

Министерство здравоохранения Пензенской области

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Пензенский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи»

ПРИКАЗ

28 августа 2023 г.

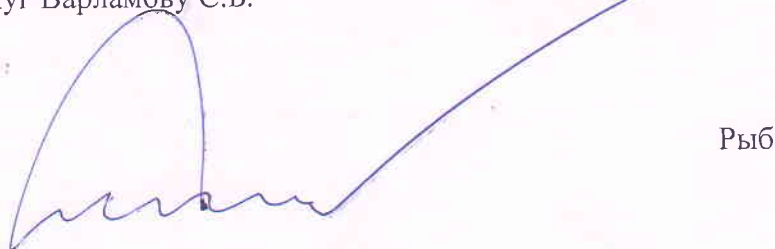
№ 84-О

о внесении изменений в приказ главного врача ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» от 09.01.2019 г №2-О

В связи с вступлением в силу Постановления Правительства Российской Федерации №736 от 11.05.2023 года «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. № 1006» и в соответствии с частью 7 статьи 84 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и статьей 391 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей" , **приказываю:**

1. Внести изменение в Приказ № 2-О от 09.01.2019 «Об утверждении Правил и Положения о порядке оказания платных медицинских и иных услуг в ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП»
2. Приложение №2 «Правила предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи» читать в редакции, изложенной в Приложении №1 настоящего Приказа.
3. Приложение №3 «Форма договора на оказание платных медицинских услуг для физических лиц» читать в редакции, изложенной в Приложении №2 настоящего Приказа.
4. Все остальные положения приказа №2-О от 09.01.2019 года оставить без изменений
5. Контроль за исполнением приказа возложить на заведующую отделением платных медицинских услуг Варламову С.Б.

Главный врач



Рыбалкин С.Б.

ПРАВИЛА
предоставления платных медицинских услуг
в ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи»

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления гражданам платных медицинских услуг.

1.2. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

"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);
«заказчик» – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

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

«исполнитель» – медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

Понятие **«медицинская организация»** употребляется в настоящих Правилах в значении, определенном в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

1.4. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.5. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся до сведения потребителя (заказчика) путем размещения их на информационных стендах и на официальном сайте ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП».

2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа).\

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2.2. ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

- а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая 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 указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;
- б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- в) 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;
- г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

2.3. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП», устанавливается органами, осуществляющими функции и полномочия учредителей.

2.4. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.5. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном 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.

3. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах

3.1. ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» предоставляет посредством размещения на сайте организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) информацию, содержащую следующие сведения:

- а) наименование и фирменное наименование;
- б) адрес места нахождения подразделений, оказывающих платные медицинские услуги, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

- г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
 - д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;
 - е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
 - ж) режим работы подразделений, оказывающих платные медицинские услуги, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
 - з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
- 3.2. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги. Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.
- 3.3. ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:
- а) копию учредительного документа, положение об отделении, участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;
 - б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.
- 3.4. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:
- а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
 - б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
 - в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.
- 3.5. До заключения договора ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

- 4.1. Договор заключается потребителем (заказчиком) и ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» в письменной форме.
- 4.2. Договор должен содержать:
- а) сведения об ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП»:
наименование и фирменное наименование, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с

указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);

в) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика – физического лица; наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

г) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

д) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

е) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

ж) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

з) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

и) порядок изменения и расторжения договора;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

- 4.3. Форма договора должна соответствовать Приложению №3 данного Приказа.
- 4.4. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.
- 4.5. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя (заказчика) или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.
- 4.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).
- Без согласия потребителя (заказчика) ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
- 4.7. 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, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- 4.8. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
- 4.9. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.
- 4.10. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).
- 4.11. ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» после исполнения договора выдает потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.12. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации".

5. Порядок предоставления платных медицинских услуг

5.1. ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» предоставляет платные медицинские услуги, 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, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

5.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (ст.20 323-ФЗ).

5.3. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисков, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- б) 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.

5.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

6. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП» в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Контроль за соблюдением настоящих Правил осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

Уведомление Потребителя (Пациент, законный представитель)

Мне доведена информация о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, представляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья. Потребитель(подпись): V _____

Мне доведена и объяснена информация о праве получения бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Потребитель (подпись): V _____

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____ (с физическим лицом)

г. Пенза «____» _____ 20__ г

ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП»¹, именуемое в дальнейшем Исполнитель, имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-58-01-002477 от 22.12.2020, выданную бессрочно Министерством здравоохранения Пензенской области, г. Пенза, ул. Пушкина, 163 т.48-81-01, бессрочно, в лице главного врача Рыбалкина С. Б., действующего на основании Устава, с одной стороны и _____ паспорт серии _____ номер _____, проживающий(ая) по выдан _____ адресу _____, тел. _____ именуемый в дальнейшем «Потребитель»,

Этот раздел бланка заполняется только для лиц, не достигших 15 лет, или недееспособных граждан

Я, _____ (фамилия, имя, отчество полностью)
Паспорт _____ выдан _____
являясь законным представителем (матерью, отцом, усыновителем, опекуном, попечителем) Пациента
ФИО ребенка или недееспособного гражданина – полностью _____
Дата рождения ребенка или лица, признанного недееспособным _____ число, месяц, год

с другой стороны, далее по тексту договора, именуемые совместно «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Заказчику) на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией Исполнителя, по действующим тарифам, а Потребитель (Заказчик) обязуется своевременно оплатить оказанные медицинские услуги в порядке и размере, установленном настоящим договором.

1.2. Перечень оказываемых услуг отражен в Приложении №1, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора

* Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 58 № 001230405, выданное Инспекцией Федеральной налоговой службы по Первомайскому району г. Пензы 31.03.2006г.

**Лицензия на медицинскую деятельность при оказании доврачебной и врачебной медицинской помощи по лабораторной диагностике, бактериологии, стрептококковому делу, рентгенологии, функциональной диагностике, физиотерапии, дерматологии, инфекционным болезням, акушерству и гинекологии, медицинскому освидетельствованию, косметологии, вакцинации.

1.3. Срок оказания ПМУ: в течение не более 10 рабочих дней.

1.4. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору по адресу: г. Пенза, ул. Куйбышева/Красная, д.33а/23 (ул. Володарского, д.33, ул. Калинина, д.115, пр. Победы, д.122)

1.5. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доведены до сведения Потребителя.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Потребитель (Заказчик) имеет право:

2.1.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

2.1.2. Получить от Исполнителя полную и достоверную информацию о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним 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.

2.1.3. В любое время отказаться от получения платной медицинской услуги, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

2.1.4. Потребитель (Заказчик), при обнаружении недостатков оказанных услуг, вправе потребовать безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги, уменьшения цены оказанной услуги, назначить новый срок оказания ПМУ или расторгнуть договор и потребовать полного возмещения понесенных им убытков.

2.2. Потребитель обязан

2.2.1. Точно выполнять назначения и рекомендации специалистов Исполнителя, указания медицинского персонала, соблюдать правила внутреннего (больничного) распорядка и пожарной безопасности, бережно относиться к имуществу Исполнителя.

2.2.2. Предоставить точную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, информировать врача до оказания ПМУ о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и иные сведения, которые могут повлиять на качество оказываемых услуг, либо вызвать осложнения.

2.2.3. Своевременно, в полном объеме оплачивать ПМУ.

2.3. Исполнитель имеет право

2.3.1. Самостоятельно назначать время, очередность приема, выбрать специалистов, устанавливать объемы и виды обследования и лечения.

2.3.2. Получать от пациента письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2.3.3. При возникновении экстренных состояний у Потребителя самостоятельно определять объем и технологию оказания ему неотложной помощи.

2.3.4. Расторгнуть настоящий Договор при невыполнении потребителем п.1.1 и 2.2.3.

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. Обеспечить Потребителя (Заказчика) доступной, полной и достоверной информацией о видах, объеме, стоимости и порядке предоставления ПМУ, о квалификации специалистов, оказывающих ПМУ и возможных последствиях оказания ПМУ.

2.4.2. Оказать ПМУ качественно, своевременно и в объеме, предусмотренном данным договором.

2.4.3. Согласовать с Потребителем (Заказчиком) назначение на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, потребность в которых возникла в ходе оказания платной медицинской услуги, и перед их выполнением оформить дополнительную соглашение к настоящему договору либо новый договор.

2.4.4. Выдавать Потребителю (его законному представителю, при наличии письменного заявления) заключения о результатах обследования, лечения, копии медицинских документов, выписки из медицинских документов на бумажном носителе без взимания дополнительной платы.

2.4.5. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя (заказчика) за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении (врачебная тайна). С согласия Потребителя или его представителя

допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам в интересах обследования и лечения Потребителя. Представление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его представителя допускается в случаях, предусмотренных ст.13 ФЗ от 21.11.2021г. № ФЗ-232 «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Потребитель (Заказчик) оплачивает ПМУ после подписания данного Договора и до получения услуг в соответствии с Тарифами, утвержденными в установленном порядке, действующими на день оказания услуги и Приложением №2 к данному договору, (Акт выполненных работ).

3.2. Оплата услуг осуществляется в порядке 100% предоплаты путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или через банковский терминал (безналичным расчетом).

3.3. При прекращении оказания медицинских услуг по инициативе Потребителя (заказчика), Потребитель (заказчик) обязуется оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы (за оказанные услуги сумма не возвращается).

3.4. Общая сумма договора составляет _____ руб.

4. Ответственность сторон

4.1 За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента при оказании платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ

4.2 Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение услуги, если докажет, что это произошло в следствии невыполнения Потребителем своих обязанностей, или вследствие непреодолимой силы и форс-мажорных обстоятельств, или по другим основаниям, предусмотренных законодательством.

4.3 Исполнитель не несет ответственность за качество биологического материала Потребителя, забор, хранение и доставка которого была произведена Потребителем (Заказчиком) самостоятельно.

5. Срок действия договора, рассмотрение споров, порядок изменения и расторжения договора

5.1. Настоящий договор действует с момента подписания и до полного исполнения обязательств сторонами.

5.2. Все споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения экспертизы и в судебном порядке

5.3. Изменения и дополнения к настоящему договору оформляются дополнительным соглашением, подписанным Сторонами.

5.4. Договор может быть расторгнут до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств: по соглашению сторон и по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

5.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному Исполнителя и Потребителя. При необходимости, третий экземпляр договора составляется для Заказчика.

6. Особые условия.

6.1. До заключения договора Потребитель, находящийся на лечении, уведомлен о том, что он должен соблюдать режим лечения и правила поведения в медицинской организации.

6.2. Подтверждением оказания медицинских услуг является Акт выполненных работ (Приложение №2).

6.3. Потребитель (Заказчик) признает правомерность и юридическую силу факсимильной подписи главного врача (иного лица) Исполнителя на настоящем договоре, а также на документах, связанных с исполнением договора.

7. Реквизиты и подписи сторон

Пациент:

Ф.И.О. _____

Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Я подтверждаю, что текст настоящего договора мною прочитан и мне понятен. _____ (Подпись Пациента)

Исполнитель: ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП», 440052, г. Пенза. ул. Куйбышева/Красная, 33а/23, ИНН 5837027215, КПП 583701001, ОГРН 1065837014957, л/с 855010963 в Министерстве финансов Пензенской области (ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП») Казначейский счет 03224643560000005500 Отделение Пенза Банка России//УФК по Пензенской области г.Пенза
Главный врач _____

Приложение № 1 к договору № _____ от «__» _____ 20__ г.

Перечень услуг

№п/п	Наименование услуги	Стоимость услуги	Кол-во	Сумма
ИТОГО:				

Реквизиты и подписи сторон:

Пациент: Ф.И.О. _____

Паспорт серия _____ номер _____
выдан _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

(Подпись Пациента)

Исполнитель:
ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП»,
440052, г. Пенза. ул. Куйбышева/Красная, 33а/23,

ИНН 5837027215, КПП 583701001, ОГРН 1065837014957,
л/с 855010963 в Министерстве финансов Пензенской
области (ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр
СВМП») Казначейский счет 03224643560000005500
Отделение Пенза Банка России//УФК по Пензенской
области г.Пенза

_____/Главный врач/