

## Договор возмездного оказания услуг

г.Ижевск

"\_\_\_"\_\_\_\_\_20\_\_г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (далее - БУЗ УР «РВФД МЗ УР»), имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛЮ-18-01-001648 от "20" марта 2015 года, выдано бессрочно Управлением по лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности при Правительстве Удмуртской Республики (УЛМД УР), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора \_\_\_\_\_ действующего на основании Доверенности от "\_\_\_"\_\_\_\_\_20\_\_г., с одной стороны и \_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем "Пациент" ("Заказчик"), с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель оказывает Пациенту, согласно перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, следующие медицинские и иные услуги:

№ п/п	Наименование услуг	Кол-во услуг	Цена за ед., руб.	Сумма, руб.
<b>Итого:</b>				

(далее - услуги), а Пациент (Заказчик) обязуется оплатить услуги.

1.2. Услуги, не предусмотренные настоящим договором, оформляются дополнительным соглашением.

1.3. Договор действует в пределах сроков, необходимых для оказания медицинской услуги, оплаченной Пациентом (Заказчиком).

1.4. Датой окончания срока оказания услуги является получение Пациентом услуги.

1.5. Медицинская услуга, оказываемая Исполнителем Пациенту на основании получения достоверной и полной информации о Пациенте.

### 2. Порядок расчетов

2.1. Оплата услуги Пациентом (Заказчиком) осуществляется в порядке 100% предоплаты до получения услуги безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, указанный в настоящем договоре, или путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

2.2. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг по результатам обследования и лечения общая стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Пациента (Заказчика) с учетом уточненного диагноза, сложности и иных затрат на лечение. Согласно Пациента (Заказчика) на получение дополнительных к настоящему договору услуг, является оплата стоимости таких услуг.

2.3. Пациенту (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

### 3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать услугу, в соответствии с требованиями, предъявленными к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в пределах режима работы Исполнителя, при этом сроки оказания услуг определяются устной договоренностью сторон.

3.1.2. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации, при предоставлении платных медицинских услуг.

3.1.3. После исполнения договора выдать Пациенту (законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.1.4. По требованию Пациента (Заказчика) информировать его о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.1.5. По требованию Пациента (Заказчика) информировать его о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг.

3.1.6. В случае если при предоставлении платных услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента (Заказчика). Без согласия Пациента (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.7. В случае если при предоставлении платных услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента 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».

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем обследований и (или) оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим договором.

3.3. Пациент обязуется:

3.3.1. Оплатить услуги в порядке, определенном разделом 2 настоящего договора.

3.3.2. До начала оказания услуги информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и всю иную информацию, связанную с его здоровьем, необходимую для оказания услуги.

3.3.3. Выполнять все указания, назначения, рекомендации и советы медицинского работника Исполнителя, предоставляющего платную медицинскую услугу, являться для получения услуг в назначенное время.

3.3.4. В случае, когда услугой является амбулаторное лечение, ознакомиться и подписать информированное согласие на получение услуги, или отказ от услуги, противопоказанной ему по состоянию здоровья.

3.4. Пациент (Заказчик) имеет право:

3.4.1. Отказаться от получения услуг (до момента их оказания).

3.4.2. Получить информацию о состоянии своего здоровья, о ходе обследования и (или) лечения, стоимости иных услуг, необходимость оказания которых возникла в ходе оказания услуги.

### 4. Ответственность сторон

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

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

### 5. Качество услуги

5.1. Качество услуг, оказываемых по настоящему договору, должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

5.2. Услуга считается оказанной надлежащего качества, если Пациент (Заказчик) не заявил претензий в течение 3-х дней с момента ее оказания.

### 6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и прекращается датой окончания срока оказания услуг по настоящему договору.

### 7. Заключительные условия

7.1. В случае отказа Пациента (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор считается расторгнутым. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух (трех) экземплярах, по одному экземпляру для каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую

силу.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими сторонами, в случаях, если такие изменения и дополнения допускаются законодательством Российской Федерации.

7.4. Прекращение действия настоящего Договора влечет за собой прекращение обязательств сторон по нему, но не освобождает стороны от ответственности за его нарушения, если таковые имели место до дня расторжения настоящего Договора.

7.5. Пациент сравнил возможность получения медицинских услуг на безвозмездной основе, добровольно и сознательно выбрал вышеуказанные платные медицинские услуги.

## 8. Адреса и реквизиты сторон:

### 8.1. Исполнитель:

**БУЗ УР "РВФД МЗ УР"**

426063, УР, г. Ижевск, ул. Воровского, 162.

Телефон: (3412) 63-55-50

ОГРН 1021801146960, ИНН 1831040565

КПП 184101001, ОКАТО 94401380000,

Минфин Удмуртии (БУЗ УР «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер МЗ УР», л/с 20855721550)

Р/счет 40601810500003000001 в ГРКЦ НБ УР Банка России

Дополнительно БК 2.01130, БИК 049401001

Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице,

зарегистрированной до 01.07.2002, серия 18 № 1323449

Наименование регистрирующего органа - Администрация Октябрьского района города Ижевска Удмуртской Республики

Исполнитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### 8.2. Пациент (заказчик):

ФИО пациента (законного представителя) \_\_\_\_\_

Место жительства пациента (законного представителя) \_\_\_\_\_

Телефон пациента (законного представителя) \_\_\_\_\_

ФИО или наименование заказчика \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или места нахождения заказчика \_\_\_\_\_

Телефон заказчика \_\_\_\_\_

Пациент (заказчик): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_