Приложение 5

УТВЕРЖДЕНО

Приказом главного врача РДБМР

от 29.06.2020г.№ 01-03/129А

Договор № \_\_\_\_\_

возмездного оказания медицинских услуг

« »\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года аг. Острошицкий Городок

Государственное учреждение «Республиканская детская больница медицинской реабилитации», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Родионовой Г.Н., действующего на основании Устава и гражданин(-ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(-ая) в дальнейшем Заказчик, действующий (-ая) в интересах несовершеннолетнего(-ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (-ая) в дальнейшем Пациент, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется их оплатить согласно условиям настоящего договора.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование оказанных услуг | Ед. изм. | Количество | Тариф, руб. | Стоимость материалов, руб. | Общая стоимость, руб. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО |  |  |  |  |  |

Платные медицинские услуги, оказываемые Пациенту, являются дополнительными к гарантированному государством объему бесплатной медицинской помощи.

1.2. Срок оказания услуги с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года по "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года. Исполнитель может изменить конечный срок оказания услуг в одностроннем порядке, в случае невозможности оказания услуг в указанный период.

1.3. Фактом, подтверждающим оказание платных медицинских услуг, является выдача консультативного заключения, результатов диагностических исследований, карты процедур, т.д.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. предоставить Заказчику информацию: о перечне платных медицинских услуг, о стоимости и условиях их оплаты, о квалификации медицинских работников (врачей-специалистов), о лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятиях, о режиме работы учреждения здравоохранения.

2.1.2 оказать Пациенту медицинские услуги в соответствии с технической характеристикой работ по их выполнению.

2.1.3. соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность;

2.1.4. обеспечить своевременное рассмотрение претензий, связанных с выполнением условий договора.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. на уважительное отношение со стороны Заказчика;

2.2.2. получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае отказа Заказчика от предоставления информации Исполнителю, Исполнитель имеет право приостановить выполнение своих обязательств по настоящему договору;

2.2.3. в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определить объем и характер оказания экстренной неотложной помощи;

2.2.3. отказать в оказании платных медицинских услуг Пациенту, находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения либо под воздействием психотропных веществ;

2.2.4. в случае невозможности исполнения обязательств, возникших по вине Заказчика, услуги считаются предоставленными, а денежные средства Заказчику не возвращаются.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. своевременно и в полном объеме оплачивать оказываемые Исполнителем платные медицинские услуги, в соответствии с условиями настоящего Договора;

2.3.2. информировать врача о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях, выполнять назначения и рекомендации врача в период нахождения Пациента в учреждении здравоохранения, как необходимые условия предоставления ему качественных услуг;

2.3.3. выполнять Правила внутреннего распорядка у Исполнителя;

2.3.4. бережно относиться к имуществу Исполнителя.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. на диагностику и/или лечение в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

2.4.2. на защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

3.СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1.Общая сумма договора на оказание платных медицинских услуг определяется на основании утвержденного Прейскуранта, действующего на момент заключения договора, включая стоимость материалов и медикаментов, необходимых для их оказания и составляет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_бел. рублей.

3.2. Перед оказанием платных медицинских услуг Заказчик производит 100% оплату предварительной их стоимости путем внесения наличных денежных средств или по безналичному расчету в кассе Исполнителя, либо на расчетный счет Исполнителя. Факт подтверждения оплаты – предъявление платежного документа (кассового чека).

3.2.1. Окончательный расчет производится после полного исполнения Сторонами взятых на себя обязательств, с учетом объема услуг и цен, действующих на момент их оказания.

3.3. Заказчик обязан ознакомиться и подписать Акт оказанных услуг.

3.4. В случае уменьшения объема (неоказания) услуг Исполнитель возвращает Заказчику уплаченные ему денежные средства в соответствии с Актом оказанных услуг.

3.5. Изменение стоимости медицинских услуг производится в случае введения в действие нового прейскуранта, изменения стоимости материалов и медикаментов, изменения законодательства или иных факторов, влияющих на фактические затраты «Исполнителя».

4. СРОКИ ОКАЗАНИЯ И КАЧЕСТВО УСЛУГ

4.1. Исполнитель гарантирует предоставление указанных услуг в соответствии со стандартами качества диагностики и лечения, действующими в Республике Беларусь и в сроки согласованные Сторонами.

4.2. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникающие вследствие биологических особенностей организма, вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований, установленных Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств, однако ожидаемый результат не был достигнут.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если Заказчик не сообщил сведения о состоянии здоровья, которые могут повлиять на результаты проводимых лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий.

6.ФОРС-МАЖОР

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Все спорные вопросы по настоящему договору или в связи с ним, возникающие между Сторонами, разрешаются путем переговоров.

7.2. В случае не достижения соглашения, спор рассматривается в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

8. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Подписанием настоящего договора Заказчик свидетельствует том, что ему предоставлена:

интересующая его информация, предусмотренная Законом Республики Беларусь «О защите прав потребителей»;

9. УСЛОВИЯ ИЗМЕНЕНИЯ, ПРОДЛЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

9.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

9.2. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

9.4. Изменение условий договора, его продление или расторжение допускается по соглашению Сторон, посредством заключения дополнительного соглашения.

10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

|  |  |
| --- | --- |
| ИСПОЛНИТЕЛЬ  Государственное учреждение «Республиканская детская больница медицинской реабилитации»  223054, Минская обл., Минский р-он, аг. Острошицкий Городок, пер.Трудовой, 1А  УНП 600231440  р/с BY35 АКВВ 3632 9000 0009 7560 0000 (внебюджет)  в МОУ №500 ОАО «АСБ «Беларусбанк», г. Минск  ВIC АКВВВY21614  Приемная (тел/факс) 8-017-507-24-22  Главный врач  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.Н.Родионова | ЗАКАЗЧИК  Иванов Иван Иванович  223054, Минская обл., Минский р-он, аг. Острошицкий Городок, пер.Трудовой, 1А  Паспорт серия МС 0000000  выдан Минским РУВД Минской обл.  00 января 2000г. |