



УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач КОГБУЗ  
«Вятскополянская ЦРБ»

*Н.П. Семакина*  
«20» июля 2016 г.

г. Вятские Поляны

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

## **Договор открытой (публичной) оферты на оказание платных медицинских услуг.**

Медицинская организация - Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Вятскополянская центральная районная больница», включено в Единый государственный реестр юридических лиц 01 августа 2012 года за основным государственным регистрационным №1124307000730 на основании Свидетельства серии 43 № 002439419, выданного Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 4 по Кировской области, действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-43-01-002347 от 13.07.2016г., выданной министерством здравоохранения Кировской области, бессрочно, в лице главного врача Семакиной Натальи Павловны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Медицинская организация» выражает намерение заключить договор на оказание платных медицинских услуг с любым совершеннолетним физическим лицом, именуемым в дальнейшем «Пациент», на условиях настоящей оферты (далее «Договор»):

### **1. Общие положения.**

- 1.1. Настоящий договор является публичным договором-офертой и содержит все существенные условия предоставления платных медицинских услуг. К настоящему Договору применяются условия ст. 426 ГК РФ (Публичный договор) и ст. 428 ГК РФ (Договор присоединения). Условия настоящего Договора являются едиными для всех Пациентов Медицинской организации.
- 1.2. Условия настоящего договора являются едиными для всех Пациентов.
- 1.3. Свидетельством полного и безоговорочного акцепта (принятия) условий данного договора, а также датой заключения договора является осуществление Пациентом действий по выполнению условий договора, в частности, получение услуг (услуги) и/или их оплата.
- 1.4. Настоящий договор заключается на неопределенный срок.

### **2. Предмет договора.**

- 2.1. По настоящему договору Медицинская организация оказывает Пациенту платную первичную доврачебную, врачебную, специализированную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь, а также прочие работы и услуги (диагностические, лечебные, профилактические или реабилитационные, услуги медицинской эвакуации и т.д.), далее по тексту – медицинские услуги, в соответствии с имеющейся у Медицинской организации лицензией на осуществление медицинской деятельности и действующими нормативными актами о здравоохранении в РФ.
- 2.2. Стоимость медицинских услуг определяется Прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке.
- 2.3. Отношения между Медицинской организацией и Пациентом регулируются нормами федерального законодательства, Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и настоящим Договором.

**2.4. Пациент подтверждает, что на момент Акцепта настоящего Договора Медицинская организация:**

- **ознакомила его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);**
- **ознакомила его с действующим в Медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;**
- **уведомила 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;**
- **уведомила его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Медицинской организации, а равно 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.**

**2.5. Пациент подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.**

### **3. Условия и порядок оказания услуг.**

3.1. Медицинская организация оказывает услуги по настоящему договору в помещении Медицинской организации по нижеследующим адресам:

- Кировская область, г. Вятские Поляны, ул. Лермонтова, д. 2;
- Кировская область, г. Вятские Поляны, ул. Гагарина, д. 19;
- Кировская область, г. Вятские Поляны, ул. Шорина, д. 19;
- Кировская область, г. Вятские Поляны, ул. Школьная, д. 84;
- Кировская область, Вятскополянский р-он, п.г.т. Красная Поляна, ул. Азина, д. 19;
- Кировская область, Вятскополянский р-он, г. Сосновка, ул. Ворошилова, д. 38а.

3.2. Медицинская организация оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются руководителем Медицинской организации и доводятся до сведения Пациента в форме доступного для ознакомления Расписания работы.

3.3. Предоставление услуг по настоящему договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Медицинской организации посредством телефонной связи или путем самостоятельной записи при непосредственном посещении Медицинской организации.

3.4. Предоставление услуг по настоящему договору осуществляется в форме приема врача (фельдшера), проведения медицинских вмешательств и услуг лечебного, диагностического или профилактического характера.

### **4. Права и обязанности сторон.**

4.1. Медицинская организация обязуется:

4.1.1. Своевременно и качественно оказывать платные услуги в полном объеме по настоящему договору, предоставляя Пациенту квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с имеющейся у Медицинской организации лицензией, сертификатами и действующим законодательством о здравоохранении в РФ.

4.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

4.1.3. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

4.1.4. В доступной форме информировать Пациента, его поверенного или законного представителя о выявленном состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, с учетом согласия Пациента на получение данной информации и в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.1.5. Обеспечить режим конфиденциальности при обращении Пациента за медицинскими услугами о состоянии его здоровья в соответствии с законодательством о врачебной тайне.

4.1.6. Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на своей территории при оказании медицинских услуг.

4.1.7. Уважительно и гуманно относиться к Пациенту.

4.1.8. Направить Пациента в другую медицинскую организацию, если Лицензия или возможности Медицинской организации не позволяют осуществлять те услуги, необходимость оказания которых выявилась в процессе диагностики и лечения Пациента.

4.2. Медицинская организация вправе:

4.2.1. Самостоятельно, с учетом медицинских показаний определять объем диагностических и лечебных мероприятий для Пациента, а также привлекать необходимых для их проведения специалистов и ассистентов.

4.2.2. **В случае нарушения Пациентом рекомендаций и назначений врача, при некорректном поведении пациента или отказе в изложении достоверной информации о состоянии своего здоровья, расторгнуть настоящий договор с момента обнаружения этих нарушений, если прекращение оказания медицинских услуг не угрожает жизни Пациента и здоровью окружающих.** При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Медицинская организация не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Пациента.

4.2.3. В одностороннем порядке без объяснения причин расторгнуть настоящий договор с полным возвратом внесенных Пациентом средств за не оказанные услуги.

4.2.4. В случае отсутствия лечащего врача по уважительной причине (болезнь, командировка, отпуск) и необходимости продолжения начатого курса лечения, оказать Пациенту необходимые услуги силами другого врача, имеющего соответствующую квалификацию.

4.2.5. В случае отказа Пациента от услуг, которые могли бы, по мнению Медицинской организации, уменьшить или снять опасность для здоровья Пациента, получить от него соответствующую расписку об отказе от медицинской помощи, разъяснив Пациенту возможные последствия такого отказа для его здоровья.

4.3. Пациент имеет право:

4.3.1. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, а также их стоимости, порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

4.3.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

4.3.3. В любое время расторгнуть настоящий договор, уплатив Медицинской организации стоимость фактически оказанной услуги и возместив Медицинской организации расходы, произведенные последней до получения уведомления Пациента об отказе от договора.

4.4. Пациент обязуется:

4.4.1. При обращении за медицинской помощью предоставить документ, удостоверяющий его личность.

4.4.2. Предоставить Медицинской организации достоверные сведения о своем имени, фамилии и отчестве, возрасте, поле и контактных данных (адресе проживания, контактных телефонах, электронной почте), в том числе лиц, которым пациент доверяет предоставление сведений о состоянии своего здоровья, а в случае проведения экспертизы временной нетрудоспособности сведения о наименовании работодателя, занимаемой должности и профессии.

4.4.3. Информировать Медицинскую организацию до оказания медицинской услуги о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, проводимом ранее лечении и его результатах, в том числе о побочных действиях применяемых медикаментов,

наличии инвалидности и открытых листках нетрудоспособности, предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Медицинской организации (при их наличии), а также об иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

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

4.4.5. Заблаговременно, не позднее 24-х (двадцати четырех) часов до начала врачебного приема и/или иного медицинского вмешательства, информировать Медицинскую организацию о необходимости отмены или изменении назначенного времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному ему времени получения услуги, Медицинская организация оставляет за собой право на перенос срока получения или отмену врачебного приема и/или иного медицинского вмешательства.

4.4.6. В полном объеме и в сроки, установленные настоящим Договором, производить оплату медицинских услуг, оказанных Медицинской организацией.

4.4.7. Своевременно информировать Медицинскую организацию об изменении содержания информации, предусмотренной в п. 4.4.1; 4.4.2; 4.4.3 и п.6.2 настоящего договора.

4.4.8. Соблюдать Правила внутреннего распорядка Медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

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

## **5. Порядок расчетов.**

5.1. Настоящий Договор предусматривает оказание Заказчику медицинских услуг по ценам, предусмотренным действующим Прейскурантом на момент получения услуг.

5.2. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся "Пациентом" порядке 100% предоплаты, путем наличной или безналичной оплаты стоимости медицинских услуг в кассу Медицинской организации.

5.3. В случае отказа Пациента от продолжения обследования или лечения путем подачи письменного заявления на имя руководителя Медицинской организации, с Пациента удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также за фактически понесенные Медицинской организацией расходы. Остаток суммы в рублях, внесенный за медицинские услуги, возвращается Пациенту на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) или наличными в течение 30 рабочих дней.

## **6. Конфиденциальность.**

6.1. Медицинская организация обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6.2. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну иным, указанным пациентом лицам, а также должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента, а также контроля качества полученных им медицинских услуг.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

## **7. Ответственность сторон.**

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

7.2. Медицинская организация освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

7.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

#### **8. Изменение условий договора.**

8.1. Условия настоящего договора могут быть изменены Медицинской организацией в одностороннем порядке. Изменения в договоре публикуются в Интернете на сайте Медицинской организации, а так же на бумажном носителе, находящемся в регистратуре Медицинской организации. Изменения вступают в силу с момента их публичного размещения. При разночтении редакций, приоритет имеет редакция, находящаяся в регистратуре Медицинской организации.

#### **9. Сроки действия договора.**

9.1. Настоящий договор публичной оферты вступает в силу со дня его публичного размещения и действует до момента исполнения Сторонами своих обязательств или расторжения договора.

#### **10. Прочие условия.**

10.1. Не вступая в противоречие с условиями Оферты, Пациент и Медицинская организация вправе в любое время оформить договор на оказание платных медицинских услуг в форме письменного двухстороннего документа.

10.2. Акцепт настоящего договора является согласием Пациента на сбор и обработку предоставленных персональных данных. Сбор и обработка персональных данных Пациентов осуществляется Медицинской организацией в рамках Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и иного действующего законодательства РФ.

#### **11. Рассмотрение споров.**

11.1. Споры и разногласия по настоящему договору решаются путем принятия сторонами мер по их урегулированию в досудебном претензионном порядке. Ответ на письменную претензию представляется другой стороной в течение 30 рабочих дней после ее получения.

11.2. При не достижении соглашения споры между сторонами рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

#### **12. Приложения к договору.**

**Приложение №1 - Копия** лицензии на осуществление медицинской деятельности, с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Медицинской организации.

#### **13. Реквизиты медицинской организации.**

**Кировское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Вятскополянская центральная районная больница»**

**Сокращенные наименования:** КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница», КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ»

**Юр. адрес (он же почтовый):** 612960 РФ Кировская область, г. Вятские Поляны ул. Лермонтова д.2

**Министерство финансов Кировской области (КОГБУЗ «Вятскополянская ЦРБ» л/сч.: 07801419053)**

**Р/сч.:** 40601810200003000001 в Отделение Киров г. Киров **БИК:** 043304001

**ИНН/ КПП:** 4307015727/430701001; **ОГРН** 1124307000730; **ОКПО:** 10918182; **ОКТМО** 33704000; **ОКВЭД:** 85.11.1; **ОКОГУ:** 2300229; **ОКТМО:** 33704000; **ОКФС:** 13; **ОКОПФ:** 2 09 03.

**Дата постановки на учет в налоговом органе:** 01.08.2012г. Свидетельство серии 43 № 002439419, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 4 по Кировской области

**тел/факс:** (83334) 6-16-36, 7-71-70.

**Email:** cgb\_vp@mail.ru