

СОГЛАСОВАНО
Председатель ППО
ГБУЗ НО «НОКОД»

УТВЕРЖДЕНО
Главный врач
ГБУЗ НО «НОКОД»

_____ Р.Г. Пегов
« ____ » _____ 2017 г.

_____ О.В. Железин
« ____ » _____ 2017 г.

Положение
о порядке и условиях предоставления платных
медицинских услуг в ГБУЗ НО «НОКОД»

2017 г.

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет порядок и условия предоставления Государственным бюджетным учреждением здравоохранения Нижегородской области «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер» (далее ГБУЗ НО «НОКОД») платных медицинских услуг.

1.2. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1.3. Для целей настоящего положения 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;
«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»;
«заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;
«исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются ГБУЗ НО «НОКОД» на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в Лицензиях на осуществление медицинской деятельности.

1.5. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему, срокам и порядку оказания, определяются по соглашению сторон, заключивших договор на оказание платных медицинских услуг.

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 территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.2. Отказ Потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.3. ГБУЗ НО «НОКОД», участвующее в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, имеет право оказывать платные медицинские услуги:

- На иных условиях, чем предусмотрено территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, 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 показателями 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.
- При оказании медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ;
- 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;
- При самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст. 21 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.4. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые ГБУЗ НО «НОКОД», устанавливается органом, осуществляющим функции и полномочия учредителя.

2.5. При предоставлении платных медицинских услуг ГБУЗ НО «НОКОД» обеспечивает соблюдение порядков оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.6. 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. Исполнитель обязан предоставить посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации информацию, содержащую следующие сведения:

- наименование юридического лица;
- адрес места нахождения юридического лица; данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- 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);
- перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- 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.

4. Порядок предоставления платных медицинских услуг.

4.1. ГБУЗ НО «НОКОД» (далее исполнитель) 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.

4.2. До заключения договора исполнитель 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 (Приложение № 1).

4.3. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (Приложение № 2).

4.4. Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

- Копию учредительного документа медицинской организации – юридического лица, положение о филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг.
- Копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.

4.5. При заключении договора (Приложение №4) по требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- Информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- Информация 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 договора.

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

- О состоянии его здоровья, включая сведения 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.

4.7. 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.

4.8. Платные медицинские услуги оказываются в рамках Договора о предоставлении платных медицинских услуг (Далее Договор) с гражданами и/или юридическими лицами в соответствии с утвержденным Прейскурантом. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме.

4.9. Договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй – у заказчика, третий – у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в двух экземплярах.

4.10. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Её составление по требованию потребителя (заказчика) или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

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

4.12. 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».

4.13. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.14. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, акт выполненных работ (приложение №3).

4.15. Регистрация граждан на оказание платных медицинских услуг осуществляется в регистратуре ГБУЗ НО «НОКОД».

4.16. 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. Стоимость платных медицинских услуг

5.1. Перечень и стоимость платных медицинских услуг (далее Прейскурант) утверждается Главным врачом ГБУЗ НО «НОКОД».

5.2. С целью оптимизации стоимости медицинских услуг, для всех структурных подразделений, введена единая методика расчета, согласно которой при расчете стоимости услуг учитывается балансовая стоимость основных средств структурного подразделения, в котором оказываются услуги и стоимость иных материальных и нематериальных затрат, связанных непосредственно с оказанием той или иной услуги.

5.3. Стоимость платных медицинских услуг предусматривает полное возмещение затрат, произведенных при оказании услуг, и рентабельности услуг.

5.4. При изменении конъюнктуры рынка, Учреждение при предоставлении услуги вправе снизить цену юридическим лицам на медицинскую услугу. Измененная цена не должна быть ниже себестоимости предоставляемой услуги. Скидка предоставляется при заключении Договора и распространяется на срок его действия.

6. Оплата платных медицинских услуг

6.1. Оплата за оказанные платные медицинские услуги может производиться как в безналичном порядке, через банк, так и наличными средствами в кассу ГБУЗ НО «НОКОД» с применением кассового аппарата и/или квитанций строгой отчетности, в строгом соответствии с перечнем оказанных услуг.

6.2. По требованию граждан, оплативших услуги ГБУЗ НО «НОКОД» обязано выдать справку установленной формы об оказанных услугах и их стоимости для предоставления в налоговые органы РФ.

7. Оплата труда работников

7.1 Формирование фонда оплаты труда

7.1.1. Источником средств оплаты труда при оказании платных услуг являются доходы от предоставления этих услуг.

7.1.2.. Размер средств, направленных на оплату труда при оказании платных услуг, определяется исходя из структуры калькуляции стоимости на медицинские услуги.

7.1.3. В калькуляциях на оказание платных услуг предусмотрены затраты на оплату труда, с учетом компенсационных и стимулирующих выплат и сложности услуги.

7.1.4 Сумма дохода, в размере не более 50%, полученная при оказании платных услуг направляется на оплату труда работников.

7.2. Форма оплаты труда

7.2.1. Форма оплаты труда за оказанные платные услуги носит премиальный характер. Основанием для выплат является приказ главного врача за выполненные работы и услуги.

7.2.2. Премиальные выплаты осуществляются:

- медицинским работникам и другим специалистам с немедицинским образованием, непосредственно участвующим в процессе оказания медицинской услуги;
- работникам, не участвующим непосредственно в процессе оказания медицинской услуги, но обеспечивающим ее выполнение на должностном уровне.

7.3. Порядок выплат.

7.3.1. Выплата премий производится работникам по факту поступления денежных средств (ежеквартально или ежемесячно).

7.3.2. Выплата главному врачу производится в соответствии с приказом вышестоящей организации — министерства здравоохранения Нижегородской области.

8. Контроль и учет платных медицинских услуг

8.1. Бухгалтерский и статистический учет платных медицинских услуг ведется отдельно от основной деятельности.

8.2. При оказании платных медицинских услуг ведется отчетность в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Нижегородской области и иными органами государственной власти. Отчеты по оказанным услугам предоставляются в порядке и сроки, установленные действующим законодательством Российской Федерации и Нижегородской области.

8.3. Контроль за работой по платным медицинским услугам осуществляется главным врачом и по его поручению администрацией диспансера.

8.4. Ответственность за качество оказываемых платных медицинских услуг несет руководитель структурного подразделения специалистами которого данные услуги оказываются.

8.5. Ответственным за организацию ведения бухгалтерского учета, своевременное представление полной и достоверной бухгалтерской отчетности является главный бухгалтер.

9. Финансовая деятельность при оказании платных медицинских услуг

9.1. Доходы, получаемые в результате оказания платных медицинских услуг являются внебюджетными средствами и поступают на счет специальных средств. Аналитический учет ведется раздельно по каждому виду деятельности.

9.2. Распределение доходов полученных от оказания платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с утвержденной Министерством здравоохранения Нижегородской области сметой и согласно плановой калькуляции по следующим статьям экономической классификации:

- 211 «Заработная плата»
- 212 «Прочие выплаты»
- 213 «Начисления на выплаты по оплате труда»

- 221 «Услуги связи»
- 222 «Транспортные услуги»
- 223 «Коммунальные услуги»
- 225 «Работы, услуги по содержанию имущества»
- 226 «Прочие работы и услуги»
- 290 «Прочие расходы» (налоги)
- 310 «Увеличение стоимости основных средств»
- 340 «Увеличение стоимости материальных запасов»

Вышестоящие организации и иные органы не вправе ограничивать направление использования средств за счет платных медицинских услуг.

9.3. Налогообложению, в части налога на прибыль, подлежит часть доходов, превышающая расходы на оказанные платные медицинские услуги.

10. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

10.1. Исполнитель обязан предоставить посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации информацию, содержащую следующие сведения:

- наименование юридического лица;
- адрес места нахождения юридического лица; данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- 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);
- перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

- 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.

10.2. 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.

ДО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Я _____
(фамилия, имя, отчество)

уведомлен(а) ГБУЗ НО «НОКОД» о том, что несоблюдение указаний, рекомендаций медицинских работников ГБУЗ НО «НОКОД», предоставляющих платные медицинские услуги, В том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых платных медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья (здоровья потребителя).

(подпись)

Дата _____

Приложение 2 к
Положению о порядке и условиях
предоставления платных медицинских услуг
в ГБУЗ НО «НОКОД»
к Договору на оказание платных медицинских услуг
от «___» _____ 20___ г. ___

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

ПОТРЕБИТЕЛЯ НА ОКАЗАНИЕ ЕМУ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Я, _____

в рамках договора о предоставлении мне платных медицинских услуг, желаю получить медицинские услуги в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Нижегородской области «Нижегородский областной онкологический диспансер» (ГБУЗ НО «НОКОД»),

1. Я получил (а) в ГБУЗ НО «НОКОД» в доступной форме полную информацию о возможности, условиях и порядке предоставления мне бесплатных медицинских услуг в данном учреждении в рамках программы государственных гарантий получения бесплатной медицинской помощи. Я даю свое согласие на предоставление мне платных медицинских услуг.

2. Я получил(а) в ГБУЗ НО «НОКОД» в доступной форме полную информацию о видах платных медицинских услуг, условиях и порядке их предоставления. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных: медицинских услуг, так и несколько или целый комплекс платных медицинских услуг.

3. Мне разъяснено, и я полностью осознаю, что проводимое мне лечение не гарантирует 100% результат и что как при предоставлении медицинских услуг, так и после их предоставления возможны различные осложнения, обусловленные индивидуальными биологическими особенностями организма

4. Я полностью согласен(на) с тем, что используемая при моем лечении технология не может на 100% исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных индивидуальными биологическими особенностями организма, и в том случае, если предоставленная медицинская услуга была осуществлена с учетом все необходимых требований, учреждение здравоохранения не несет ответственности за их возникновение.

5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей учреждения здравоохранения.

6. Я ознакомлен(а) с действующим в ГБУЗ НО «НОКОД» прейскурантом цен на платные медицинские услуги и согласен(на) оплатить стоимость медицинской(их) услуги(и) в соответствии с ним.

7. Я проинформирован(а) о том, что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других медицинских организациях, и подтверждаю свое согласие на получение указанных(ой) медицинских (ой) услуги(и) в ГБУЗ НО «НОКОД».

8. Настоящее согласие мной внимательно прочитано, претензий и замечаний к данному мною согласию не имеется, в связи с чем я даю согласие на проведение вышеуказанных медицинских услуг.

Потребитель: _____

**Акт выполненных работ по Договору № _____
на оказание платных медицинских услуг от «__» _____ 2017г.**

г. Нижний Новгород

«__» _____ 2017г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер» (ГБУЗ НО «НОКОД», юридический адрес : 603126 г. Н. Новгород ул. Родионова д. 190; ОГРН 1025203023812, Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 01.07.2002г. от 04.10.2002г. серия 52 № 001481112 выдано Инспекцией МНС России по Нижегородскому району г. Н. Новгорода), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании Доверенности и

_____, паспорт РФ: серия____ №_____ выдан____, кем выдан____ №
подр._____

адрес места жительства:

именуемый в дальнейшем «Потребитель»/«Заказчик» (нужное подчеркнуть), с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны» в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», составили настоящий акт о нижеследующем:

2.4.1. Платные медицинские услуги оказаны в полном объеме и соответствуют качеству, установленному действующим законодательством РФ на сумму: _____ **рублей 00 коп**

2.4.2. Претензий друг к другу по оказанию платных медицинских услуг стороны не имеют.

«Потребитель»/«Заказчик»

«Исполнитель»

_____ ()

_____ ()

Договор № _____ на оказание платных медицинских услуг

г. Нижний Новгород

«__» _____ 2017г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер» (ГБУЗ НО «НОКОД», юридический адрес: 603126 г. Н. Новгород ул. Родионова д. 190; ОГРН 1025203023812, Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 01.07.2002г. от 04.10.2002г. серия 52 № 001481112 выдано Инспекцией МНС России по Нижегородскому району г. Н. Новгорода), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице, действующего на основании Доверенности и

_____, паспорт РФ: серия__ №_____ выдан_____, кем выдан_____ №
подр._____

адрес места жительства:

номер телефона:

именуемый в дальнейшем «Потребитель»/«Заказчик» (нужное подчеркнуть), с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны» в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Потребитель/Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать следующие платные медицинские услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Количество (ед.)	Цена (ед.)	Сумма
1				
2				

1.2. Перечисленные выше услуги оказываются: ФИО заказчика

1.3. Адрес места жительства:

2. ЦЕНА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

2.1. Стоимость медицинских услуг (цена договора) определяется в соответствии с утвержденным в установленном порядке Прейскурантом ГБУЗ НО «НОКОД» на платные медицинские услуги и составляет:

_____ **рублей 00 копеек**

2.2. Оплата медицинских услуг осуществляется в следующем порядке:

2.2.1. Оплата за оказание медицинских услуг, не требующих госпитализации производится в порядке предварительной 100% оплаты услуг, указанных в п. 1.1., путем внесения Потребителем/Заказчиком денежных средств в кассу Исполнителя.

2.2.2. Оплата за оказание услуг требующих госпитализацию в стационар круглосуточного или дневного пребывания производится в порядке предоплаты в размере 100% от стоимости услуг, указанных в п. 1.1., путем внесения Потребителем/Заказчиком денежных средств в кассу Исполнителя в день госпитализации.

2.3. Стоимость услуг по стационарному лечению определяется калькуляцией. В случае изменения объема выполненных медицинских услуг окончательные расчеты между Потребителем/Заказчиком и Исполнителем производятся по фактической калькуляции стоимости услуг в течение 10 рабочих дней с даты подписания акта об оказании услуг. Основанием для окончательного расчета служат счет за госпитализацию и акт об оказании услуг.

3. УСЛОВИЯ И СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. Исполнитель оказывает услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-52-01-005701 от 26.01.2017 г., указанной в Приложении № 1 к договору, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

- 3.2. Исполнитель оказывает услуги по следующим адресам: 603126 г. Н. Новгород ул. Родионова д. 190; 603081 г. Н. Новгород Анкудиновское ш. д.1; 606024 Нижегородская область г. Дзержинск ул. Ватутина д. 39; 606024 Нижегородская область г. Дзержинск ул. Маяковского д. 28; 606024 Нижегородская область г. Дзержинск переулок Западный д. 1; 603163 г. Н. Новгород ул. Деловая д. 11/1
- 3.3. Исполнитель оказывает услуги в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией ГБУЗ НО «НОКОД» и доводятся до сведения Потребителя/Заказчика.
- 3.4. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги 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.
- 3.5. Исполнитель оказывает потребителю медицинские услуги в срок, не превышающий 30 календарных дней с даты заключения настоящего договора.
- 3.6. Срок, указанный в п. 3.5. настоящего договора, может быть увеличен, если в процессе оказания медицинских услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение указанного срока.
- 3.7. Потребитель/Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его о возможности и порядке получения медицинских услуг на бесплатной основе. Подписав настоящий договор, Потребитель/Заказчик добровольно согласился на оказание Потребителю указанных услуг на платной основе.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 4.1. Исполнитель обязуется:
- 4.1.1. Предоставить Потребителю достоверную, доступную информацию о предоставляемой услуге.
- 4.1.2. Оказать медицинские услуги качественно и в сроки, указанные в настоящем договоре.
- 4.1.3. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи при оказании медицинских услуг.
- 4.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующем законодательстве порядке.
- 4.1.5. Выдать заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий либо выписку из истории болезни.
- 4.1.6. Выдать Потребителю/Заказчику в соответствии с законодательством РФ документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.
- 4.1.7. Сохранять конфиденциальность информации о факте обращения Потребителя за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при его медицинском обследовании и лечении (соблюдение врачебной тайны), в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.
- 4.2. Исполнитель вправе:
- 4.2.1. Требовать от Потребителя: Соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, графика прохождения процедур, правил техники безопасности и пожарной безопасности; соблюдения режима лечения, режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.
- 4.3. Потребитель/Заказчик обязуется:
- 4.3.1. Оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим договором.
- 4.3.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для того сведений.
- 4.4. Потребитель обязуется:
- 4.4.1. До назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на лечение Потребителя.
- 4.4.2. Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, график приема врачей-специалистов, режим лечения, правила техники безопасности и пожарной безопасности.
- 4.4.3. Выполнять назначения лечащего врача, согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых препаратов, лекарственных средств.
- 4.5. Потребитель/Заказчик вправе:
- 4.5.1. Требовать от Исполнителя предоставления ему в доступной форме информации о медицинских услугах, в том числе, содержащей сведения о порядках оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении медицинских услуг, о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную услугу (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.
- 4.5.2. Требовать от Исполнителя предоставления ему медицинских услуг надлежащего качества.
- 4.5.3. Требовать от Исполнителя предоставления копий учредительных документов Исполнителя и лицензии на осуществление медицинской деятельности.
- 4.5.4. Требовать от Исполнителя составления сметы на предоставления медицинских услуг.

4.5.6. Отказаться от получения медицинских услуг полностью или частично.

4.6. Потребитель вправе:

4.6.1. Выбрать лечащего врача, с учетом согласия врача.

4.6.2. Получать в доступной для него форме имеющуюся у Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в порядке предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель несет ответственность в соответствии с законодательством РФ за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинения вреда жизни и (или) здоровью при оказании Потребителю медицинской помощи.

5.3. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Потребитель/Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

5.4. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Потребителя/Заказчика по причинам не зависящим от Исполнителя, Потребитель/Заказчик оплачивает Исполнителю фактически выполненные медицинские услуги в соответствии с законодательством РФ.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Претензии и споры, возникшие между Потребителем/Заказчиком и Исполнителем, разрешаются путем проведения переговоров или в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством. Соблюдение претензионного порядка решения спора обязательно. Срок ответа на претензию – 20 рабочих дней.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий договор вступает в силу с даты его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

7.2. Досрочное расторжение настоящего Договора может иметь место по соглашению Сторон либо по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

8. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий договор составлен:

а) в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, 1 экземпляр – для Исполнителя, 1 экземпляр – для Потребителя;

б) в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, 1 экземпляр для Исполнителя, 1 экземпляр – для Заказчика, 1 экземпляр – для Потребителя.

8.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

8.3. По вопросам, не отраженным в настоящем договоре, стороны руководствуются нормами действующего законодательства РФ.

8.4. Стороны пришли к соглашению, что при подписании документов в рамках оказания платных медицинских услуг, допускается использование факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования. Подписанные таким образом документы имеют юридическую силу.

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Потребитель/Заказчик: адрес и реквизиты указаны в преамбуле (вводной части) договора.

Исполнитель:

ГБУЗ НО «НОКОД»

603126 г. Нижний Новгород ул. Родионова д. 190, тел/факс: 438-93-65; 464-37-77.

ИНН 5260041350 КПП 526001001 р/с 40601810422023000001 в Волго-Вятское ГУ Банка России по Нижегородской области г. Н.Новгород л/с 24001040040 БИК 042202001 ОГРН 1025203023812

ПОДПИСИ СТОРОН

Потребитель/Заказчик:

_____()

Исполнитель:

_____()