

## ДОГОВОР

возмездного оказания медицинских услуг

г. Курган «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202 г.

Государственное бюджетное учреждение «Курганская областная больница № 2», лицензия на осуществление медицинской деятельности № 1041-00110-45/00347971 от 25.03.2020г. выдана Территориальным органом Росздравнадзора по Курганской области бессрочно и.о. главного врача Туламова Руслана Александровича, действующего на основании приказа ДЗО от 19 мая 2023г. № 64-р, с одной стороны и

(ФИО Заказчика полностью)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказывать Заказчику следующие платные медицинские услуги:

(далее - услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Заказчик обязуется оплатить оказанные ему медицинские услуги в порядке и размере, установленных настоящим Договором, а также выполнять требования Исполнителя, необходимые для качественного предоставления медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. При заключении и исполнении настоящего Договора стороны руководствуются нормами законодательства Российской Федерации, регулирующими предоставление платных медицинских услуг населению.

### 2. Цена и порядок оплаты услуг

2.1. Стоимость предоставляемых Услуг согласно прейскуранту цен составляет \_\_\_\_\_

рублей.

2.2. Стоимость Услуг устанавливается по действующему прейскуранту, утвержденному главным врачом ГБУ «Курганская областная больница №2».

2.3. Оплата Услуг осуществляется Заказчиком до оказания медицинской услуги (100- процентной предоплаты до получения Услуги) путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя (с применением банков строгой отчетности) или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.4. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия Заказчика с оплатой на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора в соответствии с утвержденным прейскурантом.

### 3. Условия и порядок оказания услуг

3.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в помещении Исполнителя по адресу:

Филиал Государственного бюджетного учреждения "Курганская областная больница №2" в р.п. Варгашин, ул. Комсомольская, д. 44

3.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые установлены администрацией Исполнителя и доводятся до Заказчика способами. Предусмотренными действующим законодательством РФ.

3.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги в сроки, установленные действующим законодательством РФ для конкретного вида медицинских услуг.

3.4. Срок оказания услуг: с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202 года по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202 года.

### 4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязуется:

- обеспечить соответствие предоставляемых услуг лицензии учреждения и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ;
- обеспечить информацией о режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их предоставления, сведения о квалификации специалистов; обеспечить выполнение принятых на себя обязательств силами собственных специалистов или внешних консультантов;
- своевременно информировать Заказчика о применяемых методах обследования и лечения, возможности развития осложнений;

- ознакомить Заказчика (или его законного представителя) с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдавать по письменному требованию копии медицинской документации Заказчика.

4.1.1 В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать только разрешенные к применению методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунологические препараты и дезинфекционные средства.

1.2.1. Заказчик (или его законный представитель) обязан:

- сообщать, информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, особо опасных инфекциях (сифилис, гонорея, ВИЧ-инфекция и т.д.);

## ДОГОВОР

возмездного оказания медицинских услуг

г. Курган «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202 г.

Государственное бюджетное учреждение «Курганская областная больница № 2», лицензия на осуществление медицинской деятельности № 1041-00110-45/00347971 от 25.03.2020г. выдана Территориальным органом Росздравнадзора по Курганской области бессрочно и.о. главного врача Туламова Руслана Александровича, действующего на основании приказа ДЗО от 19 мая 2023г. № 64-р, с одной стороны и

(ФИО Заказчика полностью)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказывать Заказчику следующие платные медицинские услуги:

(далее - услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Заказчик обязуется оплатить оказанные ему медицинские услуги в порядке и размере, установленных настоящим Договором, а также выполнять требования Исполнителя, необходимые для качественного предоставления медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. При заключении и исполнении настоящего Договора стороны руководствуются нормами законодательства Российской Федерации, регулирующими предоставление платных медицинских услуг населению.

### 2. Цена и порядок оплаты услуг

2.1. Стоимость предоставляемых Услуг согласно прейскуранту цен составляет \_\_\_\_\_

рублей.

2.2. Стоимость Услуг устанавливается по действующему прейскуранту, утвержденному главным врачом ГБУ «Курганская областная больница №2».

2.3. Оплата Услуг осуществляется Заказчиком до оказания медицинской услуги (100- процентной предоплаты до получения Услуги) путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя (с применением банков строгой отчетности) или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.4. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия Заказчика с оплатой на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора в соответствии с утвержденным прейскурантом.

### 3. Условия и порядок оказания услуг

3.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в помещении Исполнителя по адресу:

Филиал Государственного бюджетного учреждения "Курганская областная больница №2" в р.п. Варгашин, ул. Комсомольская, д. 44

3.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые установлены администрацией Исполнителя и доводятся до Заказчика способами. Предусмотренными действующим законодательством РФ.

3.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги в сроки, установленные действующим законодательством РФ для конкретного вида медицинских услуг.

3.4. Срок оказания услуг: с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202 года по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202 года.

### 4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязуется:

- обеспечить соответствие предоставляемых услуг лицензии учреждения и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ;
- обеспечить информацией о режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их предоставления, сведения о квалификации специалистов; обеспечить выполнение принятых на себя обязательств силами собственных специалистов или внешних консультантов;
- своевременно информировать Заказчика о применяемых методах обследования и лечения, возможности развития осложнений;

- ознакомить Заказчика (или его законного представителя) с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдавать по письменному требованию копии медицинской документации Заказчика.

4.1.1 В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать только разрешенные к применению методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунологические препараты и дезинфекционные средства.

4.2.1. Заказчик (или его законный представитель) обязан:

- сообщать, информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, особо опасных инфекциях (сифилис, гонорея, ВИЧ-инфекция и т.д.);



- оплата за услуги в размере и порядке, установленном в п.4.2 настоящего Договора

- точно выполнять назначения врача;
- своевременно оплачивать медицинские (и иные) услуги Исполнителя.
- надлежащим образом исполнять условия настоящего договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению.

4.2.2. Заказчик (или его законный представитель) имеет право:

- на выбор лечащего врача или иного специалиста оказывающего услугу с учетом его согласия;
- в доступной для него форме получать информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, на возмещение вреда в случае некачественного оказания услуги подтвержденного Актами экспертизы, отказаться от медицинского вмешательства в любое время, оплатив при этом Исполнителю фактически понесенные затраты;
- на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Заказчика не позволяет выразить ему свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Заказчика решает консилиум, а в особых случаях лечащий врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Заказчиком или его представителем, а также медицинским работником;
- 4.2.3. Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

Подпись Заказчика \_\_\_\_\_

4.2.4. Заказчик (или его законный представитель) вправе обратиться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу Исполнителя.

#### 5. Ответственность сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по договору Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Заказчику таким неисполнением.

5.2. В случае причинения вреда здоровью или жизни Заказчика по вине Исполнителя, последний несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за осложнения, которые могут возникнуть вследствие биологических особенностей организма Заказчика, если услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований действующего законодательства Российской Федерации.

#### 6. Прочие условия

6.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. Настоящий договор может быть изменен и/или дополнен, а также расторгнут сторонами в порядке, предусмотренном законодательством РФ. Во всем ином, что не предусмотрено настоящим договором стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

6.4. Заказчику разъяснено, оказывается ли данный вид медицинской помощи в ГБУ «Курганская областная больница №2» на бесплатной основе в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Курганской области бесплатной медицинской помощи. От получения этого вида медицинской помощи на бесплатной основе Заказчик отказался.

Подпись Заказчика \_\_\_\_\_

6.5. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторона. Настоящий Договор действует: с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года.

ЗАКАЗЧИК:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГБУ «Курганская областная больница №2»

640014, г. Курган, ул. Карбышева, 27

ИНН 4501008880 КПП 450101001 БИК 013735150

Единый казнач. счет 40102810345370000037

Казначейский счет 03224643370000004300

Отделение Курган банка России/УФК по

Курганской области г. Курган Департамент

Финансов Курганской обл.

(ГБУ «Курганская областная больница №2» л/с20014Х73590)

kur-ab2@rambler.ru

И.о. главного врача \_\_\_\_\_

Р.А. Гуламов

Подпись \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- оплата за услуги в размере и порядке, установленном в п.4.2 настоящего Договора

- точно выполнять назначения врача;
- своевременно оплачивать медицинские (и иные) услуги Исполнителя.
- надлежащим образом исполнять условия настоящего договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению.

4.2.2. Заказчик (или его законный представитель) имеет право:

- на выбор лечащего врача или иного специалиста оказывающего услугу с учетом его согласия;
- в доступной для него форме получать информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, на возмещение вреда в случае некачественного оказания услуги подтвержденного Актами экспертизы, отказаться от медицинского вмешательства в любое время, оплатив при этом Исполнителю фактически понесенные затраты;
- на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Заказчика не позволяет выразить ему свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Заказчика решает консилиум, а в особых случаях лечащий врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Заказчиком или его представителем, а также медицинским работником;
- 4.2.3. Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

Подпись Заказчика \_\_\_\_\_

4.2.4. Заказчик (или его законный представитель) вправе обратиться с жалобой непосредственно к руководителю или иному должностному лицу Исполнителя.

#### 5. Ответственность сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей по договору Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Заказчику таким неисполнением.

5.2. В случае причинения вреда здоровью или жизни Заказчика по вине Исполнителя, последний несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за осложнения, которые могут возникнуть вследствие биологических особенностей организма Заказчика, если услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований действующего законодательства Российской Федерации.

#### 6. Прочие условия

6.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. Настоящий договор может быть изменен и/или дополнен, а также расторгнут сторонами в порядке, предусмотренном законодательством РФ. Во всем ином, что не предусмотрено настоящим договором стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

6.4. Заказчику разъяснено, оказывается ли данный вид медицинской помощи в ГБУ «Курганская областная больница №2» на бесплатной основе в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Курганской области бесплатной медицинской помощи. От получения этого вида медицинской помощи на бесплатной основе Заказчик отказался.

Подпись Заказчика \_\_\_\_\_

6.5. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторона. Настоящий Договор действует: с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года.

ЗАКАЗЧИК:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГБУ «Курганская областная больница №2»

640014, г. Курган, ул. Карбышева, 27

ИНН 4501008880 КПП 450101001 БИК 013735150

Единый казнач. счет 40102810345370000037

Казначейский счет 03224643370000004300

Отделение Курган банка России/УФК по

Курганской области г. Курган Департамент

Финансов Курганской обл.

(ГБУ «Курганская областная больница №2» л/с20014Х73590)

kur-ab2@rambler.ru

И.о. главного врача \_\_\_\_\_

Р.А. Гуламов

Подпись \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_