**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_**

на предоставление медицинских услуг (помощи) юридическому лицу

(Оплата по факту)

г. Казань "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Межрегиональный Клинико – Диагностический Центр», находящееся по адресу РТ, г. Казань, ул. Карбышева 12 А, именуемое в дальнейшем "Учреждение", в лице генерального директора Хайруллина Р.Н. действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности от 26.11.2018, № ЛО-16-01-007257, выданной Министерством здравоохранения Республики Татарстан (перечень работ (услуг) прилагается) 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 РТ одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ая) 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**

Заказчик заявляет и заверяет Учреждение, 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, и в состоянии привлечь необходимые ресурсы для выполнения настоящего Договора.----------------------------------------------------------------------

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) гражданам, направляемым Заказчиком (далее Пациентам) в Учреждение, 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.----------------------------------------------------------------------------
   3. 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. 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.----------------
  2. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых Учреждением в соответствии с настоящим Договором, определяется Прейскурантом, действующим на день оказания услуг, а также п.4.6 Договора. Прейскурант утверждается генеральным директором ГАУЗ МКДЦ и может быть изменен по мере необходимости.------------------------------------------------------------
  3. Проведение диагностики (оказание стационарной помощи) осуществляется после проведения консультации.--------------------------------------------------------------------------------------

1. **Права и обязанности сторон**

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

2.1.1. Принять на медицинское обслуживание Пациентов, при наличии у них Направления Заказчика (Направление оформляется по образцу согласно Приложения №1).---------------------

2.1.2. 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.-----------------------------------------------------------------------------------------------------

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

2.1.4. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.----------------------------------------

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

2.1.6. До начала оказания стационарной помощи оформить «Медицинскую карту стационарного больного».--------------------------------------------------------------------------------------

2.1.7. При оказании стационарной помощи оформлять соответствующую медицинскую документацию. ----------------------------------------------------------------------------------------------------

2.1.8. По окончании стационарной помощи выдать Пациенту «Выписку из истории болезни*»* с приложением ксерокопий документов всех проведенных исследований. -------------------------

2.1.9. По окончании диагностики выдать Пациенту медицинское заключение.--------------------

2.1.10. Учреждение обязано вести учет:

* вида, объема и сроков оказания медицинских услуг Пациентам Заказчика средств, поступающих от Заказчика.---------------------------------------------------------------------------------

2.1.11.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 Пациента и получает его письменное согласие (Образец - Приложение №2) без согласования с Заказчиком. Решение о необходимости дополнительной медицинской услуги принимается работником Исполнителя – врачом. В этом случае Заказчик обязуется оплатить дополнительную услугу в соответствии с перечнем услуг и лимита денежных средств, указанных в направлении.--------------------------------------------------------------------------------------

2 1.12. 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.-------

2.1.13. 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](garantf1://12091967.0/) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".----------------------------------------------------------------------------------------

2.1.14. 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.----------------

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

2.2. Учреждение имеет право:

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

2.2.2.Требовать от Пациента 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.-----------------------------------------

2.2.3.Отказаться от исполнения настоящего Договора при неисполнении Пациентом правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.--------------------------------

2.2.4. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации.----------------------------------

2.3.Заказчик по настоящему Договору принимает на себя следующие обязательства:

2.3.1. При направлении Пациентов на консультацию оформить Направление по форме Приложения №1. При направлении Пациентов на диагностику или стационар оформить Направление на каждого Пациента с указанием фамилии, имени, отчества. Пациентов, вида диагностических услуг или стационарной помощи.---------------------------------------------------

2.3.2. Довести до сведения Пациентов, что они должны: а) предъявлять удостоверение личности; б) проставлять подпись в Журнале согласия пациента на оказание платных медицинских услуг; в) подписать Информированное согласие на оказание медицинских услуг; г) Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях и т.п.; д) Соблюдать внутренний распорядок Учреждения, выполнять все рекомендации врача, получать заключения с указанием результатов проведенных исследований и необходимых рекомендаций.-----------------------------------------------------------------------------------------------------

2.3.2. Подписав данный Договор, Заказчик подтверждает отсутствие у Пациентов льгот по медицинскому обслуживанию, согласно действующего законодательства, определяющих бесплатное оказание медицинских услуг.------------------------------------------------------------------

2.3.3.Оплатить медицинские услуги в соответствии с разделом 4 настоящего Договора до направления Пациентов в Учреждение. ---------------------------------------------------------------------

**3.Порядок оказания услуг**

3.1.Учреждение самостоятельно определяет алгоритм (характер) и объем медицинского обслуживания Пациентов в соответствии с медицинскими показаниями, в объеме не более предусмотренного в Прейскуранте, Направлением Заказчика, Протоколах ведения больных и в соответствии с лицензией выданной Учреждению. Медицинское обслуживание Пациентов 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 Пациенту оказываются после его ознакомления с условиями оказания платных медицинских услуг, установленными Учреждением, с особенностями оказываемых Пациенту в рамках настоящего Договора медицинских услуг и условий их предоставления. Информация доводится до сведения Пациента в наглядной и доступной форме.---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3.5.В процессе оказания медицинских услуг Пациенту, 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 Пациента о возможных отрицательных последствиях и получить письменное согласие Пациента на оказание медицинской помощи. Если после оказания медицинских услуг наступят побочные эффекты и осложнения, то Учреждение не несет за них ответственность, так как предупредило Пациента в установленном порядке.-----------------------------------------------------------------------------------------

**4.Порядок расчетов**

4.1.Стоимость медицинских и других услуг (способствующих оказанию медицинских услуг), оказываемых (оказанных) Учреждением Пациентам определяется в соответствии с Прейскурантом, действующим на день оказания услуги. Заказчик подписанием данного Договора подтверждает ознакомление и согласие с указанными в Прейскуранте ценами. При изменении ценообразующих факторов Учреждение вправе в одностороннем порядке внести изменения в Прейскурант с обязательным уведомлением об этом Заказчика в течение 5 дней с момента утверждения нового Прейскуранта (изменения, дополнения Прейскуранта) и Заказчик с момента изменения Прейскуранта обязан производить оплату медицинских и других услуг по новым ценам.---------------------------------------------------------------------------------

4.2. Для оплаты оказанных платных медицинских услуг Учреждение представляет Заказчику счет в соответствии с объемом оказанных услуг, Направлением Заказчика и Прейскурантом.---------------------------------------------------------------------------------------------------

4.3. Заказчик обязуется произвести оплату в течение 5 календарных дней после оказания медицинских услуг и выставлении счета.-------------------------------------------------------------------

4.4. Акт оказанных услуг предоставляется Учреждением Заказчику ежемесячно до 5 числа следующего месяца или после окончания оказания услуг, который должен быть подписан Заказчиком в течение 5 дней. В случае не подписания Заказчиком Акта оказанных услуг в течение 10 дней и не предъявления мотивированного отказа Акт оказанных услуг считается принятым (подписанным) в редакции Учреждения.------------------------------------------------------

4.5.Заказчик вправе проводить медико–экономическую экспертизу счетов, выставленных Учреждением на оплату. При выявлении искажений составляется акт – претензия. Акт-претензия предъявляется Заказчиком в течение пяти дней со дня поступления счетов.----------

4.6. Стоимость стационарной помощи определяют:

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

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

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

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

4.7. По инициативе любой Стороны, через каждые 3 месяца, начиная с даты начала действия настоящего Договора, Стороны оформляют Акт сверки взаимных расчетов.-----------------------

4.8. В случае оказания дополнительных медицинских услуг в соответствии с п.2.1.11 Заказчик в течение 5 дней после оказания услуг и выставления счета обязан оплатить оказанные услуги в соответствии с Прейскурантом.---------------------------------------------------

**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 расторгнут досрочно по взаимному соглашению Сторон только после осуществления сторонами всех обязательств.------------------------------------------------------

5.3. Прекращение, в том числе досрочное, настоящего Договора не является основанием для отказа Заказчика от оплаты оказанных медицинских услуг.--------------------------------------------

5.4. Договор считается продленным на следующий срок, если ни одна из сторон не изъявила желания расторгнуть его, предупредив об этом другую сторону за 30 дней до окончания срока действия Договора.---------------------------------------------------------------------------------------

**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. 2.1.11, 3.5.настоящего Договора.-----------------------------------------------------------------------------

6.3. За просрочку оплаты в соответствии с п.4.3., 4.8. или иным основаниям Учреждение вправе предъявить Заказчику пени в размере 0,125% от стоимости медицинских услуг, подлежащих оплате, за каждый день просрочки.

**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.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 будут рассматриваться в Арбитражном суде РТ.-------------------------------------------------------------------------------------------

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.------------

1. **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 Направления.
2. Образец Письменного согласия на оказание дополнительной медицинской услуги.
3. Перечень работ (услуг) согласно лицензии ГАУЗ «МКДЦ».
4. **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

**Генеральный директор ГАУЗ МКДЦ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Хайруллин Р.Н./ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**