

ДОГОВОР ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №

г. Саранск

«__» _____ 2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Ладяева Сергея Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин(ка) _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с

ф.и.о.

другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница».

1.1.2. Адрес местонахождения: Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д. 14/5, корпус 1.

1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг:

Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д. 14/5, корпус 1

Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д. 14/5, корпус 2

Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д. 14/5, корпус 3

Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д. 14/5, корпус 5

Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д. 18

Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д. 14/10

Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д. 14/4

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: ОГРН 1181326005596, дата регистрации – 17 сентября 2018 года, данные о регистрирующем органе – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №1 в Республике Мордовия, ИНН 1327033084 КПП 132701001.

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия от 03 февраля 2020 г. № Л041-01178-13/00364024, срок действия: бессрочно, выдана Министерством здравоохранения Республики Мордовия, находящимся по адресу: Республика Мордовия, город Саранск, Коммунистическая, дом 33, стр. 2. Телефон: (8-834-2) 32-91-00.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора (приложением №1 к настоящему договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.2. Сведения о Потребителе.

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) _____

1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____

1.2.3. Телефон: _____

1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: паспорт гражданина РФ серия _____ номер _____, выдан _____, дата выдачи _____ код подразделения _____.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Потребитель обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.1.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

№	Наименование медицинской услуги	Стоимость медицинской услуги	Сумма	Условия и сроки ожидания медицинской услуги
				Всего к оплате:

2.2. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.3. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

3.1.3. Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.1.4. После исполнения Договора выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.2.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

3.2.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

3.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

3.5. Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет _____ рублей _____ коп.

4.2. Оплата Потребителем стоимости услуг осуществляется в порядке 100% предоплаты до получения услуг, в размере, указанном в п. 4.1 настоящего Договора путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, так и безналичным перечислением, в том числе с использованием платежных карт - на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре. Потребитель с порядком, условиями и оплатой услуг ознакомлен и согласен.

4.3. Исполнитель выдает Потребителю контрольно-кассовый чек (квитанцию), подтверждающий факт осуществления расчета предоставляемых медицинских услуг.

4.3. Потребитель ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, клиническими рекомендациями, другими документами в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

5.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.

5.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

5.6. 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.

5.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).

5.8. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

5.9. При заключении договора Потребитель информирован, о том, что медицинские услуги он может получить без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, но изъявляет желание получить данные медицинские услуги на платной основе у ИСПОЛНИТЕЛЯ.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

6.1. Исполнитель несет перед Потребителем ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг Потребитель вправе требовать с Исполнителя выплаты неустойки в размере 0,01 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем.

6.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России.

6.5. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Потребителя выплаты неустойки в размере 0,01% за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем.

6.6. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.7. В случаях, предусмотренных пунктами 6.4, 6.6 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

6.8. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

7.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

8.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

8.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

8.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

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

9.2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Потребитель:

«___» _____
Адрес места жительства: _____
Паспорт гражданина РФ серия _____ Номер _____, выдан _____, дата выдачи _____
код подразделения _____
Телефон: _____

_____/_____/_____/

Исполнитель:

ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ»
Юридический адрес: 430013, РМ, г. Саранск, ул. Победы, дом 14/5, корпус 1.
ИНН 1327033084 КПП 132701001
ЕДИНЬИЙ КАЗНАЧЕЙСКИ СЧЁТ
40102810345370000076
КАЗНАЧЕЙСКИЙ СЧЕТ 0322464389000000900
ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА МОРДОВИЯ
БАНКА РОССИИ/УФК ПО РЕСПУБЛИКЕ
МОРДОВИЯ Г. САРАНСК БИК 018952501
МИНФИН РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ (ГБУЗ
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ «МРЦКБ») Л/С
20096175010)
ОКВЭД 86.10 ОКПО 32963154
ОГРН 1181326005596

Главный врач

_____/_____/_____/ Ладьев С.В.
м.п.

Приложение № 1
к Договору на оказание платных
медицинских услуг
№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Выписка
из реестра лицензий по состоянию на 13:10 05.06.2023 г.

- Статус лицензии: действует;
- Регистрационный номер лицензии: Л041-01178-13/00364024;
- Дата предоставления лицензии: 03.02.2020;
- Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Республики Мордовия;
- Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:
Полное наименование - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия "Мордовская республиканская центральная клиническая больница";
Сокращённое наименование - ГБУЗ Республики Мордовия "МРЦКБ";
ОПФ - Бюджетное учреждение;
Адрес места нахождения - 430013, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, улица Победы, д.14/5, корпус 1;
ОГРН - 1181326005596;
- Идентификационный номер налогоплательщика: 1327033084;
- Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
- Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:
430013, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д.14/5, корпус 3 (Больница (в том числе детская)) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; ультразвуковой диагностике; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; кардиологии; медицинской реабилитации; неврологии; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; профпатологии; реаниматологии; ревматологии; рентгенологии; рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению; рефлексотерапии; сестринскому делу; спортивной медицине; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: гастроэнтерологии; ревматологии; сердечно-сосудистой хирургии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: военно-врачебной экспертизе; экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; экспертизе связи заболевания с профессией.
430013, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д.14/5, корпус 1 (Больница (в том числе детская)) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: нефрологии; рентгенологии; стоматологии детской; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; нефрологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; реаниматологии; рентгенологии; рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению; сестринскому делу; спортивной медицине; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: хирургии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: военно-врачебной экспертизе; экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послерейсовым); При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).
430013, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д.14/5, корпус 5 (Больница (в том числе детская)) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи

организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; колопроктологии; неврологии; нейрохирургии; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; ревматологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; стоматологии общей практики; сурдологии-оториноларингологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: военно-врачебной экспертизе; экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; экспертизе связи заболевания с профессией; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.
430013, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д.14/4 (Больница (в том числе детская)) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе качества медицинской помощи.
430013, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д.18 (Больница (в том числе детская)) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; лабораторной диагностике; медико-социальной помощи; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; генетике; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской хирургии; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной генетике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психотерапии; рентгенологии; стоматологии терапевтической; транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; генетике; дерматовенерологии; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной генетике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психотерапии; рентгенологии; транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; генетике; дерматовенерологии; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной генетике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; неврологии; офтальмологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психотерапии; рентгенологии; транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; генетике; дерматовенерологии; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной генетике; лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; неврологии; неонатологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; психотерапии; рентгенологии; сестринскому делу; терапии; транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования

гинекологии (искусственному прерыванию беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); гастроэнтерологии; генетике; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской хирургии; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; лабораторной генетике; лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; неврологии; неонатологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; педиатрии; психотерапии; реаниматологии; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; транспортировке половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); детской хирургии; неонатологии; При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; скорой медицинской помощи; при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; детской хирургии; инфекционным болезням; кардиологии; неврологии; нейрохирургии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; реаниматологии; сердечно-сосудистой хирургии; торакальной хирургии; травматологии и ортопедии; урологии; хирургии; эндоскопии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послеменным, послерейсовым).

430013, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д.14/10 (Больница (в том числе детская)) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гистологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: патологической анатомии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: патологической анатомии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе качества медицинской помощи.

430013, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д.14/5, корпус 2 (Больница (в том числе детская)) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); клинической фармакологии; колопроктологии; нейрохирургии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); психиатрии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; сестринскому делу; терапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: нейрохирургии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); сердечно-сосудистой хирургии; травматологии и ортопедии; урологии; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: военно-врачебной экспертизе; экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 816 от 05.06.2023.

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: приказ/решение (переоформление лицензии) № 2330 от 09.12.2022; приказ/решение (переоформление лицензии) № 1068 от 27.06.2022; приказ/решение (переоформление лицензии) № 549 от 04.04.2022; приказ/решение (переоформление лицензии) № 526 от 31.03.2022; приказ/решение (переоформление лицензии) № 92 от 03.02.2020; приказ/решение (переоформление лицензии) № 1116 от 20.09.2019; приказ/решение (переоформление лицензии) № 1010 от 03.09.2019; приказ/решение (переоформление лицензии) № 707 от 02.07.2019; приказ/решение (переоформление лицензии) № 638 от 17.06.2019; приказ/решение (переоформление лицензии) № 575 от 31.05.2019; приказ/решение (переоформление лицензии) № 307 от 01.04.2019; приказ/решение (переоформление лицензии) № 127 от 15.02.2019; приказ/решение (переоформление лицензии) № П13-229/18 от 04.12.2018; приказ/решение (переоформление лицензии) № 1118 от 21.09.2018; приказ/решение (переоформление лицензии) № 887 от 25.07.2018.

Приложение № 2
к Договору на оказание платных
медицинских услуг
№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

Информированное добровольное согласие потребителя на получение платных медицинских услуг

г. Саранск

« _____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____
(Ф.И.О. ПОТРЕБИТЕЛЯ)

В рамках договора на оказание платных медицинских услуг, желаю получить платные медицинские услуги в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», при этом мне разъяснено, что представление платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи и мною осознано следующее:

1. Мне разъяснено и понятно мое право на получение бесплатной медицинской помощи, в том числе схожих медицинских услуг, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Я, получив от Исполнителя полную информацию 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, даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.

3. Я выражаю добровольность в получении платных медицинских услуг, мною рассмотрены различные варианты получения медицинских услуг, и то, что мне могут быть оказаны аналогичные медицинские услуги в других медицинских учреждениях, на других условиях и на бесплатной основе в рамках программ государственных гарантий.

4. Мне разъяснено и я осознал (а), что проводимое лечение мне не гарантирует 100 % результат, и что при проведении медицинских услуг и после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, возможны различные осложнения.

5. Я согласен (согласна) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, Исполнитель не несет ответственности за их возникновение.

6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения выбраны медицинские услуги, указанные в договоре, которые я хочу получить у Исполнителя и согласен (на) их оплатить в порядке и на условиях предусмотренных настоящим Договором на оказание платных медицинских услуг.

7. Я ознакомлен(а) с перечнем, стоимостью, сроками и условиями оказания и порядком оплаты медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем. Я ознакомлен (на) с действующим прейскурантом платных медицинских услуг Исполнителя и согласен (на) оплатить стоимость указанных медицинских услуг в соответствии с ним. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.

8. Я проинформирован (а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других медицинских организациях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница».

9. Я удостоверяю, что текст данного добровольного информированного согласия об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют. Я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.

10. Настоящее информированное добровольное согласие потребителя на получение платных медицинских услуг является приложением к договору на оказании платных медицинских услуг.

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

ДОГОВОР ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №

г. Саранск

«__» _____ 2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Ладяева Сергея Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин(ка) _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с

другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница».

1.1.2. Адрес местонахождения: Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д. 14/5, корпус 1.

1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг:

Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д. 14/5, корпус 1

Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д. 14/5, корпус 2

Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д. 14/5, корпус 3

Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д. 14/5, корпус 5

Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д. 18

Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д. 14/10

Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д. 14/4

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: ОГРН 1181326005596, дата регистрации – 17 сентября 2018 года, данные о регистрирующем органе – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №1 в Республике Мордовия, ИНН 1327033084 КПП 132701001.

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия от 03 февраля 2020 г. № Л041-01178-13/00364024, срок действия: бессрочно, выдана Министерством здравоохранения Республики Мордовия, находящимся по адресу: Республика Мордовия, город Саранск, Коммунистическая, дом 33, стр. 2. Телефон: (8-834-2) 32-91-00.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора (приложением №1 к настоящему договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.2. Сведения о Потребителе, получающем платные медицинские услуги:

1.2.1. Фамилия, имя и отчество _____ (при наличии)

1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____

1.2.3. Телефон: _____

1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: паспорт гражданина РФ серия _____ номер _____, выдан _____, дата выдачи _____ код подразделения _____

1.2.5. Сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

1.2.6. Фамилия, имя и отчество _____ (при наличии)

1.2.7. Адрес места жительства: _____

1.2.8. Телефон: _____

1.2.9. Данные документа, удостоверяющего личность: паспорт гражданина РФ серия _____ номер _____, выдан _____, дата выдачи _____ код подразделения _____

1.2.10. Сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

1.2.6. Фамилия, имя и отчество _____ (при наличии)

1.2.7. Адрес места жительства: _____

1.2.8. Телефон: _____

1.2.9. Данные документа, удостоверяющего личность: паспорт гражданина РФ серия _____ номер _____, выдан _____, дата выдачи _____ код подразделения _____

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Заказчик обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.1.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

№	Наименование медицинской услуги	Стоимость медицинской услуги	Сумма	Условия и сроки ожидания медицинской услуги
			Всего к оплате:	

2.2. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.3. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

3.1.3. Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.1.4. После исполнения Договора выдать Потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3.2. Заказчик обязуется:

3.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

3.3.2. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.4. Исполнитель имеет право:

3.4.1. Получать от Потребителя (Заказчика) информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.4.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

3.5. Потребитель имеет право:

3.5.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

3.5.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

3.6. Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет _____ рублей _____ коп.

4.2. Оплата Заказчиком стоимости услуг осуществляется в порядке 100% предоплаты до получения услуг, в размере, указанном в п. 4.1 настоящего Договора путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, так и безналичным перечислением, в том числе с использованием платежных карт - на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре. Заказчик с порядком, условиями и оплатой услуг ознакомлен и согласен.

4.3. Исполнитель выдает Заказчику и (или) Потребителю контрольно-кассовый чек (квитанцию), подтверждающий факт осуществления расчета предоставляемых медицинских услуг.

4.3. Заказчик ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, клиническими рекомендациями, другими документами в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

5.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.

5.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

5.6. 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.

5.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).

5.8. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

5.9. При заключении договора Потребитель информирован, о том, что медицинские услуги он может получить без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, но изъявляет желание получить данные медицинские услуги на платной основе у ИСПОЛНИТЕЛЯ.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

6.1. Исполнитель несет перед Потребителем и Заказчиком ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг Заказчик вправе требовать с Исполнителя выплаты неустойки в размере 0,01 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем.

6.4. Заказчик несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России.

6.5. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Заказчика выплаты неустойки в размере 0,01% за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Заказчиком.

6.6. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.7. В случаях, предусмотренных пунктами 6.4, 6.6 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

6.8. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

7.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

8.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

8.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

8.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

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

9.2. Договор составлен в трех экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй – у заказчика, третий – у потребителя.

10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик :

Ф.И.О.
Адрес места жительства: _____

Паспорт гражданина РФ серия _____ Номер _____
_____ выдан _____

_____ дата выдачи _____

код подразделения _____

Телефон: _____

Исполнитель:

ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ»
Юридический адрес: 430013, РМ, г. Саранск, ул. Победы, дом 14/5, корпус 1.
ИНН 1327033084 КПП 132701001
ЕДИНЬИЙ КАЗНАЧЕЙСКИ СЧЁТ
40102810345370000076
КАЗНАЧЕЙСКИЙ СЧЕТ 0322464389000000900
ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА МОРДОВИЯ
БАНКА РОССИИ/УФК ПО РЕСПУБЛИКЕ
МОРДОВИЯ Г. САРАНСК БИК 018952501
МИНФИН РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ (ГБУЗ
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ «МРЦКБ» Л/С
20096175010)
ОКВЭД 86.10 ОКПО 32963154
ОГРН 1181326005596

Главный врач

_____ Ладяев С.В.

М.П.

Приложение № 1

к Договору на оказание платных
медицинских услуг

№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 13:10 05.06.2023 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л1041-01178-13/00364024;
3. Дата предоставления лицензии: 03.02.2020;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Республики Мордовия;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:
Полное наименование - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия ОПФ - Бюджетное учреждение;
Адрес места нахождения - 430013, Россия, Республика Мордовия, г. Саранск, улица Победы, д.14/5, корпус 1;
ОГРН - 1181326005596;
6. Идентификационный номер налогоплательщика: 1327033084;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:
430013, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д.14/5, корпус 3 (Больница (в том числе детская)) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; ультразвуковой помощи в диагностике; При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; кардиологии; медицинской реабилитации; неврологии; организации здравоохранения и общественного здоровья, эпидемиологии; офтальмологии; профпатологии; реаниматологии; ревматологии; рентгенологии; рентгенэндоскопической диагностике и лечению; рефлексотерапии; сестринскому делу; спортивной медицине; ультразвуковой помощи в стационарных условиях по: гастроэнтерологии; ревматологии; высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: гастроэнтерологии; ревматологии; сердечно-сосудистой хирургии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: военно-врачебной экспертизе; экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; экспертизе связи заболевания с профессией.
430013, Республика Мордовия, г. Саранск, ул. Победы, д.14/5, корпус 1 (Больница (в том числе детская)) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: нефрологии; рентгенологии; стоматологии детской; ультразвуковой помощи в амбулаторных условиях по: нефрологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; нефрологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; медицинской микробиологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; реаниматологии; рентгенологии; рентгенэндоскопической диагностике и лечению; сестринскому делу; спортивной медицине; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: хирургии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: военно-врачебной экспертизе; экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

Приложение № 2
к Договору на оказание платных
медицинских услуг
№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

**Информированное добровольное согласие потребителя (законного представителя потребителя)
на получение платных медицинских услуг**

г. Саранск

« ____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____
(Ф.И.О. ПОТРЕБИТЕЛЯ)

В рамках договора на оказание платных медицинских услуг, желаю получать **платные медицинские услуги** в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», при этом мне разъяснено, что предоставление платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи и мною осознано следующее:

1. Мне разъяснено и понятно мое право на получение бесплатной медицинской помощи, в том числе схожих медицинских услуг, в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
2. Я, получив от Исполнителя полную информацию 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, **даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.**
3. Я выражаю добровольность в получении платных медицинских услуг, мною рассмотрены различные варианты получения медицинских услуг, и то, что мне могут быть оказаны аналогичные медицинские услуги в других медицинских учреждениях, на других условиях и на бесплатной основе в рамках программ государственных гарантий.
4. Мне разъяснено и я осознал (а), что проводимое лечение мне **не гарантирует 100 % результат**, и что при проведении медицинских услуг и после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, возможны различные осложнения.
5. Я согласен (согласна) с тем, что используемая технология медицинской помощи **не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений**, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, Исполнитель не несет ответственности за их возникновение.
6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения выбраны медицинские услуги, указанные в договоре, которые я хочу получить у Исполнителя и согласен (на) их оплатить в порядке и на условиях предусмотренных настоящим Договором на оказание платных медицинских услуг.
7. Я ознакомлен(а) с **перечнем, стоимостью, сроками и условиями оказания и порядком оплаты медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем.** Я ознакомлен (на) с действующим прейскурантом платных медицинских услуг Исполнителя и согласен (на) оплатить стоимость указанных медицинских услуг в соответствии с ним. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.
8. Я проинформирован (а), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других медицинских организациях, и **подтверждаю свое согласие** на получение указанной медицинской услуги в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница».
9. Я удостоверяю, что текст данного добровольного информированного согласия об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют. Я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.
10. Настоящее информированное добровольное согласие потребителя на получение платных медицинских услуг является приложением к договору на оказании платных медицинских услуг.

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
к ДОГОВОРУ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №**

г. Саранск

«___» _____ 2023 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Мордовия «Мордовская республиканская центральная клиническая больница», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Ладаева Сергея Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин(ка) _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с

ФИО

другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

1. Стороны пришли к соглашению внести в Договор следующие изменения:

1.1. Пункт 2.1.1. Договора изложить в следующей редакции:

«2.1.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

№	Наименование медицинской услуги	Стоимость медицинской услуги	Сумма	Условия и сроки ожидания медицинской услуги
			Всего к оплате:	

1.2. Пункт 4.1. Договора изложить в следующей редакции:

4.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет _____ рублей _____ коп.».

2. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента его подписания. Обязательства Сторон, не затронутые настоящим Соглашением остаются в неизменном виде.

3. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон и является неотъемлемой частью Договора.

Потребитель:

ФИО

Адрес места жительства:

Паспорт гражданина РФ серия _____ Номер _____,
выдан _____

_____ дата выдачи _____,

код подразделения _____.

Телефон: _____.

М.П.

Исполнитель:

ГБУЗ Республики Мордовия «МРЦКБ»

Юридический адрес: 430013, РМ, г. Саранск, ул.

Победы, дом 14/5, корпус 1.

ИНН 1327033084 КПП 132701001

ЕДИНЫЙ КАЗНАЧЕЙСКИ СЧЁТ

40102810345370000076

КАЗНАЧЕЙСКИЙ СЧЕТ 03224643890000000900

ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА МОРДОВИЯ БАНКА

РОССИИ//УФК ПО РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ Г.

САРАНСК БИК 018952501

МИНФИН РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ (ГБУЗ

РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ «МРЦКБ» Л/С

20096175010)

ОКВЭД 86.10 ОКПО 32963154

ОГРН 1181326005596

Главный врач

_____ Ладаев С.В.

М.П.