМС (если иное не предусмотрено международными договорами России);
- при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг (за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст. 21 Закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также оказания скорой, в т. ч. специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи в неотложной или экстренной форме);
- добровольное желание пациента получить медицинскую помощь с повышенным уровнем бытового обслуживания.

Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия пациента (законного представителя пациента), данного в порядке, установленном законодательством об охране здоровья граждан. (Приложение 4). Если при предоставлении платных медицинских услуг необходимо оказание дополнительных платных медицинских услуг, которые не предусмотрены договором, об этом необходимо предупредить пациента. Без его согласия предоставлять такие услуги Учреждение не вправе.

2.3. Оказываемые платные услуги должны соответствовать требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, с соблюдением порядка оказания медицинской помощи, в объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

В случае, если при предоставлении платной услуги требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные платные услуги на возмездной основе.

В случае, если при оказании платной услуги потребуются представление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях,

обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.4. Для оказания платной услуги необходима предварительная запись в соответствии с графиком работы специалистов. Запись осуществляется по телефону, размещенному на официальном сайте и лично в консультативном отделении ГБУЗ ИГОДКБ.

2.5. Основанием оказания платных услуг являются:

- отсутствие соответствующих услуг в Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Иркутской области;

- желание пациента (его законного представителя), принятое лично им (законным представителем) решение получить данную услугу платно на иных условиях, чем предусмотрено Территориальной программой в условиях повышенной комфортности и сервиса, при отсутствии угрозы ухудшения состояния здоровья пациента и окружающих;

- оказание платных услуг лицам, не имеющим права на их бесплатное получение в соответствии с действующим законодательством (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);

- желание пациента получить медицинскую помощь сверх действующих стандартов медицинской помощи при различных заболеваниях (при отсутствии противопоказаний);

- диагностические, лечебные, реабилитационные, профилактические, оздоровительные и иные услуги, проводимые в порядке личной инициативы граждан при отсутствии соответствующего назначения в медицинской карте и без направления, выданного в установленном порядке.

3. Цели и задачи оказания платной услуги

3.1. Удовлетворение потребности населения в разнообразных видах медицинской помощи, при различном уровне сервиса при ее оказании.

3.2. Оказание платных услуг осуществляется в целях увеличения объема медицинской помощи сверх Территориальной программы государственных гарантий.

3.3. Получение дополнительных средств в бюджет ГБУЗ ИГОДКБ на производственное и социальное развитие ГБУЗ ИГОДКБ.

4. Формирование цен, порядок оплаты, организация и ведение кассовых операций

Цены (тарифы) на оказание платных услуг определяются на основании калькуляции с учетом всех расходов, связанных с предоставлением этих платных услуг, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, нормативными актами и утверждаются главным врачом больницы.

Для обеспечения единой нормативной базы работ и услуг в здравоохранении на всей территории России, включая протоколы ведения больных, методики выполнения сложных и комплексных медицинских услуг, лицензионные требования и условия, в том числе для формирования единых подходов к созданию преискурантов медицинских услуг в системе ОМС и ДМС, разработана номенклатура работ и услуг в здравоохранении.

Все названия медицинских услуг в преискурантах должны строго соответствовать требованиям отраслевых классификаторов и номенклатуре работ и услуг в здравоохранении.

ГБУЗ ИГОДКБ вправе предоставлять льготы при оказании платных медицинских услуг отдельным категориям граждан. Перечень категорий граждан, которым устанавливаются льготы на платные услуги, и размеры скидок утверждаются приказом руководителя Учреждения.

Для расчета консультативной Услуги применяется коэффициент по степени квалификации:

Степень квалификации	Коэффициент
Доктор медицинских наук	2,5-2,7
Кандидат медицинских наук	2,2-2,4
Врач высшей квалификационной категории	1,9-2,1
Врач первой квалификационной категории	1,6-1,8
Врач второй квалификационной категории	1,3-1,5
Врач без квалификационной категории	1,0-1,2

При наличии ученой степени и квалификационной категории применяются оба коэффициента.

Оплата за Услуги производится с применением контрольно-кассовых машин. Возможно использование квитанции, утвержденной Министерством финансов Российской Федерации Письмом от 20.04.1995 № 16-00-30-35, которая является документом строгой отчетности. Потребителю/заказчику выдается кассовый чек или квитанция, подтверждающая прием наличных денег. Доходы от платных услуг поступают непосредственно в кассу ГБУЗ ИГОДКБ или через материально ответственных лиц, с которыми заключены договора по принятию платы за услуги с применением бланков строгой отчетности.

В отделениях ГБУЗ ИГОДКБ учет оказанных платных услуг осуществляется с указанием Ф.И.О., адреса пациента, номера амбулаторной карты или номера истории болезни, видов оказанных платных услуг, даты оказания платных услуг, лиц, оказывающих эти платные услуги. Ответственными за ведение учета являются заведующие отделениями.

Оказание платных услуг осуществляется с обязательным составлением графиков рабочего времени.

В число работников, принимающих участие в оказании платных услуг, могут включаться специалисты-консультанты из других лечебно-профилактических учреждений, научно-исследовательских институтов, ВУЗов и т.д., оказываемые платные услуги на основании трудовых или гражданско-правовых договоров.

Основанием для оплаты труда персонала, занятого предоставлением платных услуг, служат нормативные документы (Положения об оплате труда при оказании платных услуг, приказы, распоряжения, документы, подтверждающие объем выполненных платных услуг, заработанных средств, табеля и т.д.).

5. Порядок распределения средств, полученных от оказания платных услуг

5.1. Доходы от оказания платных услуг являются внебюджетными средствами.

5.2. Расходование средств, получаемых от оказания платных услуг населению, производится в соответствии с утвержденным планом финансовой хозяйственной деятельности. В первую очередь возмещают прямые затраты, понесенные в процессе лечения: медикаменты, питание, хозяйственные расходы, амортизация оборудования. Фонд оплаты труда непосредственных исполнителей формируется согласно удельному весу заработной платы, учтенной в калькуляции цены на платную услугу и заключенных договоров на оказание платных услуг между администрацией и подразделением ГБУЗ ИГОДКБ.

5.3. Финансовые средства (доходы), оставшиеся после возмещения прямых затрат, направляются на улучшение материально-технической базы ГБУЗ ИГОДКБ, проведение торжественных, культурно-просветительных, юбилейных мероприятий, научно-практических конференций и на другие цели в соответствии с утвержденным планом финансово-хозяйственной деятельности.

6. Информация об учреждении и медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных услуг

6.1. Учреждение обязано в наглядной форме (на стендах, плакатах, размещенных в общедоступных местах) обеспечить граждан бесплатной, доступной и достоверной информацией следующего содержания:

- место нахождения Учреждения (место его государственной регистрации);
- режим работы Учреждения;
- наличие лицензии на медицинскую деятельность и сертификата соответствия на иные услуги (работы) в случаях, установленных законодательством;
- виды медицинских услуг, оказываемых бесплатно в рамках Программы, Территориальной программы, целевых программ;
- перечень платных медицинских и иных услуг с указанием их стоимости (тарифов);
- условия предоставления и получения платных медицинских и иных услуг;
- льготы для отдельных категорий граждан, услуги которым могут быть предоставлены со скидкой;
- форма договора;
- сведения о квалификации и сертификации специалистов, оказывающих платные медицинские услуги, – по требованию пациента;
- права, обязанности, ответственность пациента и Учреждения;
- контактные телефоны администрации Учреждения и лиц, ответственных за предоставление платных медицинских и иных услуг;
- иная информация в соответствии с Законом «О защите прав потребителей».

6.2. Платные услуги оказывают специалисты со стажем работы и имеющие квалификационную категорию (для врачей), а также врачи без квалификационной категории, допущенные приказом. Платные услуги, предоставляемые средним и младшим медицинским персоналом, контролируются врачебным персоналом.

6.3. Список врачей, оказывающих платные услуги, сведения об их квалификации, ежегодно утверждается приказом главного врача.

6.4. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени.

6.5. ГБУЗ ИГОДКБ предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

а) копию Свидетельства о государственной регистрации ГБУЗ ИГОДКБ, положение о ее структурных подразделениях, участвующих в платных услугах;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.

в) копию Устава.

7. Режим работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных услуг

7.1. Платные услуги оказываются сотрудниками в свободное от основной работы время.

7.2. При предоставлении платных услуг сохраняется установленный режим работы ГБУЗ ИГОДКБ без ухудшения доступности, качества и объема бесплатной медицинской помощи, гарантированной населению действующим законодательством. При этом приоритетным является оказание медицинской помощи в соответствии с Программой государственных гарантий, а также медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

7.3. В отдельных случаях платные услуги могут оказываться в основное рабочее время персонала, если в силу особенностей процесса оказания медицинской помощи невозможно организовать предоставление медицинских услуг за плату во вне рабочее время.

7.4. Услуги оказываются в следующих подразделениях ГБУЗ ИГОДКБ: клинико-диагностическая лаборатория, отделение функциональной диагностики, отделение ультразвуковой диагностики, рентгеновское отделение, физиотерапевтическое отделение, эндоскопическое отделение, пищеблок, консультативно-диагностический центр, психоневрологическое отделение, нефрологическое отделение, кардиологическое отделение, эндокринологическое отделение, онкологическое отделение, отделение травматологии и ортопедии, хирургическое отделение детское № 1, хирургическое отделение детское № 2, нейрохирургическое отделение, офтальмологическое отделение, центр психотерапевтической помощи детям, отделение диализа.

8. Заключение договоров на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом

В соответствии с пунктом 42 Постановления Правительства РФ «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» от 11.05.2023г. № 736 договор на оказание медицинских услуг (далее — Договор) (Приложение № 5) может быть заключен дистанционным способом.

8.1. При заключении договора дистанционным способом потребителю предоставляется возможность ознакомиться на главной странице сайта www.igodkb.ru в сети Интернет ([http:// www.igodkb.ru](http://www.igodkb.ru)) со следующей информацией:

- наименование медицинской организации;
- основной государственный регистрационный номер (ОГРН) медицинской организации;
- номер телефона и режим работы медицинской организации;
- ИНН медицинской организации;
- информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей»;
- способы оплаты услуги;
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, срок ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);
- адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

8.2. С формой Договора, потребитель может ознакомиться до заключения Договора на официальном сайте www.igodkb.ru.

8.3. Оказание дополнительных медицинских услуг, не включенных в предмет Договора, оформляется в виде дополнительного соглашения к Договору (Приложение № 6) или нового Договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости.

8.4. Договор считается заключенным с момента оформления потребителем соответствующего согласия (акцепта) в электронной форме и внесения частично или полностью оплаты по нему с учетом требований статей 15.1 и 37 Закона от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». С момента получения акцепта и осуществления потребителем частичной или полной оплаты по нему все условия Договора остаются неизменными и не должны корректироваться ГБУЗ ИГОДКБ без согласия потребителя.

8.5. При заключении договора ГБУЗ ИГОДКБ предоставляет потребителю подтверждение заключения такого Договора в виде сформированного электронного документа. Указанное подтверждение должно содержать номер, дату, предмет, цену Договора (или иной способ идентификации Договора, который позволяет потребителю получить информацию о заключенном Договоре и его условиях).

8.6. Идентификация потребителя в целях заключения и (или) исполнения Договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью Единого портала государственных и муниципальных услуг.

8.7. Потребитель обязан оплатить оказанную ГБУЗ ИГОДКБ медицинскую услугу в порядке и в сроки, установленные Договором.

8.8. При заключении Договора отказ потребителя от его исполнения может быть совершен способом, используемым при его заключении.

8.9. ГБУЗ ИГОДКБ обязано обеспечить прием претензии потребителя дистанционным способом. Для реализации указанного права потребитель может воспользоваться формой обратной связи на официальном сайте ГБУЗ ИГОДКБ.

9. Ответственность исполнителя платных услуг

9.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации ГБУЗ ИГОДКБ несет ответственность перед пациентом (законным представителем), выступающим потребителем предоставленной платной услуги за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни потребителя.

9.2. Граждане вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением условий договора, либо об обоснованном возврате денежных средств за оказанные услуги, что оформляется в установленном порядке (заявление с указанием причины возврата, акт или другие документы) с последующим возвратом им денежных средств.

9.3. Претензии и споры, возникшие между законным представителем пациента (пациентом) и ГБУЗ ИГОДКБ по поводу оказанных платных услуг, разрешаются путем переговоров.

9.4. Специалисты, оказывающие платные услуги, либо участвующие в оказании платных услуг, несут персональную ответственность за качество предоставления конкретной платной услуги в ГБУЗ ИГОДКБ конкретному пациенту (за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих должностных обязанностей, порядков, стандартов оказания медицинской помощи пациентам обратившихся за медицинской помощью как на бесплатной, так и на платной основе).

10. Порядок и условия предоставления услуг в палатах повышенной комфортности

10.1. Палаты созданы в структуре стационарных отделений ГБУЗ ИГОДКБ сверх коечного фонда, установленного для выполнения объемов бесплатной медицинской помощи гражданам Иркутской области в рамках Территориальной программы государственных гарантий, для обслуживания населения в целях расширения перечня платных услуг, улучшения качества предоставления обслуживания, создания комфортных условий для временного нахождения пациентов и их законных представителей.

10.2. Палаты должны соответствовать требованиям пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологическим нормам. Палаты должны быть оборудованы мебелью, техническими средствами реабилитации, бытовыми приборами, мягким инвентарем, согласно паспорту оснащения.

10.3. Палаты повышенной комфортности находятся в следующих отделениях ГБУЗ ИГОДКБ:

- нефрологическое отделение - 2 палаты (4 койки);
- кардиологическое отделение - 1 палата (2 койки);
- эндокринологическое отделение - 1 палата (2 койки);
- отделение травматологии и ортопедии - 3 палаты (6 коек);
- хирургическое отделение детское № 1 - 2 палаты (4 койки);
- хирургическое отделение детское № 2 - 1 палата (2 койки);
- нейрохирургическое отделение - 1 палата (2 койка);
- офтальмологическое отделение - 1 палата (2 койки);
- общебольничные палаты - 2 палаты (4 койки).

10.4. Отдел платных услуг обеспечивает:

- размещение пациентов (законных представителей пациентов) в палатах повышенной комфортности на основании письменных договоров и при условии наличия свободных койко-мест в указанных палатах;

-оснащение мебелью, бытовыми приборами, мягким инвентарем, согласно паспорту оснащения.

Контролирует:

- своевременную оплату за палаты повышенной комфортности;
- оплату труда персоналу на основании договоров с отделениями.

10.5. Отделение обеспечивает:

- влажную уборку 2 раза в день;
- смену постельного белья 1 раз в 3 дня;
- смену полотенец ежедневно;
- наличие постельного белья, полотенца, бытовой химии и средств личной гигиены.

Следит за сохранностью собственности и материальных ценностей в палатах повышенной комфортности.

10.6. Оплата за пребывание в палате повышенной комфортности осуществляется в соответствии с договором, заключенным между ГБУЗ ИГОДКБ и пациентом (законным представителем пациента) в соответствии с прейскурантом цен, утвержденным главным врачом ГБУЗ ИГОДКБ.

10.7. Руководство деятельностью палат повышенной комфортности осуществляет начальник отдела платных услуг, который назначается приказом главного врача ГБУЗ ИГОДКБ. Начальник отдела платных услуг несет ответственность в рамках должностной инструкции.

Отделение несет ответственность за сохранность собственности и материальных ценностей, находящихся в палатах повышенной комфортности.

Главный врач осуществляет общий контроль за деятельностью по оказанию платных услуг по палатам повышенной комфортности.

11. Бухгалтерский учет и отчетность

11.1. ГБУЗ ИГОДКБ ведет бухгалтерский учет и отчетность отдельно по основной деятельности и платным услугам.

11.2. По результатам выполненных платных услуг на основании производственных показателей ГБУЗ ИГОДКБ составляется отчет «Отчет об исполнении плана финансово-хозяйственной деятельности».

11.3. Средства, полученные как по безналичному, а также за наличный расчет, зачисляются на лицевой счет от приносящей доход деятельности и являются неотъемлемой частью единого фонда финансовых средств ГБУЗ ИГОДКБ.

11.4. Ответственность за ведение бухгалтерского учета возлагается на главного бухгалтера.

12. Управление и общее руководство

Организация оказания платных услуг осуществляется отделом платных услуг.

Начальник отдела платных услуг ежегодно отчитывается на общем собрании ГБУЗ ИГОДКБ или непосредственно главному врачу о выполнении плана.

Контроль за организацией и качеством оказания платных услуг, а также обоснованностью взимания платы с потребителя осуществляется главным врачом ГБУЗ ИГОДКБ, в пределах своей компетенции, Министерством здравоохранения Иркутской области, другими государственными органами и организациями, на которые в соответствии с законом и иными правовыми актами Российской Федерации возложена проверка деятельности медицинских учреждений.

Согласовано:

Заместитель главного врача по ФЭР



Е.В. Севостьянова

Заместитель главного врача по
лечебной работе



Н.Ю. Руденко

Заместитель главного врача по
хирургической помощи



С.С. Полян

Заместитель главного врача по
санитарно-эпидемиологической работе



Э.Г. Соколов

Заместитель главного врача по
организационно-методической работе



О.Г. Ланчу

И. о. заместителя главного врача
по развитию и управлению персоналом

Е.В. Зеленская



ГБУЗ ИГОДКБ
г. Иркутск, бул. Гагарина, 4
тел.: (3952) 728771
e-mail: igodkb@igodkb.ru

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

ДОГОВОР № _____

на оказание платных медицинских услуг физическим лицам

г. Иркутск

_____, 20__

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутская государственная областная детская клиническая больница (далее по тексту - ГБУЗ ИГОДКБ), именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Юрия Андреевича Козлова на основании Устава, Лицензии № Л041-01108-38.00356416 от 16.09.2020г. на осуществление медицинской деятельности, с одной стороны, и

Гражданин(ка): _____

являющийся законным представителем Потребителя, именуемый в дальнейшем «Заказчик», и гражданин(ка): _____

Дата рождения: _____ 20__

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Законом РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», приказом Министерства здравоохранения Иркутской области №152 МПР от 16.09.2013г. «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Иркутской области, Синдетальства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 38 №003279885 от 20.01.2012г., выданная Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №17 Иркутской области, Положением ГБУЗ ИГОДКБ «Об оказании платных медицинских услуг в ГБУЗ ИГОДКБ» от 05.09.2023 г., заключили настоящий договор о нижеследующем

I. Предмет договора

1.1. «Исполнитель», действуя с добровольного согласия обязуется оказывать «Потребителю» по заданию «Заказчика» платные медицинские услуги, в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, которые включают в себя: _____ (медицинские услуги оказываются «Исполнителем» в соответствии с указанием кода услуги).

II. Цена услуг и порядок оплаты

2.1. Цена медицинских услуг определяется на основании прейскуранта «Исполнителя», действующего на момент заключения договора и составляет: _____ (_____) рублей) _____ коп. «Заказчик» обязан оплатить стоимость медицинских услуг полностью до

начала их оказания «Потребителю» путем внесения денежных средств в кассу «Исполнителя» либо на расчетный счет. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 1).

2.2. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается контрольно-кассовый чек или бланк строгой отчетности, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

2.3. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

2.4. Оплата услуг по договору осуществляется личными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя.

2.5. 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 от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». 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 от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

2.6. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательства по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

2.7. При невыполнении или частичном невыполнении объема оказанных медицинских услуг «Исполнитель» в 10-дневный срок возвращает «Заказчику» соответственно оплаченную сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных медицинских услуг.

2.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Расходы, связанные с оказанием Потребителю медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителем в порядке и размерах, которые установлены органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление дополнительных медицинских услуг, оказываемых в плановом порядке (не по экстренным показаниям), заключается дополнительное соглашение к настоящему договору.

III. Срок ожидания медицинских услуг

3.1. Срок (дата) оказания и время ожидания медицинских услуг: _____

IV. Права и обязанности сторон

4.1. «Исполнитель» обязан:

4.1.1. Оказывать услуги в помещении «Исполнителя» с соблюдением всех санитарно-гигиенических требований.

4.1.2. Оказывать услуги в соответствии с требованиями настоящего Договора.

4.1.3. Оказывать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с п.1.1 настоящего Договора, качество которых должно соответствовать условиям договора, в при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае, если федеральным законом или иными нормативными актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

4.1.4. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности.

4.1.5. Незамедлительно информировать «Заказчика» о целесообразности продолжения оказания услуг.

4.1.6. Обеспечить соответствие оказываемых им медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

4.1.5. Обеспечить «Заказчика» необходимой и достоверной информацией об оказываемых медицинских услугах, а также о результатах лечения, возможных осложнениях, порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), информацию 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 настоящего договора.

4.1.6. Выдать пациенту или его законному представителю копии медицинских документов и выписок. Согласно приказу Минздрава от 31.07.2020 N 789н сроки выдачи медицинских документов должны быть не более 30 суток с момента регистрации запроса.

4.1.7. Предоставлять Потребителю в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (размещена на сайте www.igodkb.ru).

4.1.8. 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. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.1.9. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

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

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

4.1.22. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

4.1.23. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

4.1.24. Предоставлять платные медицинские услуги только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.1.25. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) обеспечить передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации (при условии, что Потребитель предоставил информацию Исполнителю о том, что он является иностранным гражданином конкретного иностранного государства).

4.1.26. Исполнитель имеет право на получение полной и достоверной информации о состоянии здоровья Потребителя и обстоятельствах, прямых или косвенным образом влияющих на состояние здоровья и результат лечения. Исполнитель не несет ответственности за осложнения или неэффективность лечения, возникшие в результате неисполнения Потребителем назначений, рекомендаций и советов медицинских сотрудников Исполнителя.

4.2. «Заказчик» обязан:

4.2.1. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

4.2.2. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе «Заказчика» оплатить фактически произведенные до дня получения «Исполнителем» уведомления о расторжении настоящего Договора затраты «Исполнителя» на оказание медицинских услуг по настоящему Договору.

4.2.3. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов в медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения. При предоставлении вышеуказанных документов (сведений), по содержанию которых не представляется возможным определить, к какому конкретному лицу они относятся (в случае удаления персональных данных, позволяющих идентифицировать личность, из указанных документов), Потребитель настоящим подтверждает, что предоставил Исполнителю сведения (медицинские документы, копии медицинских документов), содержащие сведения о состоянии своего здоровья, данные исследований и консультаций специалистов, сведения о полученном ранее лечении и т.п., относящиеся именно к Потребителю.

4.2.4. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

4.3. «Потребитель» обязан:

4.3.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого достоверных сведений (о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях, лекарственной непереносимости и пр.), точно выполнять назначения лечащих врачей, соблюдать режим работы «Исполнителя». При грубых нарушениях (неисполнение требований лечащего врача, нарушение лечебно-охранительного режима ГБУЗ ИГОДКБ и др.) перечисленных требований «Потребитель» подлежит выписке, сумма средств, затраченная на лечение, «Заказчику» не возвращается.

4.3.2. «Заказчик» и «Потребитель» имеют право требовать предоставления полной и достоверной информации об оказываемых медицинских услугах.

4.3.3. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

4.3.4. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего Договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

4.3.5. Потребитель обязуется поставить(а) в известность врача до момента оказания платных медицинских услуг обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических реакциях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных им и известных мне заболеваниях, травмах, операциях, в том числе носительстве ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах, туберкулезе, инфекциях передаваемых половым путем, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, применяемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и ее компонентов, сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

4.4. «Потребитель» имеет право:

4.4.1. Познать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

4.4.2. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

4.4.3. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего Договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

V. Конфиденциальность

5.1. «Стороны» в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» обязаны сохранять конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения настоящего договора.

5.2. Передача конфиденциальной информации третьим лицам, опубликование или иное разглашение такой информации может осуществляться только с письменного согласия «Заказчика», за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

VI. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 4.3.5. настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 7.1. и п.7.4. настоящего договора.

6.4. «Исполнитель» освобождается от ответственности за причинение вреда здоровью «Потребителя» в случае отсутствия вины «Исполнителя» в причинении вреда.

VII. Обстоятельства непреодолимой силы

7.1. Ни одна из «Сторон» не несет ответственности перед другой «Стороной» за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы: пожара, наводнения, землетрясения, военных действий, отключение электроэнергии, прорыв водопровода, эмбарго на экспорт и импорт т.п. если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего договора, и все разумные действия не могут привести к устранению их последствий.

7.2. Свидетельство, выданное компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия обстоятельств непреодолимой силы.

7.3. «Сторона», не исполнявшая свои обязательства вследствие действия обстоятельств непреодолимой силы, должна не позднее, чем в трехдневный срок известить другую сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по настоящему Договору.

7.4. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 3 (трех) последовательных месяцев, настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению «Сторон», либо в порядке, установленном пунктом 8.3. настоящего Договора.

VIII. Разрешение споров

8.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются «Сторонами» путем переговоров, которые могут проводиться, в том числе, путем отправления писем по почте, в том числе электронной, а также обмена факсимильными сообщениями.

8.2. Если стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензий – 10 дней с даты получения претензии.

8.3. В случае, если споры не урегулированы «Сторонами» с помощью переговоров и в претензионном порядке, то «Стороны» вправе обратиться за судебной защитой своих прав.

IX. Порядок внесения изменений, дополнений в договор и его расторжения

9.1. В настоящий договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются «Сторонами» дополнительными соглашениями к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть выполнены в письменном виде и подписаны Сторонами.

9.2. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон, а также по основаниям, предусмотренным законодательством РФ и настоящим Договором.

9.3. «Заказчик» решивший расторгнуть настоящий Договор, должен направить письменное уведомление о намерении расторгнуть настоящий Договор «Исполнителю» не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения настоящего Договора. Настоящий Договор считается расторгнутым с даты, указанной в уведомлении о расторжении. При этом «Заказчик» обязан оплатить фактические затраты по оказанию услуг, произведенные до даты получения «Исполнителем» уведомления о расторжении настоящего Договора.

9.4. При необходимости «Исполнителем» обязательств, предусмотренных настоящим договором, «Заказчик» вправе потребовать уменьшения стоимости услуг, изменения срока оказания медицинской услуги, оказание услуг другим специалистом или расторжения договора и потребовать возмещения убытков.

X. Срок действия договора

10.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания «Сторонами» и действует до исполнения «Сторонами» обязательств по Договору.

XI. Прочие условия

11.1. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором, «Исполнитель» обязуется возратить «Заказчику» авансовый платеж в части, превышающий стоимость оказанных услуг, в течение 10 календарных дней с даты расторжения настоящего Договора.

11.2. Все вопросы, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются законодательством Российской Федерации.

11.3. Настоящий Договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для «Заказчика» и «Исполнителя».

11.4. Заказчик и Потребитель проинформированы:

11.4.1. о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг в ГБУЗ ИГОДКБ в рамках программы «Государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи»;

11.4.2. что по поводу имеющих у них заболеваний могут получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях и подтверждают свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ГБУЗ ИГОДКБ.

11.5. Заказчик и Потребитель ознакомлены с действующим прейскурантом ГБУЗ ИГОДКБ, возражений не имеют, согласны добровольно оплатить всю стоимость указанной медицинской услуги в кассу бухгалтерии ГБУЗ ИГОДКБ.

11.6. Стороны согласны с применением факсимильной подписи Исполнителем.

XII. Адреса и платежные реквизиты сторон.

Заказчик: _____

(ФИО)

Паспортные данные: _____

ИНН _____

СНИЛС _____

(№ страхового пенсионного свидетельства)

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Электронная почта _____

(подпись)

(расшифровка)

Один экземпляр договора на руки получил.

Исполнитель:

ГБУЗ ИГОДКБ

Юридический адрес:

664022 г. Иркутск, бульвар Гагарина, 4

Почтовый адрес:

664022, г. Иркутск, бульвар Гагарина, 4

ИНН 3811029091

КПП 381101001

Министерство финансов Иркутской области

ГБУЗ ИГОДКБ

д/сч 8030203025

р/сч 40601810850041002000

Отделение Иркутск, г. Иркутск

БИК 042520001

Код дохода: 80311303020020072130

ОКАТО: 25401000000

ОГРН 1033801535547

Главный врач

_____ Ю.А. Козлов

М.П.

Уведомление

___/___/20__

О последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинского учреждения

В соответствии с п.24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, уведомляем вас, что несоблюдение указаний (Рекомендаций) медицинского учреждения (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Главный врач

Ю.А. Козлов

С уведомлением ознакомлен. Экземпляр на руки получил до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

«Заказчик» _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

с ГБУЗ ИГОДКБ, 2023г.

АКТ приема-сдачи

г. Иркутск

___/___/20__

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутская государственная областная детская клиническая больница (далее именуемое Исполнитель), в лице Главного врача Юрия Андреевича Козлова на основании Устава, Лицензия № Л1041-01108-38.00356416 от 16.09.2020 г на осуществление медицинской деятельности, выданная Министерством здравоохранения Иркутской области, бессрочно, ОГРН 1033801535547, с одной стороны и Потребитель

_____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. «Исполнитель» своевременно и надлежащим образом оказал медицинские услуги «Заказчику» (Потребителю) с ___ ч. и ___ 20__ г. по ___ ч. ___ 20__ г.

2. «Заказчик» не имеет претензий к срокам и условиям предоставленных медицинских услуг.

3. За оказание медицинских услуг Заказчиком произведена оплата в полном объеме в порядке 100% оплаты, в размере (_____) рублей) ___ коп. без НДС.

ЗАКАЗЧИК:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Главный врач

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

ГБУЗ ИГОДКБ _____ Ю.А. Козлов

с ГБУЗ ИГОДКБ, 2023г.

к договору на оказание платных медицинских услуг № _____ от _____
Смета на оказание платных медицинских услуг

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Кол-во услуг	Общая стоимость медицинской услуги
1	2	3	4	5	6	7
Стоимость платных медицинских услуг итого:						



ГБУЗ ИГОДКБ
г. Иркутск, бул. Гагарина, 4
тел.: (3952) 728771
e-mail: igodkb@igodkb.ru

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

ДОГОВОР № _____ на оказание платных немедицинских услуг физическим лицам

г. Иркутск

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутская государственная областная детская клиническая больница (далее по тексту - ГБУЗ ИГОДКБ) ОГРН 1033801535547, межрайонная ИФНС №17 по Иркутской области, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Юрия Андреевича Козлова на основании Устава. Лицензия № ЛО41-01108-38.00356416 от 16.09.2020г. на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством здравоохранения Иркутской области, Беспечно, стороны, и Заказчик _____, в интересах Потребителя _____, именуемого в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» и соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Законом РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", приказа Министерства здравоохранения Иркутской области №152 МПР от 16.09.2013г. «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении министерства здравоохранения Иркутской области», Положением ГБУЗ ИГОДКБ «Об оказании платных медицинских услуг в ГБУЗ ИГОДКБ» от 05.09.2023 г. заключили настоящий договор о нижеследующем;

1. Предмет договора.

1.1. «Заказчик» по своей личной инициативе поручает, а «Исполнитель» берет на себя обязательство организовать: пребывание в _____ (далее-услуги).

Сроки предоставления услуг, с 15:00 ч. «_» _____ 20__ г. по 15:00ч. «_» _____ 20__ г.

1.2. Услуги по настоящему договору предоставляются по личной инициативе «Заказчика».

1.3. Срок пребывания в палате повышенной комфортности указан в п. 1.1. настоящего Договора.

1.4. Факт предоставления услуг подтверждается Актом, подписанным Сторонами.

1.5. «Заказчик» подтверждает своей подписью, что он проинформирован о возможности получения спального места при совместном нахождении с ребенком в стационарном отделении ГБУЗ ИГОДКБ без взимания платы в объеме бесплатной медицинской помощи, предусмотренной Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области и дает свое добровольное согласие на предоставление ему данной услуги на платной основе (подпись Заказчика).

2. Права и обязанности сторон.

2.1. «Исполнитель» обязуется:

2.1.1. обеспечить своевременное оказание услуги в соответствии с условиями настоящего Договора;

2.1.2. обеспечить «Заказчика» бесплатной, доступной, достоверной информацией, связанной с предоставлением услуг;

2.1.3. обеспечить соблюдение прав «Заказчика», предусмотренных законодательством РФ;

2.2. «Исполнитель» вправе расторгнуть Договор при пребывании «Заказчика» в палате повышенной комфортности, на территории «Исполнителя» в состоянии наркотического, алкогольного опьянения.

2.3. «Заказчик» обязуется:

2.3.1. своевременно и в полном объеме оплатить стоимость предоставленных услуг в порядке и по тарифам, утвержденным «Исполнителем»;

2.3.2. бережно относиться к имуществу «Исполнителя»;

2.3.3. соблюдать правила поведения в ГБУЗ ИГОДКБ, противопожарный, санитарный режим, правила техники безопасности;

2.3.4. нести ответственность в полном объеме за причинение ущерба «Исполнителю»;

2.3.5. обеспечить доступ персоналу «Исполнителя» с целью исполнения ими своих должностных обязанностей.

2.4. «Заказчик» вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных им расходов.

3. Порядок расчетов.

3.1. Стоимость предоставляемых услуг определяется на основании прейскуранта «Исполнителя», действующего на момент заключения договора, и составляет _____ (_____ рублей) с учетом НДС 20%.

3.2. Расчет по настоящему Договору производится «Заказчиком» в порядке 100% предоплаты.

3.3. Оплата осуществляется путем внесения наличных денежных средств через кассу «Исполнителя», либо по безналичному расчету на расчетный счет «Исполнителя». Подтверждением оплаты является кассовый чек, квитанция, либо иной документ, подтверждающий оплату.

4. Ответственность сторон.

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности, если неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему Договору произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

4.3. В случае причинения «Заказчиком» материального ущерба, связанного с повреждением или хищением имущества «Исполнителя» (в т.ч. постельного белья, сантехнического оборудования, мебели, посуды, хозяйственного инвентаря и др. элементов интерьера), «Заказчик» возмещает «Исполнителю» полную стоимость причиненного ущерба.

4.4. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются путем переговоров, а при не достижении согласия в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5. Дополнительные условия.

5.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до исполнения обязательства по настоящему Договору.

5.2. Изменение и расторжение договора по согласованию сторон.

5.3. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения услуг, договор расторгается.

5.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон, либо в 3-х экземплярах: один для «Исполнителя», второй для «Потребителя», 3-ий для «Заказчика».

6. Адреса и реквизиты сторон:

Заказчик: _____
(ФИО)

Паспортные данные: _____

ИНН _____

СНИЛС _____

(№ страхового пенсионного свидетельства)

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Электронная почта _____

Исполнитель:

ГБУЗ ИГОДКБ

664022 г.Иркутск, б.Гагарина, 4

ИНН 3811029091

КПП 381101001

Министерство финансов Иркутской области

ГБУЗ ИГОДКБ, л/сч 80302030025

р/сч 40601810500003000002

БИК 042520001

Отделения Иркутск,г.Иркутск

Код дохода: 80311303020020072130

ОКАТО: 25401000000

ОГРН 103380153547

Главный врач

Ю.А. Козлов

М.П.

(подпись)

(расшифровка)

АКТ приема-сдачи

г. Иркутск

___ 20__

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутская государственная областная детская клиническая больница (далее именуемое Исполнитель), в лице Главного врача Юрия Андреевича Козлова на основании Устава. Лицензия № ЛО41-01108-38.00356416 от 16.09.2020г. на осуществление медицинской деятельности, выданная Министерством здравоохранения Иркутской области, бессрочно, ОГРН 1033801535547, с одной стороны и

Потребитель _____,

в лице законного представителя: _____ именуемый в дальнейшем «Заказчик», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. «Исполнитель» своевременно и надлежащим образом оказал услуги «Заказчику» (Потребителю) по пребыванию в палате повышенной комфортности с 15:00 ч. «__» _____ 20__ г. по 15:00ч. «__» _____ 20__ г.

2. «Заказчик» не имеет претензий к срокам и условиям предоставленных услуг.

3. За оказание услуг Заказчиком произведена оплата в полном объеме в порядке 100% оплаты, в размере: _____ (_____ рублей) том числе НДС 20%.

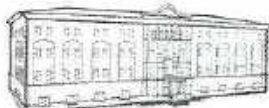
ЗАКАЗЧИК:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Главный врач

Ю.А. Козлов

М.П.



ГБУЗ ИГОДКБ
г. Иркутск, бул. Гагарина, 4
тел.: (3952) 728771
e-mail: igodkb@igodkb.ru

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

ДОГОВОР № _____

на оказание платных медицинских услуг физическим лицам (анонимный пациент)

г. Иркутск

г. ____ 20__

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутская государственная областная детская клиническая больница (далее по тексту - ГБУЗ ИГОДКБ), именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Юрия Андреевича Козлова на основании Устава, Лицензия № Л041-01108-38.00386416 от 16.09.2020г. на осуществление медицинской деятельности, с одной стороны, и

Неизвестный, назвавший себя _____ являющийся законным представителем Потребителя, именуемый в дальнейшем «Заказчик», и именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Законом РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2021 г. N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», приказа Министерства здравоохранения Иркутской области №152 МУР от 16.09.2013г. «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении министерства здравоохранения Иркутской области, Свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 38 №003279885 от 20.01.2012г., выданная Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №17 Иркутской области, Положением ГБУЗ ИГОДКБ «Об оказании платных медицинских услуг в ГБУЗ ИГОДКБ» от 05.09.2023 г., заключили настоящий договор о нижеследующем

I. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» действует с добровольного согласия «Потребителя» обязуется оказывать «Потребителю» по заданию «Заказчика» платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, которые включают в себя:

(медицинские услуги оказываются «Исполнителем» в соответствии с указанием кода услуги). Услуги оказываются на условиях анонимности со стороны Потребителя.

II. Цена услуг и порядок оплаты

2.1. Цена медицинских услуг определяется на основании прейскуранта «Исполнителя», действующего на момент заключения договора, и составляет _____ рублей) _____ коп. «Заказчик» обязан оплатить стоимость медицинских услуг полностью до

начала их оказания «Потребителю» путем внесения денежных средств в кассу «Исполнителя».

На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 1).

2.2. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается контрольно-кассовый чек или бланк строгой отчетности, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

2.3. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

2.4. Оплата услуг по договору осуществляется наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя.

2.5. 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 от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». Оплата медицинской услуги потребителем и (или) заказником путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем (в письменной форме), не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем и (или) заказником суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

2.6. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

2.7. При невыполнении или частичном невыполнении объема оказанных медицинских услуг «Исполнителем» в 10-дневный срок возвращает «Заказчику» соответственно оплаченную сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных медицинских услуг.

2.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, острых обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Расходы, связанные с оказанием Потребителю медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителем в порядке и размерах, которые установлены органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг, оказываемых в плановом порядке (не по экстренным показаниям), заключается дополнительное соглашение к настоящему договору.

III. Срок ожидания медицинских услуг

3.1. Срок ожидания медицинских услуг _____

IV. Права и обязанности сторон

4.1. «Исполнитель» обязан:

4.1.1. Оказывать услуги в помещении «Исполнителя» с соблюдением всех санитарно-гигиенических требований.

4.1.2. Оказывать услуги в соответствии с требованиями настоящего Договора.

4.1.3. Оказывать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с п.1.2 настоящего Договора, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае, если федеральным законом или иными нормативными актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

4.1.4. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности.

4.1.5. Незамедлительно информировать «Заказчика» о целесообразности продолжения оказания услуг.

4.1.6. Обеспечить соответствие оказываемых им медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

4.1.5. Обеспечить «Заказчика» необходимой и достоверной информацией об оказываемых медицинских услугах, а также о результатах лечения, возможных осложнениях, порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), информацию 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 настоящего договора.

4.1.6. Выдать пациенту или его законному представителю копии медицинских документов и выписок. Согласно приказу Минздрава от 31.07.2020 N 789н сроки выдачи медицинских документов должны быть не более 30 суток с момента регистрации запроса.

4.1.7. Предоставить Потребителю в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (размещена на сайте www.igodkb.ru).

4.1.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.1.9. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

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

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

4.1.22. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

4.1.23. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

4.1.24. Предоставлять платные медицинские услуги только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.1.25. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) обеспечить передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности и отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации (при условии, что Потребитель предоставил информацию Исполнителю о том, что он является иностранным гражданином конкретного иностранного государства).

4.1.26. Исполнитель имеет право на получение полной и достоверной информации о состоянии здоровья Потребителя и обстоятельствах, прямым или косвенным образом влияющих на состояние здоровья и результат лечения. Исполнитель не несет ответственности за осложнения или неэффективность лечения, возникшие в результате неисполнения Потребителем назначений, рекомендаций и советов медицинских сотрудников Исполнителя.

4.2. «Заказчик» обязан:

4.2.1. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

4.2.2. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе «Заказчика» оплатить фактически произведенные до дня получения «Исполнителем» уведомления о расторжении настоящего Договора затраты «Исполнителя» на оказание медицинских услуг по настоящему Договору.

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

При предоставлении вышеуказанных документов (сведений), по содержанию которых не представляется возможным определить, к какому конкретному лицу они относятся (в случае удаления персональных данных, позволяющих идентифицировать личность, из указанных документов), Потребитель настоящим подтверждает, что предоставил Исполнителю сведения (медицинские документы, копии медицинских документов), содержащие сведения о состоянии своего здоровья, данные исследований и консультаций специалистов, сведения о полученном ранее лечении и т.п., относящиеся именно к Потребителю.

4.2.4. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

4.3. «Потребитель» обязан:

4.3.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого достоверных сведений (о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях, лекарственной непереносимости и пр.), точно выполнять назначения лечащих врачей, соблюдать режим работы «Исполнителя». При грубых нарушениях (неисполнение требований лечащего врача; нарушение лечебно-охранительного режима ГБУЗ ИГОДКБ и др.) перечисленных требований «Потребитель» подлежит выписке, сумми средств, затраченных на лечение, «Заказчику» не возмещается.

4.3.2. «Заказчик» и «Потребитель» имеют право требовать предоставления полной и достоверной информации об оказываемых медицинских услугах.

4.3.3. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

4.3.4. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего Договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

4.3.5. Потребитель обязуется поставить(а) в известность врача до момента оказания мне платных медицинских услуг обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических реакциях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною и известных мне заболеваниях, травмах, операциях, в том числе носительстве ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах, туберкулезе, инфекциях передаваемых половым путем, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, принимаемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и ее компонентов, сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

4.4. «Потребитель» имеет право:

4.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

4.4.2. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

4.4.3. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего Договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

V. Конфиденциальность

5.1. «Стороны» в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» обязаны сохранять конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения настоящего договора.

5.2. Передача конфиденциальной информации третьим лицам, опубликование или иное разглашение такой информации может осуществляться только с письменного согласия «Заказчика», за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

VI. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 4.3.5. настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 7.1. и п.7.4. настоящего договора.

6.4. «Исполнитель» освобождается от ответственности за причинение вреда здоровью «Потребителя» в случае отсутствия вины «Исполнителя» в причинении вреда.

VII. Обстоятельства непреодолимой силы

7.1. Ни одна из «Сторон» не несет ответственности перед другой «Стороной» за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, обусловленное действительным обстоятельством непреодолимой силы: пожара, наводнения, землетрясения, военных действий, отключение электроэнергии, прорыв водопровода, эмбарго на экспорт и импорт т.п. если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего договора, и все разумные действия не могут привести к устранению их последствий.

7.2. Свидетельство, выданное компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия обстоятельства непреодолимой силы.

7.3. «Сторона», не исполнившая свои обязательства вследствие действия обстоятельства непреодолимой силы, должна не позднее, чем в трехдневный срок известить другую сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по настоящему Договору.

7.4. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 3 (трех) последовательных месяцев, настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению «Сторон», либо в порядке, установленном пунктом 8.3. настоящего Договора.

VIII. Разрешение споров

8.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, разрешаются «Сторонами» путем переговоров, которые могут проводиться, в том числе, путем отправления писем по почте, в том числе электронной, а также обмена факсимильными сообщениями.

8.2. Если стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – 10 дней с даты получения претензии.

8.3. В случае, если споры не урегулированы «Сторонами» с помощью переговоров и в претензионном порядке, то «Стороны» вправе обратиться за судебной защитой своих прав.

IX. Порядок внесения изменений, дополнений в договор и его расторжения

9.1. В настоящий договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются «Сторонами» дополнительными соглашениями к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть выполнены в письменном виде и подписаны Сторонами.

9.2. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон, а также по основаниям, предусмотренным законодательством РФ и настоящим Договором.

9.3. «Заказчик» решивший расторгнуть настоящий Договор, должен направить письменное уведомление о намерении расторгнуть настоящий Договор «Исполнителю» не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения настоящего Договора. Настоящий Договор считается расторгнутым с даты, указанной в уведомлении о расторжении. При этом «Заказчик» обязан оплатить фактические затраты по оказанию услуг, произведенные до даты получения «Исполнителем» уведомления о расторжении настоящего Договора.

9.4. При несоблюдении «Исполнителем» обязательств, предусмотренных настоящим договором, «Заказчик» вправе потребовать уменьшения стоимости услуг, изменения сроков оказания медицинской услуги, оказания услуг другим специалистом или расторжения договора и потребовать возмещения убытков.

X. Срок действия договора

10.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания «Сторонами» и действует до исполнения «Сторонами» обязательства по Договору.

XI. Прочие условия

11.1. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором, «Исполнитель» обязуется возратить «Заказчику» авансовый платеж в части, превышающий стоимость оказанных услуг, в течение 10 календарных дней с даты расторжения настоящего Договора.

- 11.2. Все вопросы, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются законодательством Российской Федерации.
- 11.3. Настоящий Договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для «Заказчика» и «Исполнителя».
- 11.4. Заказчик и Потребитель проинформированы:
- 11.4.1. о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг в ГБУЗ ИГОДКБ в рамках программы «Государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи»;
- 11.4.2. что по поводу имеющих у них заболеваний могут получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях и подтверждают свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ГБУЗ ИГОДКБ.
- 11.5. Заказчик и Потребитель ознакомлены с действующим прейскурантом ГБУЗ ИГОДКБ, возражений не имеют, согласно добровольно оплатить всю стоимость указанной медицинской услуги в кассу бухгалтерии ГБУЗ ИГОДКБ.
- 11.6. Стороны согласны с применением факсимильной подписи Исполнителем.

XII. Адреса и платежные реквизиты сторон.

Заказчик: Неизвестный, назвавший себя

Адрес места жительства (указывается по желанию Потребителя с его слов): _____

Контактный телефон: _____

Исполнитель:
ГБУЗ ИГОДКБ
Юридический адрес:
 664022 г. Иркутск, бульвар Гагарина, 4
Почтовый адрес:
 664022, г. Иркутск бульвар Гагарина 4
 ИНН 3811029091
 КПП 381101001
 Министерство финансов Иркутской области
 ГБУЗ ИГОДКБ
 ИСЧ 80302030025
 р/сч 40601810850041002000
 Отделение Иркутск, г. Иркутск
 БИК 042520001
 Код доклада: 80311303020020072130
 ОКАТО: 25401000000
 ОГРН 1033801535547
 Главный врач

Ю.А. Козлов

М.П.

 (подпись) (расшифровка)
 Один экземпляр договора на руки получил.

Уведомление

_____ 20__

О последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинского учреждения

В соответствии с п.24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, уведомляем вас, что несоблюдение указаний (Рекомендаций) медицинского учреждения (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе планового режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Главный врач

Ю.А. Козлов

С уведомлением ознакомлен. Экземпляр на руки получил до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

«Заказчик» _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

с ГБУЗ ИГОДКБ, 2023г.

АКТ приема-сдачи

г. Иркутск

_____ 20__

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутская государственная областная детская клиническая больница (далее именуемое Исполнитель), в лице Главного врача Юрия Андреевича Козлова на основании Устава, Лицензия № Л041-01108-38.00356416 от 16.09.2020 г на осуществление медицинской деятельности, выданная Министерством здравоохранения Иркутской области, бесспорно, ОГРН 1033801535547, с одной стороны и Потребитель, в лице законного представителя Неизвестный, назвавший себя _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. «Исполнитель» своевременно и надлежащим образом оказал медицинские услуги «Заказчику» (Потребителю) с _____ ч. « _____ » 20__ г. по _____ ч. _____ д. _____ 20__ г.
2. «Заказчик» не имеет претензий к срокам и условиям предоставленных медицинских услуг.
3. За оказание медицинских услуг Заказчиком произведена оплата в полном объеме в порядке 100% оплаты, в размере _____ (_____ рублей) коп. без НДС.

ЗАКАЗЧИК:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Главный врач

 (подпись) (расшифровка подписи)

ГБУЗ ИГОДКБ _____ Ю.А. Козлов

с ГБУЗ ИГОДКБ, 2023г.

Смета на оказание платных медицинских услуг

№ п/п	Код мед.услуги	Наименование мед.услуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Кол-во услуг	Общая стоимость медицинской услуги
1	2	3	4	5	6	7
Стоимость платных медицинских услуг итого:						



ГБУЗ ИГОДКБ

г. Иркутск, бул. Гагарина, 4

тел.: (3952) 728771

e-mail: igodkb@igodkb.ru

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

Информированное добровольное согласие на оказание платных медицинских услуг

г. Иркутск « ____ » _____ 20__ г.

Я, гражданин _____ паспорт серия _____ № _____

являющийся (ая) одним из родителей (законным представителем) _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», желаю получить платную медицинскую услугу-консультацию врача - диагностические исследования _____ в ГБУЗ ИГОДКБ.

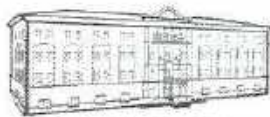
Мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я получил(а) от сотрудников ГБУЗ ИГОДКБ полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в ГБУЗ ИГОДКБ в рамках программы «Государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи».
2. Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом ГБУЗ ИГОДКБ, возражений не имею и согласен (согласна) оплатить всю стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним, в кассу бухгалтерии ГБУЗ ИГОДКБ.
3. Я информирован(а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ГБУЗ ИГОДКБ.
4. Медицинским работником _____ (должность, Ф.И.О. медицинского работника) в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы получения платных медицинских услуг, связанных с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предлагаемые результаты оказания медицинской помощи.
5. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств при получении платных медицинских услуг или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
6. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей.
7. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку Учреждением моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.
8. Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях выполнения обязательств по договору оказания платных медицинских услуг.
9. Настоящее согласие предоставляется на осуществление особых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных целей.
10. Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.
11. Я обязуюсь поставить(а) в известность врача до момента оказания мне платных медицинских услуг обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических реакциях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною и известных мне заболеваниях, травмах, операциях, в том числе посительстве ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах, туберкулезе, инфекции передаваемых половым путем, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, принимаемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и ее компонентов, сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.
12. Я согласен(а), что при несоблюдении назначений и рекомендаций, лечащий врач не несет ответственности за результаты моего лечения.

«Заказчик» _____

(подпись)

(расшифровка подписи)



ГБУЗ ИГОДКБ

г. Иркутск, Бульвар Гагарина, 4 тел.:

(3952) 728771 e-mail:

igodkb@igodkb.ru

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

ДОГОВОР № _____

на оказание платных медицинских услуг физическим лицам (дистанционным способом)

г. Иркутск

№ _____/20__

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутская государственная областная детская клиническая больница (далее по тексту - ГБУЗ ИГОДКБ), именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Юрия Андреевича Козлова на основании Устава, Лицензия № ЛО41-01108-38 00356416 от 16.09.2020г. на осуществление медицинской деятельности, с одной стороны, и

Гражданин(ка)

являющийся законным представителем Потребителя, именуемый в дальнейшем «Заказчик», и

гражданин(ка):

Дата рождения _____ 20__

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Законом РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", приказа Министерства здравоохранения Иркутской области №152 МПР от 16.09.2013г. «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями, являющимися бюджетными и казенными государственными учреждениями, находящимися в ведении министерства здравоохранения Иркутской области, Свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 38 №003279885 от 20.01.2012г., выданная Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №17 Иркутской области, Положением ГБУЗ ИГОДКБ «Об оказании платных медицинских услуг в ГБУЗ ИГОДКБ» от 05.09.2023 г., заключили настоящий договор о нижеследующем

I. Предмет договора

1.1. «Исполнитель», действуя с добровольного согласия обязуется оказывать «Потребителю» по заданию «Заказчика» платные медицинские услуги, в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, которые включают в себя:

(медицинские услуги оказываются «Исполнителем» в соответствии с указанием кода услуги).

II. Цена услуг и порядок оплаты

2.1. Цена медицинских услуг определяется на основании прейскуранта «Исполнителя», действующего на момент заключения договора и составляет:

_____ рублей _____ коп. «Заказчик» обязан оплатить стоимость медицинских услуг полностью до

начала их оказания «Потребителем» путем внесения денежных средств в кассу «Исполнителя» либо на расчетный счет.

На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 1).

2.2. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается контрольно-кассовый чек или бланк строгой отчетности, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

2.3. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

2.4. Оплата услуг по договору осуществляется наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя.

2.5. 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 от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». 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 от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

2.6. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

2.7. При невыполнении или частичном невыполнении объема оказанных медицинских услуг «Исполнителем» в 10-дневный срок возвращает «Заказчику» соответствующую оплаченную сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных медицинских услуг.

2.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Входы, связанные с оказанием Потребителю медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в рамках территориальных программы в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг, оказываемых в плановом порядке (не по экстренным показаниям), заключается дополнительное соглашение к настоящему договору.

III. Срок ожидания медицинских услуг

3.1. Срок (дата) оказания и время ожидания медицинских услуг: _____

IV. Права и обязанности сторон

4.1. «Исполнитель» обязан:

4.1.1. Оказывать услуги в помещениях «Исполнителя» с соблюдением всех санитарно-гигиенических требований.

4.1.2. Оказывать услуги в соответствии с требованиями настоящего Договора.

4.1.3. Оказывать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с п.1.2 настоящего Договора, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае, если федеральным законом или иными нормативными актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

4.1.4. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором о соблюдении порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности.

4.1.5. Незамедлительно информировать «Заказчика» о нецелесообразности продолжения оказания услуг.

4.1.6. Обеспечить соответствие оказываемых им медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

4.1.5. Обеспечить «Заказчика» необходимой и достоверной информацией об оказываемых медицинских услугах, а также о результатах лечения, возможных осложнениях, порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), информацию 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 настоящего договора.

4.1.6. Выдать пациенту или его законному представителю копии медицинских документов и выписок. Согласно приказу Минздрава от 31.07.2020 N 789н сроки выдачи медицинских документов должны быть не более 30 суток с момента регистрации запроса.

4.1.7. Предоставить Потребителю в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (размещена на сайте www.igodkb.ru)

4.1.8. 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. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.1.9. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

- 4.1.20. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
- 4.1.21. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
- 4.1.22. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.
- 4.1.23. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.
- 4.1.24. Предоставлять платные медицинские услуги только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
- 4.1.25. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранным государствам (перезидентам) обеспечить передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении перезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации (при условии, что Потребитель предоставил информацию Исполнителю о том, что он является иностранным гражданином конкретного иностранного государства).
- 4.1.26. Исполнитель имеет право на получение полной и достоверной информации о состоянии здоровья Потребителя и обстоятельствах, прямым или косвенным образом влияющих на состояние здоровья и результат лечения. Исполнитель не несет ответственности за осложнения или неэффективность лечения, возникшие в результате неисполнения Потребителем назначений, рекомендаций и советов медицинских сотрудников Исполнителя.

4.2. «Заказчик» обязан:

- 4.2.1. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.
- 4.2.2. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе «Заказчика» оплатить фактически произведенные до дня получения «Исполнителем» уведомления о расторжении настоящего Договора затраты «Исполнителя» на оказание медицинских услуг по настоящему Договору.
- 4.2.3. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.
- При предоставлении вышеуказанных документов (сведений), по содержанию которых не представляется возможным определить, к какому конкретному лицу они относятся (в случае удаления персональных данных, позволяющих идентифицировать личность, из указанных документов), Потребитель настоящим подтверждает, что предоставил Исполнителю сведения (медицинские документы, копии медицинских документов), содержащие сведения о состоянии своего здоровья, данные исследований и консультаций специалистов, сведения о полученном ранее лечении и т.п., относясь именно к Потребителю.
- 4.2.4. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

4.3. «Потребитель» обязан:

- 4.3.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого достоверных сведений (о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях, лекарственной непереносимости и пр.), точно выполнять назначения лечащих врачей, соблюдать режим работы «Исполнителя». При грубых нарушениях (неисполнение требований лечащего врача, нарушение лечебно-охранительного режима ГБУЗ ИГОДКБ и др.) перечисленных требований «Потребитель» подлежит выписке, сумма средств, затраченных на лечение, «Заказчику» не возвращается.
- 4.3.2. «Заказчик» и «Потребитель» имеют право требовать предоставления полной и достоверной информации об оказываемых медицинских услугах.
- 4.3.3. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.
- 4.3.4. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего Договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.
- 4.3.5. Потребитель обязуется поставить(а) в известность врача до момента оказания мне платных медицинских услуг обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических реакциях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною и известных мне заболеваниях, травмах, операциях, в том числе носительстве ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах, туберкулезе, инфекциях, передаваемых половым путем, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, принимаемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и ее компонентов, сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

4.4. «Потребитель» имеет право:

- 4.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.
- 4.4.2. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.
- 4.4.3. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего Договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

V. Конфиденциальность

- 5.1. «Стороны» в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» обязаны сохранять конфиденциальность информации, полученной в ходе исполнения настоящего договора.
- 5.2. Передача конфиденциальной информации третьим лицам, опубликование или иное разглашение такой информации может осуществляться только с письменного согласия «Заказчика», за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

VI. Ответственность сторон

- 6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 4.3.5. настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 7.1. и п.7.4. настоящего договора.
- 6.4. «Исполнитель» освобождается от ответственности за причинение вреда здоровью «Потребителя» в случае отсутствия вины «Исполнителя» в причинении вреда.

VII. Обстоятельства непреодолимой силы

- 7.1. Ни одна из «Сторон» не несет ответственности перед другой «Стороной» за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, обусловленное действием обстоятельств непреодолимой силы: пожара, наводнения, землетрясения, отключения электроэнергии, прорыв водопровода, эмбарго на экспорт и импорт т.п. если эти обстоятельства непосредственно повлияли на исполнение настоящего договора, и все разумные действия не могут привести к устранению их последствий.
- 7.2. Свидетельство, выданное компетентным органом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия обстоятельств непреодолимой силы.
- 7.3. «Сторона», не исполнившая свои обязательства вследствие действия обстоятельств непреодолимой силы, должна не позднее, чем в трехдневный срок известить другую сторону о таких обстоятельствах и их влиянии на исполнение обязательств по настоящему Договору.
- 7.4. Если обстоятельства непреодолимой силы действуют на протяжении 3 (трех) последовательных месяцев, настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению «Сторон», либо в порядке, установленном пунктом 8.3. настоящего Договора.

VIII. Разрешение споров

- 8.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются «Сторонами» путем переговоров, которые могут проводиться, в том числе, путем отправления писем по почте, в том числе электронной, а также обмена факсимильными сообщениями.
- 8.2. Если стороны не придут к соглашению путем переговоров, все споры рассматриваются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – 10 дней с даты получения претензии.
- 8.3. В случае, если споры не урегулированы «Сторонами» с помощью переговоров и в претензионном порядке, то «Стороны» вправе обратиться за судебной защитой своих прав.

IX. Порядок внесения изменений, дополнений в договор и его расторжения

- 9.1. В настоящий договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются «Сторонами» дополнительными соглашениями к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть выполнены в письменном виде и подписаны Сторонами.
- 9.2. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон, а также по основаниям, предусмотренным законодательством РФ и настоящим Договором.
- 9.3. «Заказчик» решивший расторгнуть настоящий Договор, должен направить письменное уведомление о намерении расторгнуть за стокий Договор «Исполнителю» не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней по предлолагаемой дате расторжения настоящего Договора. Настоящий Договор считается расторгнутым с даты, указанной в уведомлении о расторжении. При этом «Заказчик» обязан оплатить фактически затраты по оказанию услуг, произведенные до даты получения «Исполнителем» уведомления о расторжении настоящего Договора.
- 9.4. При неисполнении «Исполнителем» обязательств, предусмотренных настоящим договором, «Заказчик» вправе потребовать уменьшения стоимости услуг, изменения срока оказания медицинской услуги, оказания услуг другим специалистом или расторжения договора и потребовать возмещения убытков.

X. Срок действия договора

- 10.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания «Сторонами» и действует до исполнения «Сторонами» обязательств по Договору.

XI. Прочие условия

- 11.1. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором, «Исполнитель» обязуется возратить «Заказчику» авансовый платеж в части, превышающий стоимость оказанных услуг, в течение 10 календарных дней с даты расторжения настоящего Договора.

- 11.2. Все вопросы, не предусмотренные настоящим Договором, регулируются законодательством Российской Федерации.
- 11.3. Настоящий Договор составлен в двух идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для «Заказчика» и «Исполнителя».
- 11.4. Заказчик и Потребитель проинформированы:
- 11.4.1. о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг в ГБУЗ ИГОДКБ в рамках программы «Государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи»;
- 11.4.2. что по поводу имеющихся у них заболеваний могут получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях и подтверждают свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ГБУЗ ИГОДКБ.
- 11.5. Заказчик и Потребитель ознакомлены с действующим прейскурантом ГБУЗ ИГОДКБ, возражений не имеют, согласны добровольно оплатить всю стоимость указанной медицинской услуги в кассу бухгалтерии ГБУЗ ИГОДКБ.
- 11.6. Стороны согласны с применением факсимильной подписи Исполнителем.

ХII. Заключительные положения

- 12.1. Настоящий Договор заключен посредством использования сети «Интернет» через официальный сайт Исполнителя на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).
- 12.2. При заключении договора дистанционным способом потребитель самостоятельно знакомится на официальном сайте исполнителя в сети «Интернет» www.igodkb.ru со следующей информацией:
- наименование (фирменное наименование) Исполнителя;
 - основной государственный регистрационный номер исполнителя;
 - идентификационный номер налогоплательщика (исполнителя);
 - информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
 - способы оплаты услуги (работы);
 - сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);
 - адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков: igodkb@igodkb.ru.
- 12.3. Указанная в п. 12.2. информация размещена на официальном сайте исполнителя в сети «Интернет» www.igodkb.ru. Подписанием настоящего договора электронной подписью потребителя и (или) заказчика, потребитель и (или) заказчик подтверждает факт ознакомления с данной информацией.
- 12.4. Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16.1. и 37 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».
- Со дня получения согласия (акцепта) и осуществлена потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.
- 12.5. При заключении договора исполнитель представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.
- 12.6. По требованию потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью ФГИС «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме» («ЕИАС»). (ЕИАС/ЕИАС-УС).
- 12.7. Договор (акцепт) должен быть подписан электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью лица исполнителя.
- 12.8. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем в дистанционной форме, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».
- 12.9. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.
- 12.10. Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

ХIII. Адреса и платежные реквизиты сторон

Заказчик: _____
 (ФИО)
 Паспортные данные: _____

 ИНН _____
 СНИЛС _____
 (№ страхового пенсионного свидетельства)
 Адрес места жительства: _____

 Контактный телефон: _____
 Электронная почта _____

 (подпись) (расшифровка)

Исполнитель:
ГБУЗ ИГОДКБ
Юридический адрес:
 664022 г. Иркутск, бульвар Гагарина, 4
Почтовый адрес:
 664022, г. Иркутск бульвар Гагарина 4
 ИНН 3811029091
 КПП 381101001
 Министерство финансов Иркутской области
 ГБУЗ ИГОДКБ
 л/сч 80302030025
 р/сч 40601810850041002000
 Отделение Иркутск, г. Иркутск:
 БИК 042520001
 Код дохода: 80311303020020072130
 ОКАТО: 25401000000
 ОГРН 1033801535547
 Главный врач

_____ Ю.А. Козлов
 М.П.

Один экземпляр договора на руки получил.

Уведомление

20

О последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинского учреждения

В соответствии с п.24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, уведомляем вас, что несоблюдение указаний (Рекомендаций) медицинского учреждения (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Главный врач

Ю.А. Козлов

С уведомлением ознакомлен. Экземпляр на руки получил до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

«Заказчик» _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

с ГБУЗ ИГОДКБ, 2023г.

к договору на оказание платных медицинских услуг № _____ от _____
Смета на оказание платных медицинских услуг

№ п/п	Код медуслуги	Наименование медуслуги	Единица измерения	Стоимость услуги (руб.)	Кол-во услуг	Общая стоимость медицинской услуги
1	2	3	4	5	6	7
Стоимость платных медицинских услуг итого:						

Дополнительное соглашение
к Договору на оказание платных медицинских услуг

г. Иркутск

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутская государственная областная детская клиническая больница (далее по тексту- ГБУЗ ИГОДКБ), именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Юрия Андреевича Козлова на основании Устава. Лицензия № Л041-01108-38.00356416 от 16.09.2020 г. на осуществление медицинской деятельности, с одной стороны, и

Гражданин(ка): _____ являющийся законным представителем Потребителя, имеемый в дальнейшем «Заказчик», и

гражданин(ка): _____ Дата рождения: _____.20__

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее

Дополнительное соглашение к Договору на оказание платных медицинских услуг

№ _____ от _____ г. о нижеследующем.

1. Исполнитель оказывает Пациенту/Заказчику следующие платные медицинские услуги: смета № _____ от _____ г.
2. Сумма оплаты за оказанное лечение _____.
3. Пациент/Заказчик обязуется оплатить денежную сумму, указанную в п. 2 настоящего дополнительного соглашения в течение одного банковского дня, следующего за днем подписания настоящего дополнительного соглашения. Оплата производится в кассу Исполнителя.
4. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора, вступает в силу с момента подписания сторонами.
5. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим дополнительным соглашением стороны руководствуются положениями Договора на оказание платных медицинских услуг № _____ от _____ г.
6. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр для Пациента/Заказчика, один экземпляр для Исполнителя.

Заказчик: _____
(ФИО)

Паспортные данные: _____

ИНН _____

СНИЛС _____

(№ страхового пенсионного свидетельства)

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

(подпись)

(расшифровка)

Исполнитель:
ГБУЗ ИГОДКБ
Юридический адрес:
664022 г. Иркутск, бульвар Гагарина, 4
Почтовый адрес:
664022, г. Иркутск бульвар Гагарина 4
ИНН 3811029091
КПП 381101001
Министерство финансов Иркутской области
ГБУЗ ИГОДКБ
л/сч 80302030025
р/сч 40601810850041002000
Отделение Иркутск, г. Иркутск
БИК 042520001
Код дохода: 80311303020020072130
ОКАТО: 25401000000
ОГРН 1033801535547
Главный врач

Ю.А. Козлов

М.П.

Один экземпляр договора на руки получил.