

1.7. До Заказчика/Потребителя доведена информация о медицинской организации, лицензии Исполнителя на осуществление медицинской деятельности и органе, выдавшем лицензию на медицинскую деятельность, адрес сайта в сети "Интернет" <http://skpb.ru/186>.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать следующие платные медицинские услуги:

№ п/п	Код	Наименование услуги	Единица измерения	Цена услуги, (руб.)
Всего:				

2.2. Цена за единицу услуги указана в Приложении №1, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

2.3. Продолжительность услуги: 1 день (часов).

2.4. Услуги Потребителю оказываются по месту нахождения Исполнителя в соответствии с режимом работы, который доводится до сведения Потребителя.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с законами и подзаконными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе в соответствии с положениями об организации осуществления медицинской помощи по видам медицинской помощи, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. Предоставить Потребителю (Законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме без взимания платы информацию: о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

3.1.3. Выдать Потребителю по результатам оказания медицинской услуги соответствующий медицинский документ (справку, медицинское заключение) отражающий состояние его психического здоровья в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.09.2020 № 972н, либо в ином порядке, установленном действующим законодательством.

3.1.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.

3.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Требовать от Потребителя предоставление всей информации, необходимой для качественно и полного оказания ему медицинских услуг.

3.2.2. Требовать от Потребителя полной оплаты оказанных услуг.

3.2.3. Требовать от Потребителя соблюдения:

- Прохождения медицинских услуг в соответствии с режимом работы медицинской организации,
- Правил техники безопасности и пожарной безопасности,
- Правил внутреннего распорядка лечебного учреждения,
- Лечебно – охранительного режима,
- Назначений, рекомендаций специалистов.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Своевременно произвести оплату Исполнителю медицинских услуг, установленных настоящим договором;

3.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход обследования и лечения.

3.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

3.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно – охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных медицинских документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

3.4.2. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.4.3. По результатам оказания медицинской услуги получить соответствующий медицинский документ (справку, медицинское заключение) отражающий состояние его психического здоровья в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.09.2020 № 972н, либо в ином порядке, установленном действующим законодательством.

4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА

4.1. Оплата Потребителем производится: наличным платежом в кассу, через терминал для оплаты картой (или POS-терминал) или по безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления медицинской услуги (предоплата).

4.2. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется по фактическому объему предоставленных услуг, согласно действующему Прейскуранту, утвержденному приказом И.о. главного врача ГБУЗ «СКПБ №1» от 15.12.2023г. № 504.

4.3. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату услуг (контрольно – кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца).

4.4. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 2.1. настоящего договора, они оформляются отдельным договором и оплачиваются Потребителем согласно Прейскуранту.

4.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги, а остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

4.6. В целях защиты прав потребителя Исполнитель по обращению Потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги:

- заверенную копию договора с приложениями,
- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе в соответствии с Законом РФ от 7 февраля 1992 г. №2300-1 «О защите прав потребителей».

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 3.3.2. настоящего договора, либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 3.3.4. настоящего договора.

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

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется соблюдать врачебную тайну, в том числе о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

7.2. Приложение № 1 являются неотъемлемой частью договора.

7.3. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" от 27.07.2006г. N 152-ФЗ, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

7.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

7.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель	Потребитель
<p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Специализированная клиническая психиатрическая больница № 1» министерства здравоохранения Краснодарского края Юридический адрес: Российская Федерация, 350007, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Красная, 1 Фактический / почтовый адрес: 350007, г. Краснодар, ул. Красная, 1 ОГРН 1022301428038 в ИФНС №3 по г. Краснодару ИНН 2309023102 / КПП 230901001 Получатель: Минфин КК (ГБУЗ «СКПБ №1» № л/с 828.51.189.0) Наименование Банка: Южное ГУ Банка России//УФК по Краснодарскому краю г. Краснодар БИК ТОФК 010349101 Единый казначейский счет 40102810945370000010 Казначейский счет 03224643030000001800 В назначении платежа указать: КБК 82800000000000000130, КОСГУ 131, тип средств 20.00.00 Платные медицинские услуги Тел./Факс: 8 (861) 268-59-35 – приемная, 268-57-37 – юрист, 268-59-41 – бухгалтерия. E-mail: inbox_skpb1@mail.ru</p>	<p>Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____ Адрес места жительства: _____ Адрес регистрации: _____ _____ Паспорт: серия _____ номер _____ Выдан: _____ _____ Дата выдачи: _____ Код – подразделения: _____ Моб. тел.: _____ E-mail: _____</p>
<p>_____ _____ / _____ / М.П.</p>	<p>_____ _____ / _____ / «__» _____ 202_г.</p>

Перечень и стоимость медицинских услуг

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Единица измерения	Цена руб.
1			

Исполнитель

ГБУЗ «СКПБ № 1»

_____/_____/_____
М.П.

Потребитель

_____/_____/_____