

Договор №
на оказание платных медицинских услуг

с. Ивантеевка

09 января 2019 года.

Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Ивантеевская районная больница» (адрес места нахождения: 413950, Саратовская область, Ивантеевский р-н., с Ивантеевка, ул.Московская, д.1. ОГРН 1026401860396), действующее на основании лицензии № ЛО-64-01-004247, выданной 15 октября 2018 года Министерством Здравоохранения Саратовской области. г.Саратов, ул.Рабочая 145/155. Тел.(8452) 67-07-02, 67-07-04, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Алексева Дмитрия Геннадиевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, Муниципальное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа с.Чернава. Ивантеевского района Саратовской области», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Золотухиной Светланы Викторовны, действующего на основании Устав, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет порядок и условия оказания платных медицинских услуг по периодическому медицинскому осмотру.

Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать представителям Заказчика платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в соответствии с Приложением №1 к настоящему договору.

1.2. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

-обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении лечебного учреждения (месте его государственной регистрации), режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о лицензии и сертификате лечебного учреждения, квалификации и сертификации специалистов, оказывающих платные медицинские услуги;

-оказать Заказчику квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок;

-оказать только те платные медицинские услуги, которые предусмотрены лицензией, сертификатом и Перечнем медицинских услуг.

2.2. Исполнитель имеет право:

-в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных договором.

2.3. Заказчик обязан довести до сведения своих представителей следующую информацию:

-о предоставлении точной и достоверной информации о состоянии своего здоровья, информировании врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях;

- о строгом выполнении медицинских предписаний;
- о необходимости строго соблюдать лечебно -охранительный режим;
- обязан обеспечить явку работников для прохождения медицинских осмотров.

2.4.Заказчик имеет право;

- на предоставление полной и достоверной информации о медицинской услуге;
- ознакомить с документами, подтверждающими специальную правоспособность лечебного учреждения и его специалистов на оказание платной медицинской услуги;
- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги;

2.5.С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги Заказчик должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью представителя Заказчика).

Возможные осложнения и побочные эффекты:

- аллергические реакции (крапивница, отек Квинке, анафилактический шок) на введение медицинских препаратов, постинъекционные осложнения (инфильтраты, флебиты и др.);
- осложнения при проведении диагностических и лечебных исследований и манипуляций (гопотония, бронхоспазм, повреждение полого, паренхиматозного органа, кровотечение и др.), которые могут потребовать проведения интенсивных терапевтических мероприятий или экстренного хирургического вмешательства;
- осложнения при проведении планового или экстренного оперативного вмешательства, связанные с индивидуальными особенностями организма больного, которые могут привести к изменению объема оперативного вмешательства в ходе операции;
- послеоперационные осложнения (кровотечение, острый инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, тромбоз легочной артерии, послеоперационная пневмония, гнойно-септические осложнения: нагноение послеоперационного шва, перитонит, плеврит, паранефрит, флегмона и др.), которые могут потребовать повторного оперативного вмешательства.

2.6.Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, в связи с тем, что побочные эффекты и осложнения, перечисленные в п.2.5, настоящего Договора, возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания платной медицинской услуги не может полностью исключить их вероятность;

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

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

3.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

3.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

3.4. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 4.1. Расчеты между сторонами осуществляются в конце каждого месяца по факту прохождения медицинского осмотра работниками О У. в данном месяце.
- 4.2. Оплата медицинских услуг производится безналичным перечислением на расчетный счет лечебного учреждения согласно выставленному счету;
- 4.3. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг не предусмотренных договором, они выполняются с согласия Заказчика с оплатой по утвержденному Прейскуранту;
- 4.4. Исполнитель обязан выдать Заказчику документы установленного образца, подтверждающие факт оплаты медицинских услуг.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

- 5.1. Стороны берут взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора, а также обязуется принимать все необходимые меры, чтобы избежать даже частичного нарушения
- 5.2. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение преднамеренно или случайно;
- 5.3. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанное по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны. Те же действия, осуществляемые в отношении сведений, составляющих врачебную тайну, возможны исключительно в случаях, регламентированных действующим законодательством;

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.
- 6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Заказчика после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Заказчика от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении настоящего Договора по инициативе Заказчика, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

- 7.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.
- 7.2. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.
- 7.3. Все споры, вытекающие из настоящего Договора стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.
- 7.4. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами. Если ни одна из сторон за 15 дней до окончания срока не заявит о своем желании расторгнуть договор, он считается пролонгированным еще на один календарный год.

7.5. После исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»

«Заказчик»

ГУЗ СО «Ивантеевская РБ»
Саратовская область, Ивантеевский р-н.,
с.Ивантеевка, ул. Московская, д.1.
ИНН/КПП:64144001225/641401001
Адрес эл. iva-crd@yandex.ru
Тел. (факс) 5-18-14;5-18-16

Главный врач

Д.Г.Алексеев

МОУ «ООШ с. Чернава»
КПП 641401001
ИНН 6414003925
Юридический адрес 413962 Саратовская область с.
Чернава, Ивантеевского района, ул. Центральная, 37а

Директор

В.Золотухина

