**ДОГОВОР №[НомерДоговора]**

*на оказание платных медицинских услуг*

г. Курск Дата

 Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г. Е. Островерхова» в лице [ВЛицеДолжность] [ВЛицеФИО], действующей на основании [НаОсновании], и именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

 [ФИО], [Паспорт], НОМЕР ТЕЛЕФОНА проживающий по адресу: [Адрес], именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны,

 заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование Исполнителя** | Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Курский онкологический научно-клинический центр имени Г. Е. Островерхова» |
| **Сокращенное наименование Исполнителя** | ОБУЗ «КО НКЦ имени Г. Е. Островерхова» |
| **Адрес юридического лица** | 305524, Курская область, Курский район, хутор Кислино, улица Елисеева, д. 1 |
| **ОГРН** | 1024600961230, Дата присвоения ОГРН: 09.12.2002 г. |
| **ИНН** | 4629017729 |
| **Сведения о лицензии на медицинскую деятельность Исполнителя** | Лицензия на медицинскую деятельность №ЛО41-01147-46/00368845 от 20 ноября 2020 г., выданная Министерством здравоохранения Курской области (г. Курск, Красная площадь, д. 6, тел. +7(4712)51-47-20) сроком действия: бессрочно |
| **Сайт** | https://onco46.ru/ |

**ИНФОРМАЦИЯ, ДОВЕДЕННАЯ ДО ПОТРЕБИТЕЛЯ ДО МОМЕНТА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА:**

 Потребитель подтверждает, что до заключения Договора Исполнитель в доступной форме и исчерпывающим образом:

 - ознакомил его с лицензией медицинской организации и предоставляемыми на основании этой лицензии услугами;

 - ознакомил с информацией о профессиональном образовании и квалификация специалистов Исполнителя, оказывающих платные медицинские услуги;

 - ознакомил с порядком оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также с информацией о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

 - в наглядной и доступной форме ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. №736);

 - ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

 - **уведомил его 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**;

 **- уведомил его о том, что отказ Потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы**;

 - уведомил его 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;

 - ему в доступной форме и исчерпывающим образом была разъяснена информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

 - ему была предоставлена возможность в доступной форме и в полном объеме ознакомиться со стандартами медицинской помощи и с клиническими рекомендациями, на основе которых ему оказывается медицинская помощь, в том числе, путем размещения на сайте Исполнителя ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций.

**ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЮЩИЕСЯ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ:**

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

 «Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«Заказчик» - физическое или юридическое лицо, приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя;

«Исполнитель» - медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с Договором.

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

 1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с перечнем оказываемых медицинских услуг (п. 1.3. настоящего Договора), а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

 1.2.1.**\*** Заполняется в случае, если медицинские услуги приобретаются Заказчиком в пользу Потребителя. В ином случае Заказчик является Потребителем по настоящему Договору.

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик – физическое лицо, приобретающее услуги в пользу Потребителя | Заказчик – юридическое лицо, приобретающее услуги в пользу Потребителя |
| ФИО | Наименование |
| Адрес | ОГРН |
| Паспорт | ИНН |
| Телефон | Адрес |

 1.2.2.\* Заполняется в случае, если Заказчик физическое лицо является законным представителем Потребителя.

|  |
| --- |
| Сведения о законном представителе Потребителя |
| ФИО |
| Адрес |
| Паспорт |
| Телефон |

 1.3. Исполнитель обязуется оказать Заказчику следующие медицинские услуги:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименованиеуслуги | Кодуслуги | Срокожидания | Кол-во | Стоимость | Сумма |
| НомерПП | НаименованиеУслуги |  |  | Колво | Стоимость | Сумма |
| Итого: | Сумма |

 1.4. Потребитель дает согласие, в случае если при предоставлении платных медицинских услуг в силу состояния здоровья Потребителя требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных п. 1.3. настоящего Договора, и Потребитель не в состоянии выразить свою волю, Исполнитель окажет необходимые услуги, а Потребитель будет не вправе отказаться от их оплаты.

 Потребитель и Исполнитель пришли к соглашению, что сумма таких услуг не может превышать 50 000,00 руб.

 Состояния здоровья, которые могут потребовать предоставление таких услуг, а также характер таких услуг Потребителю исчерпывающим образом разъяснены при заключении настоящего Договора.

 После оказания таких дополнительных услуг Потребителем и Исполнителем подписывается дополнительное соглашение к Договору.

 1.5. Потребитель (Заказчик) также имеет право получать иные оказываемые Исполнителем услуги (бытовые, транспортные, сервисные).

 **1.6. Потребитель уведомлен его 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.**

 **Потребитель в полной мере понимает, что может получить аналогичные медицинские услуги бесплатно, по программе ОМС. Потребитель подтверждает, что его не принуждают отказаться от бесплатной медицинской помощи и никакие факторы не влияют на его решение.**

 **Потребитель добровольно желает получить указанные в п. 1.3. Договора медицинские и иные услуги на платной основе.**

 **Потребителю исчерпывающим образом разъяснено, и Потребитель в полной мере осознает, что в случае выявлении в ходе оказания платных медицинских услуг онкологического заболевания, денежные средства за уже оказанные услуги возврату не подлежат.**

**2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

 2.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю согласно п. 1.3. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг.

 2.2. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

 2.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем (Заказчиком) до начала их оказания в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя на условиях предоплаты в размере 100% стоимости услуг. Потребителю (Заказчику) после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца.

 2.4. Кассовый чек, выданный Исполнителем Потребителю (Заказчику), является неотъемлемой частью настоящего договора. Сумма кассового чека (кассовых чеков) составляет сумму настоящего договора.

 **3. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

 3.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с утвержденным графиком работы, который общедоступным способом доведен до Потребителя.

 3.2. Под первичным приемом в рамках настоящего договора понимается первичное обращение к конкретному врачу-специалисту и последующее обращение к этому врачу-специалисту более чем через 90 календарных дней с момента первичного обращения, независимо от причины обращения.

 3.3. Под повторным приемом в рамках настоящего договора понимается повторное обращение к одному врачу-специалисту в течении 90 календарных дней с момента первичного обращения.

 В случае если с момента первичного обращения к специалисту прошло более 90 календарных дней, следующий прием того же специалиста считается первичным.

 3.4. Медицинская помощь оказывается Исполнителем:

 - в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

 - в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

 - с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

 3.5. Потребитель (Заказчик, законный представитель) ознакомлен и согласен, что платные медицинские услуги по настоящему Договору могут оказываться Исполнителем в полном объеме стандарта медицинской помощи, в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем выполняемый стандарт медицинской помощи.

 Объем предоставляемой помощи относительно стандарта медицинской помощи доведен до сведения и надлежащим образом разъяснен Потребителю (Заказчику, законному представителю) до подписания настоящего Договора.

 3.6. Качество предоставляемых Исполнителем медицинских услуг соответствует условиям договора, а также всем требованиям, предъявляемым к таким услугам.

 3.7. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

 Потребитель уведомлен, и Потребителю разъяснено, что отказ от подписания информированного добровольного согласия на оказание медицинской помощи влечет невозможность оказания медицинской помощи Потребителю.

 3.8. Одновременно с подписанием настоящего Договора Потребитель подписывает также согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

 3.9. При оказании платных медицинских услуг по настоящему Договору, Исполнителем ведется медицинская документация, состав и порядок ведения которой предусмотрен действующим законодательством.

 3.10. После выполнения медицинских услуг по настоящему Договору, Потребителю выдается результат исследования и (или) выписка из медицинской карты, отражающая состояние здоровья Потребителя нарочно.

 3.11. Дополнительно, по письменному заявлению Потребителя, без взимания дополнительной платы, Потребителю может быть предоставлена информация, включая сведения о методах лечения, об используемых при предоставлении платных услуг лекарственных средствах и (или) медицинских изделиях.

 3.12. На предоставление платных медицинских услуг по требованию Потребителя может быть составлена смета. При составлении сметы, она подписывается сторонами Договора и становится его неотъемлемой частью.

**4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

 **4.1. Права и обязанности Исполнителя:**

 Исполнитель обязуется:

 4.1.2. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг, согласно п. 1.2. настоящего Договора.

 4.1.3. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором. Предоставить Пациенту полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

 4.1.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

 4.1.5. Исполнитель обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». В случае возникновения неотложных состояний у Пациента, Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. №323-Ф3 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

 4.1.6. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

 4.1.7. Исполнитель обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя.

 4.1.8. Выдать по окончании оказания медицинской услуги Потребителю документы, содержащие информацию о результатах оказанных услуг.

 Исполнитель имеет право:

 4.1.9. При оказании платных медицинских услуг Исполнитель пользуется правами в соответствии с действующим законодательством.

 4.1.10. В случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки к оказанию услуг или ее отсутствия Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

 **4.2.1. Права и обязанности Потребителя:**

 Потребитель обязан:

 4.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т. ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения. В противном случае весь риск связанных с этих последствий несет Потребитель.

 4.2.3. Заботиться о состоянии своего здоровья.

 4.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

 4.2.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

 4.2.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

 4.2.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

 4.2.8. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

 4.2.9. Выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи (подготовка в соответствии с требованиями и рекомендациями лечащего врача Исполнителя).

 Потребитель имеет право:

 4.2.10. На качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством.

 4.2.11. Потребитель имеет право отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг. К таким затратам может относиться, например, приобретение индивидуально подходящих расходных материалов (имплантов, протезов, лекарственных средств и другие), а также оплата труда специалистов Исполнителя, которые к моменту отказа Потребителя уже выполнили работу (часть работы), непосредственно связанную с оказанием помощи Потребителю (индивидуальные расчеты терапии, подготовка к исследованию и другие).

**5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА**

 5.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком (Потребителем) 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 Заказчика (Потребителя).

 5.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной и (или) недостоверной информации о состоянии своего здоровья, а также при невыполнении Потребителем назначений медицинского работника Исполнителя, нарушением ограничений при проведении медицинских манипуляций, процедур, назначенных медицинским работником Исполнителя, самолечением Потребителя. Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя до, при и после проведения медицинских манипуляций может снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения, либо к искажению результата, что в последствии может отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

 5.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

 5.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия, санкции связанные с обращением лекарственных средств или изделий медицинского назначения; заболевание специалиста в отсутствие возможности его замены а также другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

**6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

 6.1. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору в соответствии с п.4.2.11. настоящего Договора.

 6.2. Все изменения, дополнения к настоящему Договору оформляются в письменном виде в форме дополнительного соглашения.

**7. ИНЫЕ УСЛОВИЯ**

 7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами.

 7.2. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

 7.3. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

 7.4. Все споры, вытекающие из настоящего Договора стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения соглашения, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

 7.5. Исполнитель доводит до сведения Потребителя информацию о формах и способах направления обращений (жалоб) по поводу настоящего договора.

 **В случае необходимости, Исполнитель просит обращения (жалобы), претензии направлять непосредственно Исполнителю. Исполнитель в кратчайшие сроки (в пределах, установленных законодательством) отреагирует на обращение**. **В целях наиболее оперативной связи в обращении просим указывать номер контактного телефона.**

|  |
| --- |
| **Исполнитель: ОБУЗ «КО НКЦ имени Г. Е. Островерхова»** |
| **По электронной почте**: kursk\_ood@mail.ru**Почтовым отправлением**: 305524, Курская область, Курский район, хутор Кислино, улица Елисеева, д. 1**Нарочно по адресу**: 305524, Курская область, Курский район, хутор Кислино, улица Елисеева, д. 1, 1 этаж лечебно-хирургического корпуса через канцелярию, время работы с понедельника по пятницу с 8.30 по 17.00, обед с 13.00 по 13.30Телефон: +7(4712)73-18-92 |

 Также, Исполнитель предоставляет информацию об органах государственной власти для подачи жалоб и обращений.

|  |
| --- |
| **Министерство здравоохранения Курской области** |
| По электронной почте: komzdrav@rkursk.ruПочтовым отправлением: 305000, г. Курск, Красная площадь, 6Путем заполнения формы на сайте: https://kurskzdrav.ru/ |
| **Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Курской области** |
| По электронной почте: info@reg46.roszdravnadzor.gov.ruПочтовым отправлением: 305029 г. Курск, ул. К. Маркса, 66-БПутем заполнения формы на сайте: https://46reg.roszdravnadzor.gov.ru/ |
| **Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека** |
| По электронной почте: cgsen@kursktelecom.ruПочтовым отправлением: 305004, г. Курск, ул. Ленина, д. 70Телефон: +7(4712)58-71-88; +7(4712)58-71-91 |

**8. ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ:** | **ПОТРЕБИТЕЛЬ (ЗАКАЗЧИК):** |
| ДолжностьИсполнителя[ФиоИсполнителя]Подписьм.п. | [ФИО]Паспортные данные: [Паспорт]Тел. [Телефон]Подпись |

**ПРИЛОЖЕНИЕ**

**к Договору на оказание**

**Платных медицинских услуг**

**№[НомерДоговора] от Дата**

**Согласие на обработку персональных данных**

**ПРИЛОЖЕНИЕ**

**к Договору на оказание**

**Платных медицинских услуг**

**№[НомерДоговора] от Дата**

**ИДС**