**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_**

на предоставление медицинских услуг (помощи) физическому лицу

(Оплата по факту)

г. Казань "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 Государственное автономное учреждение здравоохранения «Межрегиональный Клинико – Диагностический Центр», находящееся по адресу РТ, г. Казань, ул. Карбышева 12 А, именуемое в дальнейшем "Учреждение" (Исполнитель), в лице Ахмеровой Ф.Ф., действующей на основании доверенности от 29.12.2020 № 56, лицензии на осуществление медицинской деятельности от 26.11.2018, № ЛО-16-01-007257, выданной Министерством здравоохранения Республики Татарстан, место нахождение 420111, РТ, г. Казань, ул. Островского, 11/6, тел. 8 (843) 231-79-98, Свидетельства о государственной регистрации юридического лица от 11.09.2000 г. №256 ю-н, выданного Государственной регистрационной палатой при Министерстве юстиции еспублики Татарстан, с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, далее по тексту договора, именуемые совместно "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**ЗАЯВЛЕНИЯ И ЗАВЕРЕНИЯ, ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ И ТОЛКОВАНИЯ**

Учреждение заявляет и заверяет Заказчика, что на момент подписания настоящего Договора, он должным образом организован, зарегистрирован компетентными государственными органами, реально существует, имеет все права и полномочия на владение своим имуществом и ведение дел, обладает соответствующими сертификатами и лицензиями для осуществления своей уставной деятельности, имеет необходимые ресурсы для выполнения обязательств по Договору.------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**1.Предмет договора**

* 1. Учреждение обязуется оказывать консультационные (консультации), диагностические услуги и стационарную помощь (далее медицинские услуги, медицинское обслуживание) отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации в соответствии в перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией Учреждения, в соответствии с прейскурантом платных медицинских услуг (далее - Прейскурант) Заказчику, а Заказчик обязуется оплатить Учреждению стоимость медицинских услуг в порядке и в сроки, оговоренные настоящим Договором.---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
	2. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Учреждение (Исполнитель) уведомил его в доступной форме 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.---------------------------------------------------------------------------------------------------------

1.3. Подписав настоящий договор, Заказчик добровольно согласился на оказание ему указанных в [п. 2.1.1](#sub_2211) Договора медицинских услуг на платной основе.---------------------------------------------------------------------------------

1.4. При заключении договора Заказчику предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:-----------------------------------------------------------------------------------------

 а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;----------------------------------------------------------------------------------

 б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);-------------------------------------

 в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;-------

 г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.------------------------------------------------------------------

1.5. До заключения договора Заказчик уведомлен 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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.---------------------------------------

1.6. Стоимость и сроки медицинских услуг, предоставляемых Учреждением в соответствии с настоящим Договором, определяется Прейскурантом, а также п.4.5 договора. Прейскурант утверждается генеральным директором ГАУЗ МКДЦ .-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1.7. Проведение диагностики осуществляется после проведения консультации.---------------------------------------------

1.8.Оказание диагностических услуг (стационарной помощи) без проведения консультации осуществляется исключительно по согласованию с Учреждением в соответствии с п.2.2.3. договора.-------------------------------------

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Учреждение по настоящему Договору принимает на себя следующие обязательства:

2.1.1. Оказывает Пациентам медицинские услуги в соответствии с Направлением, Протоколами ведения больных, Прейскурантом, действующим на день оказания услуги, лицензией на осуществление медицинской деятельности и разрешением на оказание платных услуг.----------------------------------------------------------------------------------------------

2.1.2.Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.--------------------------------------------------------

2.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

2.1.5. По окончании диагностики выдать Заказчику медицинское заключение.------------------------------------------------

2.1.6. Учреждение обязано вести учет:---------------------------------------------------------------------------------------------------

* вида, объема, сроков, стоимости оказания медицинских услуг Заказчику;---------------------------------------------------
* средств, поступающих от Заказчика.-------------------------------------------------------------------------------------------------

2.1.7.При несоблюдении Заказчиком п.2.2.1 договора медицинские услуги оказываются в отдельно согласованные сторонами сроки. ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2.1.8.При оказании медицинской услуги может возникнуть необходимость оказания дополнительной медицинской услуги, не оплаченной Заказчиком, но без осуществления которой, медицинская услуга не может быть оказана в полном объеме или ее осуществление станет невозможным. В этом случае Исполнитель ставит об этом в известность Заказчика и получает его письменное согласие (Образец - Приложение №1). Решение о необходимости дополнительной медицинской услуги принимается работником Исполнителя – врачом. В этом случае Заказчик обязуется оплатить дополнительную услугу в соответствии с п.4.4. настоящего договора. Без согласия Заказчика Учреждение не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.-----------------------

2.1.9. Немедленно известить Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 2.1.10. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".-------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

 2.1.12. Обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Заказчика или его представителя копии медицинских документов, отражающих здоровье Заказчика.------------------------------------------------------------------

2.1.13. Исполнитель имеет право:

 2.1.13.1. При выявлении у Заказчика противопоказаний к проведению лечебных и диагностических -------- мероприятий отказать в их проведении.------------------------------------------------------------------------------------------------

2.1.13.2.Требовать от Заказчика соблюдения:-----------------------------------------------------------------------------------

 - графика прохождения процедур;----------------------------------------------------------------------------------------------------

 - режима при приеме лекарственных препаратов;------------------------------------------------------------------------------

 - назначений, рекомендаций специалистов;--------------------------------------------------------------------------------------

 - лечебно-охранительного режима;--------------------------------------------------------------------------------------------------

 - правил внутреннего распорядка лечебного учреждения;--------------------------------------------------------------------

 - правил техники безопасности и пожарной безопасности.------------------------------------------------------------------

2.1.13.3.Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Заказчиком правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 2.1.13.4. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Потребителя (заказчика), достаточных для его идентификации.---------------------------------------------------------------------------------------------------

2.2.Заказчик по настоящему Договору принимает на себя следующие обязательства:---------------------------------------------

2.2.1. Согласовать с Учреждением дату оказания консультационных услуг.----------------------------------------------------

2.2.2. По результатам консультационных услуг (после проведения консультации) Учреждение уведомляет Заказчика о виде диагностических услуг. После получения данной информации Заказчик обязан согласовать с Учреждением дату оказания и вид диагностических услуг. ---------------------------------------------------------------------------------------------

2.2.3. При желании получить диагностику, стационарную помощь без проведения консультации Заказчик согласовывает с Учреждением возможность и дату проведения конкретного вида диагностики, стационарной помощи.----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2.2.4. Проставлять подпись в Журнале согласия пациента на оказание платных медицинских услуг (при необходимости), подписать Информированное согласие на оказание медицинских услуг. -----------------------------------

2.2.5. Предоставить врачу до начала оказания медицинских услуг данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в других лечебных учреждениях (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.------------------------------------------------------

2.2.6. Соблюдать внутренний распорядок Учреждения, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности, выполнять все рекомендации врача, подписать Информированное согласие на оказание медицинских услуг, получать заключения с указанием результатов проведенных исследований и необходимых рекомендаций.---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2.2.7.Оплатить медицинские услуги в соответствии с разделом 4 настоящего договора.-------------------------------------

2.2.8. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

2.2.9.Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и пр.---------------------------------------------------------

2.2.10. Подписав данный договор, Заказчик подтверждает отсутствие у него льгот по медицинскому обслуживанию, согласно действующего законодательства, определяющих бесплатное оказание медицинских услуг.----------------------

2.2.11. Заказчик имеет право:

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

 2.2.11.2. 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 ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.-

 2.2.11.3. Получать у Исполнителя для ознакомления любые данные, касающиеся протекания лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т.д.-----------------------

**3.Порядок оказания услуг**

3.1.Учреждение самостоятельно определяет алгоритм (характер) и объем медицинского обслуживания Заказчика в соответствии с медицинскими показаниями, в объеме не более предусмотренного в Прейскуранте, Протоколах ведения больных и в соответствии с лицензией выданной Учреждению. Медицинское обслуживание Заказчика осуществляется в соответствии с режимом работы Учреждения.---------------------------------------------------------------

3.2.Медицинское обслуживание осуществляется на основании соответствующих Протоколов ведения больных, Стандартов оказания медицинской помощи, а также в соответствии с действующим законодательством РТ и РФ.--

3.3. При возникновении разногласий по качеству оказания медицинских услуг стороны обращаются в Управление контроля качества медицинской помощи и развития отраслевой стандартизации МЗ РТ, решение которого является обязательным для сторон.-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3.4. Медицинские услуги Заказчику оказываются после его ознакомления с условиями оказания платных медицинских услуг, установленными Учреждением, с особенностями оказываемых Заказчику в рамках настоящего Договора медицинских услуг и условий их предоставления, с Прейскурантом, действующим на день оказание услуги. Информация доводится до сведения Заказчика в наглядной и доступной форме.---------------------------------

3.5. В процессе оказания медицинских услуг Заказчику, возможно наступление побочных эффектов и осложнений. В связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствиебиологических особенностей организма и используемая технология оказания платной медицинской услуги не может полностью исключить их вероятность, Учреждение не несет ответственность за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований.-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3.6. В случае если оказание медицинских услуг может повлечь осложнения и побочные эффекты, то Учреждение должно уведомить Заказчика о возможных отрицательных последствиях и получить письменное согласие Заказчика на оказание медицинской помощи. Если после оказания медицинских услуг наступят побочные эффекты и осложнения, то Учреждение не несет за них ответственность, так как предупредило Заказчика в установленном порядке.---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**4.Порядок расчетов****.**

4.1.Стоимость медицинских и других услуг, оказываемых Учреждением гражданам, определяется в соответствии с Прейскурантом (перечнем) медицинских услуг, утвержденных Учреждением (далее Прейскурант) и действующим на день оказания услуги.--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4.2. Расчеты между заказчиком и Учреждением осуществляются после оказания медицинских услуг.-----------------

4.3. После окончания оказания услуг Учреждением Заказчику предоставляется Акт оказанных услуг---------------------

4.4. На основании Акта оказанных услуг производится оплата в кассу Учреждения--------------------------------------------

4.5. Стоимость стационарной помощи определяют:-----------------------------------------------------------------------------------

а) койко-день;----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

б) Протоколы ведения больных;-------------------------------------------------------------------------------------------------------------

в) используемые (применяемые) лекарственные средства, инъекции;--------------------------------------------------------------

г) Прейскурант.--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**5.Срок действия договора**

5.1. Срок действия Договора: с момента подписания - до выполнения сторонами всех взятых на себя обязательств.-

5.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения Сторонами своих обязательств:---------------

 5.2.1. по письменному соглашению Сторон при этом Заказчик оплачивает Учреждению фактически ------------понесенные расходы;---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 5.2.2. в одностороннем порядке по инициативе Заказчика путем подачи заявления на имя руководителя учреждения, при этом Заказчик оплачивает Учреждению фактически понесенные расходы;--------------------------------

 5.2.3. в случае отказа заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Учреждение информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Заказчика, при этом Заказчик оплачивает исполнителю фактически понесенные Учреждением расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**6.Ответственность сторон**

6.1.Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. -----

6.2.Учреждение освобождается от ответственности за неполное оказание медицинских услуг или за неоказание услуг в случае невыполнения Заказчиком условий, указанных в п.п. 2.1.8, 2.2, 3.5. настоящего Договора.-------------

**7.Форс – мажорные обстоятельства**

7.1.При возникновении форс – мажорных обстоятельств, не зависящих и не могущих зависеть от волеизъявления сторон, препятствующих выполнению Сторонами обязательств по настоящему Договору, и делающих невозможным исполнение обязательств по Договору, действие Договора приостанавливается на время действия таких обстоятельств. Обязанность доказать возникновение таких обстоятельств лежит на стороне Договора, выполнению обязательств которой препятствуют форс – мажорные обстоятельства.--------------------------------------------------------

**8.Прочие условия**

8.1.Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон Договора. --------------------------------

8.2.По вопросам, не предусмотренным настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации и Республики Татарстан.--------------------------------------------------------------------------------------

8.3.Все уведомления и сообщения, направленные сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме.-------------------------------------------------------------------------------------------------------

8.4. Настоящий договор составлен в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ экземплярах, (двух, трех, (нужное указать)), имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.----------------------------------------------

8.5.Место исполнения договора – г.Казань, ул. Карбышева, 12а.-------------------------------------------------------------------

**9.Порядок разрешения споров**

9.1.Споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору разрешаются путем переговоров, а в случае не достижения согласия – рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством.

9.2.До обращения в суд обязательно предъявление претензии, которая рассматривается другой Стороной в течение месяца со дня предъявления.---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

9.3.За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.-------------------------------------------------------------

**10.Конфиденциальность**

10.1. Стороны соблюдают конфиденциальность в отношении информации, полученной ими при исполнении условий и обязательств настоящего Договора. Передача информации ставшей известной Стороне в связи с исполнением обязательств по настоящему Договору третьим лицам, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны. ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

10.2. При разглашении одной из Сторон сведений, составляющих коммерческую тайну другой Стороны, при условии, что указанные сведения были известны ей в качестве таковых, виновная Сторона обязана возместить другой стороне понесенные ей в связи с этим убытки.-------------------------------------------------------------------------------

**11.ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

11.1. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных принимают все необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.------------------------------------------------------------------------------------------------

11.2. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных они руководствуются законодательством Российской Федерации в области персональных данных, в том числе Конституцией Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, Федеральным Законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 года, другими федеральными законами, определяющими случаи и особенности обработки персональных данных.-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

11.3. Под персональными данными понимается любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация.---------------------------------------------------------------

Приложения:

1. Образец Письменного согласия на оказание дополнительной медицинской услуги.
2. Перечень работ (услуг) согласно лицензии ГАУЗ «МКДЦ»
3. **Адреса, реквизиты и подписи сторон:**

**Учреждение: Заказчик:**

**ГАУЗ «МКДЦ»**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**420101, г. Казань, ул. Карбышева д.12а**

ИНН 1659034290 КПП 165901001

Министерство финансов Республики

Татарстан (ГАУЗ "МКДЦ",

ЛАВ00704022–МКДЦ)

Казначейский счет № 03224643920000001100

ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН

БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Татарстан

г. Казань

БИК 019205400

к/с №40102810445370000079

**Руководитель ВАЦ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**Ахмерова Ф.Ф.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/