

ДОГОВОР № _____

об оказании платных услуг по индивидуальному ведению беременной,
роженицы, родильницы

г.Самара

«___» _____ 20__г.

Общество с ограниченной ответственностью ООО «Здоровые наследники», действующее на основании лицензии № ЛО-63-01-004460, выданной 14.12.2017 г. Министерством здравоохранения Самарской области (тел. 3330016), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице _____, действующего на основании _____ с одной стороны, и _____, именуемой в дальнейшем «**Потребитель**», заключили договор о следующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель берет на себя обязательства оказать платные услуги в объеме, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором, а Потребитель обязуется оплатить оказываемые услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Настоящий договор заключен в связи с самостоятельным обращением Потребителя, желающего получить медицинские услуги по индивидуальному ведению беременной, роженицы, родильницы на иных условиях, отличных от программы государственных гарантий (ПГГ), территориальной программы государственных гарантий (ТПГГ) бесплатного оказания медицинской помощи (далее – Услуги).

1.3. Услуги оказываются по месту нахождения Исполнителя по адресу: 443080, Самарская область, г. Самара, ул. Санфириной, 104.

1.4. Услуги по настоящему договору оказываются в срок
С _____ по _____

2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

2.1. До заключения настоящего Договора Потребитель уведомлен Исполнителем о том, что, несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника Исполнителя, предоставляющего Услуги), в том числе назначенного режима, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя и (или) новорожденного ребёнка (детей).

2.2. При заключении Договора Потребителю устно в доступной форме предоставлена информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий (ПГГ) бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий (ТПГГ) бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе о порядке бесплатного получения услуг за счёт средств родовых сертификатов.

2.3. До заключения настоящего Договора Потребитель ознакомлен с правилами предоставления, стоимостью, перечнем платных медицинских услуг Прайс-листа Исполнителя, предоставляемым на иных условиях, чем ПГГ, ТПГГ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее Прайс-лист). Подписанием информированного согласия о выборе платных услуг Исполнителя (Приложение №2), которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Потребитель подтверждает, что ему понятна представленная информация, что решение о получении платных услуг, является добровольным и принято по собственной инициативе Потребителя.

Подпись Потребителя: _____ / _____

2.4. Исполнитель начинает оказание Услуг Потребителю при сроке беременности 36 недель.

Перечень Услуг, выбранных Потребителем, изложен в Приложении №1 и является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.5. В случае, если по медицинским показаниям в интересах Потребителя и (или) ребёнка (детей) при исполнении Договора потребуется предоставление дополнительных услуг, не указанных в настоящем Договоре, с письменного согласия Потребителя на предоставление дополнительных услуг оформляется дополнительное соглашение к настоящему Договору.

2.4. Настоящим Договором не предусмотрено оказание Услуг при наличии у Потребителя следующих заболеваний и связанных с ними осложнений: особо опасные инфекции, врожденные пороки и аномалии развития у плода, заболевания, связанные с последствиями радиоактивных и однотипных с ним облучений, онкологические заболевания; тяжкие соматические заболевания; психические заболевания, травмы всех видов, венерические заболевания, ВИЧ инфекция, неотложные состояния, являющихся компетенцией служб «скорой помощи», иных заболеваний, относящихся к группе высокого риска, при наличии которых

беременная женщина направляется в профильные стационары другого уровня.

2.7. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

2.8. По окончании действия Договора сторонами составляется двусторонний акт об оказанных услугах (Приложение 3).

Подпись Потребителя: _____ / _____

3. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И ПРАВА СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать Потребителю Услуги в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами, клиническими рекомендациями (протоколами); с условиями настоящего Договора и условиями согласованного Потребителем индивидуального плана взаимодействия;

3.1.2. Предоставить Потребителю достоверную информацию в доступной для него форме, в том числе размещенной в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", о местонахождении организации, лицензии на осуществление медицинской деятельности; о врачах, об уровне их образования и квалификации, режиме работы; перечне оказываемых платных услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг; об общих методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; а также другую информацию, предусмотренную законодательством РФ.

3.1.3. В целях обеспечения реализации права выбора врача, назначить по выбору Потребителя лечащего врача акушера-гинеколога – это контактное лицо с полномочиями организатора индивидуального взаимодействия из числа квалифицированных специалистов, имеющих опыт работы по специальности, в обязанности которого входит:

согласование с Потребителем индивидуального плана взаимодействия;

поддержание возможности постоянной связи с Потребителем (способ и порядок связи согласуется с Потребителем);

немедленное организационное решение в любое время суток вопросов, возникающих у Потребителя в процессе взаимодействия;

личное присутствие и контроль в момент родов вне зависимости от времени суток и других факторов.

3.1.4. Обеспечить соблюдение прав Потребителя, предусмотренных законодательством о защите прав потребителей.

3.1.5. Предоставить Потребителю выписки из медицинских документов (на основании письменного заявления – копии документов), отражающих состояние здоровья Потребителя и её ребёнка (детей) после получения услуг, выполненных по настоящему Договору.

3.1.7. Сохранить конфиденциальность информации, полученной от Потребителя и иных сведений о здоровье Потребителя и её ребёнка (детей), составляющих врачебную тайну. Сведения о Потребителе и её ребёнке (детях), составляющие врачебную тайну могут быть переданы Исполнителем только лицам, указанным в соответствующем письменном заявлении (доверенности), подписанном ею в присутствии ответственных работников Исполнителя, либо заверенным нотариально.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Требовать соблюдения и выполнения Потребителем соответствующих указаний (рекомендаций, назначений) медицинских работников Исполнителя, оказывающих услуги Потребителю, а также соблюдения условий настоящего Договора.

3.2.3. В случае возникновения соответствующих показаний переводить Потребителя с его согласия в экстренном или плановом порядке в другие медицинские организации. Если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека, или если его состояние не позволяет выразить свою волю, то решение о медицинском вмешательстве без согласия Потребителя принимается консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, - непосредственно лечащим (дежурным) врачом с внесением такого решения в медицинскую документацию Потребителя и последующим уведомлением должностных лиц медицинской организации.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Выполнить требования Исполнителя, обеспечивающие качественное представление Услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений о своем состоянии и состоянии своего ребенка (детей) в процессе оказания Услуг.

3.3.2. В случае несогласия с указаниями (назначениями) Исполнителя Потребитель обязан незамедлительно письменно уведомить об этом Исполнителя соответствующим заявлением. Отсутствие

данного заявления при невыполнении Потребителем указаний (назначений) признается нарушением Договора со стороны Потребителя. Указанное заявление вклеивается в медицинскую документацию.

3.3.3. Предоставить письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (или отказ), на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации 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.

3.3.4. Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка для пациентов.

3.3.5. Бережно относиться к имуществу Исполнителя.

3.3.6. Своевременно оплатить стоимость оказанных Услуг согласно настоящему Договору, приложений и дополнений (при наличии) к нему.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Требовать предоставления услуг надлежащего качества, а также информации, предусмотренной настоящим Договором и законодательством.

3.4.2. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

3.4.3. Получить у Исполнителя выписки из медицинских документов, отражающие состояние здоровья Потребителя и ребенка (детей) после получения услуг, выполненных по настоящему договору, дополнительно (по письменному заявлению) – копии медицинских документов.

3.4.4. Потребитель может получить результаты диагностических исследований, пройденных у Исполнителя, за исключением отдельных видов диагностических исследований, перечень которых устанавливает Исполнитель, посредством факсимильной, телефонной и электронной связи. Для выполнения настоящего положения Потребитель сообщает следующие данные:

Номер телефона, факса, электронной почты на которые можно сообщить результаты диагностического исследования _____ -

Потребитель понимает и соглашается с тем, что при передаче вышеуказанных данных по вышеуказанным каналам связи, Исполнитель не сможет идентифицировать Потребителя и, соответственно, результаты диагностических исследований могут быть разглашены, и не возражает против этого.

Подпись Потребителя: _____ / _____

4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость оказываемых Услуг определяется в соответствии с Прайс-листом, утвержденным Исполнителем, и составляет _____ (Приложение №1).

Подпись Потребителя: _____ / _____

4.2. Оплата Услуг Потребителем осуществляется в порядке полной предоплаты до получения Услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

4.3. В случае, когда невозможность предоставления Услуг возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Потребитель оплачивает Исполнителю стоимость фактически предоставленных Услуг. Возврат денежных средств производится на основании заявления Потребителя при предъявлении паспорта и кассового(ых) чека(ов), подтверждающего уплату Потребителем Исполнителю денежных средств.

4.4. Если в течение срока действия настоящего Договора Потребителю требуются медицинские услуги иной медицинской организации, Потребитель уведомлен, что такие услуги предоставляются вне рамок настоящего Договора и, при необходимости, подлежат дополнительной оплате.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Выявление заболеваний, указанных в п.2.5. Договора и/или связанных с ними осложнений является основанием для расторжения Исполнителем Договора в одностороннем порядке с оплатой расходов, фактически понесенных до момента установления указанных фактов. При этом Потребителю разъясняется установленный нормативными актами порядок получения помощи при выявленных заболеваниях.

5.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной Услуги, подлежит возмещению Исполнителем на основании решения суда, в соответствии с законодательством РФ.

5.4. Потребитель, причинивший в период действия договора ущерб, выразившийся в повреждении или уничтожении имущества Исполнителя, несет материальную ответственность в соответствии с действующим гражданским законодательством.

5.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение Договора, если докажет, что причиной неисполнения стало нарушение Потребителем условий настоящего договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор): стихийные бедствия, эпидемии, наводнения, землетрясения, пожары, забастовки, изменение законодательства РФ, распоряжений и актов государственных и судебных органов, иные события, не подлежащие контролю сторон. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств при наличии и/или наступлении обстоятельств, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены. Стороны своевременно извещают друг друга о наступлении и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.7. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются в судебном порядке с соблюдением досудебного (претензионного) порядка).

Подпись Потребителя: _____ / _____

6. ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

6.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены по письменному соглашению сторон.

6.2. Договор может быть прекращен по истечении срока действия или досрочно. При прекращении действия Договора взаимные финансовые обязательства действуют до полного завершения взаиморасчетов.

6.3. Досрочное прекращение Договора возможно по соглашению сторон, а также в одностороннем порядке в случаях, предусмотренных законодательством и Договором, при этом Потребитель оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного выполнения обязательств, принятых на себя сторонами.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

7.3. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимильной подписи на настоящем Договоре, на дополнительных соглашениях к настоящему Договору, а также на иных документах, имеющих значение для его исполнения, заключения или прекращения.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

Исполнитель:	Потребитель:
ООО «Здоровые наследники» Адрес: 443080 г.Самара ул. Санфировой, д.104 Свидетельство о постановке на учет РФ ОГРН 1136316001667 ИФНС Октябрьского района г.Самары 18.02.2013г. Банковские реквизиты: ИНН 6316183190 КПП 631601001 Р/счет 40702810423000492771 Поволжский филиал АО «Райффайзенбанк» г. Нижний Новгород к/с 30101810300000000847 БИК 042202847	Паспорт серия Паспорт выдан Дата выдачи: Адрес проживания: Адрес регистрации:

Исполнитель _____

Потребитель _____