

**Правила предоставления государственным автономным учреждением
здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая
поликлиника» платных медицинских услуг**

I. Общие положения

1. Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления гражданам платных медицинских услуг государственным автономным учреждением здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника» (ГАУЗ ККСП).

2. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"заказчик" - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"исполнитель" - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

Понятие "медицинская организация" употребляется в настоящих Правилах в значении, определенном в Федеральном законе "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3. Платные медицинские услуги предоставляются ГАУЗ ККСП на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

4. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

5. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся исполнителем до сведения потребителя (заказчика).

II. Условия предоставления платных медицинских услуг

6. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация 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 (далее - соответственно программа, территориальная программа).

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

7. Медицинские организации, участвующие в реализации программы и территориальной программы, имеют право предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

- применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

б) при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

8. Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника» является государственным автономным учреждением здравоохранения, определяет цены (тарифы) на предоставляемые платные медицинские услуги самостоятельно, утверждает цены (тарифы) главный врач ГАУЗ ККСП, согласовывает Министерство здравоохранения Кузбасса.

9. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

10. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

III. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах

11. Исполнитель обязан предоставить посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках) медицинской организации информацию, содержащую следующие сведения:

а) для юридического лица - наименование и фирменное наименование (если имеется), ОГРН, ИНН;

б) адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих

медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;

е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

ж) режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

12. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги. Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте и оформляются

таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

13. Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

а) копию учредительного документа медицинской организации - юридического лица, положение о ее филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг,

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.

14. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться 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.

15. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) 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 потребителя.

IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

16. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме.

17. Договор должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (если имеется) медицинской организации - юридического лица, ОГРН, ИНН, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя), данные документа, удостоверяющего личность;

фамилию, имя и отчество (если имеется), данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

в) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

г) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя в соответствии с выданной доверенностью, заверенной главным врачом, с указанием реквизитов выданной доверенности, и его подпись; фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

18. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

19. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя (заказчика) или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

20. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).

Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

21. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются 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".

22. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

23. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

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

25. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

26. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации".

V. Порядок предоставления платных медицинских услуг

27. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

28. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

29. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме 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;

об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

30. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

VI. Особенности оказания медицинских услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом

31. Договор может быть заключен посредством использования сети "Интернет" (при наличии у исполнителя сайта) на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

При заключении договора дистанционным способом потребителю должна быть предоставлена возможность ознакомиться со следующей информацией:

- а) наименование (фирменное наименование) медицинской организации либо фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя;
- б) основной государственный регистрационный номер исполнителя;
- в) номера телефонов и режим работы исполнителя;
- г) идентификационный номер налогоплательщика;
- д) информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей";
- е) способы оплаты услуги (работы);
- ж) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);
- з) адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

Указанная информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта исполнителя в сети "Интернет" (при наличии у исполнителя такого сайта).

32. Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

33. При заключении договора исполнитель представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение

должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

34. По требованию потребителя и (или) заказчика исполнителем направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

35. Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме".

36. Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

37. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

38. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

VII. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг

39. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

40. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

41. Контроль за соблюдением настоящих Правил осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

Правила разработаны на основании Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации

ДОГОВОР
оказания платных медицинских услуг № 00000000000

г. Кемерово

" ____ " _____ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника», (ОГРН 1194205017511, ИНН 4205383383) лицензия на Медицинскую деятельность Л041-01161-42/003411886 от 16 августа 2019 года, выдана Министерством здравоохранения Кузбасса, расположенного по адресу: 650064, г. Кемерово, пр-т Советский, д.58, в лице кассира (администратора) _____, действующая на основании доверенности № ____ от _____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

_____, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», в лице _____ действующего на основании _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик» (в случае, когда Заказчик и Потребитель являются одним лицом, то сторона именуется Потребитель), с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель предоставляет, а Потребитель (Заказчик) оплачивает платные медицинские услуги, указанные услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.2. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании лицензии на Медицинскую деятельность Л041-01161-42/003411886 от 16 августа 2019 года, выдана Министерством здравоохранения Кузбасса, расположенного по адресу: 650064, г. Кемерово, пр-т Советский, д.58, тел. (8-3842) 54-69-62. Конкретный перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, с указанием места нахождения указываемых услуг содержится в лицензии на Медицинскую деятельность Л041-01161-42/003411886 от 16 августа 2019 года, которая находится в открытом доступе в сети Интернет по адресу:

<https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses?qrguid=6c72fcb7dcd60adaaead614b93b95aa8>,

а также на сайте ГАУЗ ККСП - <https://stom42.ru/about>

1.3. Сроки предоставления платных медицинских услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Потребителя в Учреждение в медицинскую документацию и оказываются до момента выполнения Учреждением обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме.

2. Обязанности Исполнителя

2.1. Нести ответственность в установленном законодательством Российской Федерации порядке за обоснованность, качество, объем, сроки и порядок оказания платной медицинской услуги.

2.2. Оказывать платные медицинские услуги в порядке и в сроки, определенные настоящим Договором и дополнительными соглашениями к нему.

2.3. Создать условия для организации и проведения платных медицинских услуг.

2.4. Предоставлять платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

Заказчик (Потребитель) _____

Исполнитель _____

В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

2.5. Выдать Потребителю (Заказчику) документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

2.6. Сохранять врачебную тайну о факте и причине обращения Потребителя (Заказчика).

2.7. В случае невыполнения обязательств настоящего Договора по вине Исполнителя вернуть Потребителю (Заказчику) денежные средства.

2.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика).

Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.9. 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".

2.10. Предоставлять Потребителю (Заказчику) по его требованию и в доступной для него форме 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;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.11. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3. Обязанности Потребителя (Заказчика)

3.1. Сообщить лечащему врачу известную ему информацию о состоянии своего здоровья.

3.2. Произвести оплату и предоставить, квитанцию (контрольно-кассовый чек или иной бланк строгой отчетности), подтверждающий оплату медицинских услуг для получения необходимой платной медицинской услуги.

3.3. Соблюдать все медицинские рекомендации лечащего врача.

3.4. Своевременно уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины для переноса сроков выполнения услуг с последующим предоставлением подтверждающих документов.

3.5. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

Заказчик (Потребитель) _____

Исполнитель _____

4. Права Исполнителя, Потребителя (Заказчика)

4.1. Потребитель (Заказчик) имеет право:

- на предоставление информации о порядках оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- на предоставление информации о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- на предоставление информации о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам, условиям и качеству исполнения услуг:
 - назначить новый срок оказания медицинской услуги;
 - потребовать исполнения услуги другим специалистом;
 - потребовать возврата денежных средств;
 - расторгнуть настоящий Договор.

На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя (Заказчика) или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью Настоящего Договора.

4.2. Исполнитель имеет право отказать:

- в оказании платной услуги при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Потребителя;
- в оказании платной медицинской услуги при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у Потребителя;
- в оказании платной медицинской услуги при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Потребителю;
- в возврате денежных средств при неоказании или оказании некачественной платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или иных обязательств, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- в возврате денежных средств в связи с необоснованностью жалобы (по решению клинико-экспертной комиссии).

5. Оплата услуг

5.1. Стоимость оказываемых платных медицинских услуг устанавливается на основании прейскуранта – временных предельных максимальных тарифов на медицинские услуги, оказываемые на платной основе сверх территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на территории Кемеровской области.

5.2. Оплата производится на условиях 100% предоплаты Исполнителя способами разрешенными законодательством РФ.

В случае если стоимость платных медицинских услуг превышает 10 000 (десять тысяч) рублей оплата по соглашению сторон может производиться частями. Первый платеж Пациентом производится на момент подписания дополнительного соглашения к настоящему Договору. Следующие платежи осуществляются равными частями. Потребитель (Заказчик) может погасить задолженность полностью или большими частями до истечения, установленного дополнительным соглашением к настоящему Договору предельного срока платежа.

В случае возникновения необходимости в дополнительных объемах услуг окончательный расчет производится по фактически оказанным объемам услуг на основании дополнительного письменного соглашения к настоящему Договору.

5.3. Стоимость услуги может быть изменена в соответствии с утвержденным прейскурантом. Изменение стоимости услуги оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.

Заказчик (Потребитель) _____

Исполнитель _____

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель и Потребитель (Заказчик) несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем (Заказчиком) своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

6.3. Потребитель (Заказчик) обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если оно не смогло оказать платную медицинскую услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине Потребителя (Заказчика).

6.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителю в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.5. Претензии и споры, возникающие между Потребителем (Заказчиком) и Исполнителем, разрешаются по соглашению сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Срок действия договора и другие условия

7.1. Настоящий договор вступает в силу с "___" _____ г. и действует до "___" _____ г.

7.2. Изменения и дополнения в настоящий Договор могут быть внесены сторонами в форме дополнительного соглашения.

7.3. Если ни одна из Сторон не заявит о своем желании расторгнуть настоящий Договор за 30 дней до окончания срока действия, настоящий Договор считается пролонгированным на следующий год на тех же условиях.

7.4. Договор составляется в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если Договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. При подписании каждая из сторон получает один экземпляр настоящего Договора.

Второй экземпляр настоящего Договора мною получен на руки: _____

8. Подписи сторон

Исполнитель:

Заказчик (Потребитель):

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кузбасская клиника стоматологическая поликлиника» (ГАУЗ ККСП) ИНН/КПП4205383383/420501001 р/с 40601810300001000001УФК по Кемеровской области(ГАУЗ «ККСП» л/сч 30396Б26950)ОТДЕЛЕНИЕ КЕМЕРОВО г.Кемерово БИК 043207001	ФИО _____ Паспорт гражданина РФ _____ Серия _____ № _____ Кем выдан _____ Когда выдан _____ Зарегистрирован по адресу _____ Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и понятны
Кассир (медицинский регистратор)	Потребитель

ДОГОВОР
оказания платных медицинских услуг № 0000000000

г. Кемерово

_____ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника», (ОГРН 1194205017511, ИНН 4205383383) лицензии на Медицинскую деятельность ЛО41-01161-42/003411886 от 16 августа 2019 года, выдана Министерством здравоохранения Кузбасса, расположенного по адресу: 650064, г. Кемерово, пр-т Советский, д.58, тел. (8-3842) 54-69-62, в дальнейшем - Исполнитель, в лице ведущего экономиста _____, действующего (ей) на основании доверенности № _____ от _____ г., с одной стороны, и _____, в дальнейшем - "Заказчик", и _____, в дальнейшем именуемый "Потребитель" (в случае, когда Заказчик и Потребитель являются одним лицом, то сторона именуется Потребитель) с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. На основании медицинского заключения о необходимости обследования и (или) лечения, а также желания Заказчика (Потребителя) Исполнитель предоставляет, а Заказчик (Потребитель) оплачивает следующие медицинские услуги:

2. Обязанности Исполнителя

- 2.1. Нести ответственность в установленном законом порядке за обоснованность, качество, объем и порядок оказания медицинской услуги.
- 2.2. Оказывать медицинские услуги в порядке и в сроки, определенные заключенным договором.
- 2.3. Создать условия для организации и проведения платных медицинских услуг.
- 2.4. Выдать Заказчику (Потребителю) документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).
- 2.5. Сохранять врачебную тайну о факте и причине обращения Заказчика (Потребителя).
- 2.6. Оказать медицинскую помощь за свой счет в случае возникновения осложнения в момент оказания платной медицинской помощи.
- 2.7. В случае невыполнения обязательств договора по вине Исполнителя вернуть Заказчику (Потребителю) денежные средства.

3. Обязанности Заказчика (Потребителя)

- 3.1. Сообщить лечащему врачу известную ему информацию о состоянии своего здоровья.
- 3.2. Произвести оплату и предоставить квитанцию об оплате для получения необходимой медицинской услуги.
- 3.3. Соблюдать все медицинские рекомендации лечащего врача.
- 3.4. Своевременно уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг с последующим предоставлением подтверждающих документов.

4. Права Исполнителя и Заказчика (Потребителя)

- 4.1. Заказчик (Потребитель) имеет право:
 - на предоставление информации о медицинской услуге.При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам и качеству исполнения услуг:
 - назначить новый срок оказания медицинской услуги;
 - потребовать исполнения услуги другим специалистом;
 - потребовать возврата денежных средств;
 - расторгнуть договор.
- 4.2. Исполнитель имеет право отказать:

- в оказании платной услуги при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Потребителя;
 - в оказании платной медицинской услуги при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у Потребителя;
 - в оказании платной медицинской услуги при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Потребителя;
 - в возврате денежных средств при неоказании или оказании некачественной платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или иных обязательств, предусмотренных законом;
 - в возврате денежных средств в связи с необоснованностью жалобы (по решению врачебной комиссии).
- В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Потребителя, Исполнитель имеет право самостоятельно определять объемы исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором, которые дополнительно не оплачиваются.

5. Оплата услуг

5.1. Стоимость оказываемых медицинских услуг устанавливается на основании тарифов на платные медицинские услуги, оказываемые сверх территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи на территории Кемеровской области, утвержденных приказом главного врача ГАУЗ ККСП, и составляет _____ руб.

5.2. Оплата Исполнителю производится частями в течение 6 месяцев с момента подписания настоящего Договора. Первый платеж Заказчиком (Потребителем) производится в размере 30% на момент подписания настоящего Договора в сумме _____ руб. Следующие платежи осуществляются равными частями в сумме _____ руб. не позднее 11 числа каждого следующего месяца. Исполнитель может погасить задолженность полностью или большими частями до истечения, установленного настоящим Договором предельного срока платежа.

В случае возникновения необходимости в дополнительных объемах услуг окончательный расчет производится по фактически оказанным объемам услуг на основании дополнительного письменного соглашения к настоящему договору.

5.3. Стоимость услуги может быть изменена в соответствии с утвержденным прейскурантом. Изменение стоимости услуги оформляется дополнительным соглашением к настоящему договору.

6. Ответственность сторон

6.1. В случае несоблюдения сроков платежей Заказчиком (Потребителем) уплачивает Исполнителю пеню в размере 0.1 % от стоимости оказанных услуг за каждый день просрочки. Платеж пени осуществляется Заказчиком (Потребителем) на расчетный счет Исполнителя по реквизитам, содержащимся в настоящем Договоре.

6.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель и Заказчик (Потребитель) несут ответственность, предусмотренную договором и действующим законодательством РФ.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Заказчиком (Потребителем) своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

6.4. Заказчик (Потребитель) обязан полностью возместить медицинскому учреждению понесенные убытки, если оно не смогло оказать услугу или было вынуждено прекратить ее оказание по вине Заказчика (Потребителя).

6.5. Претензии и споры, возникающие между Заказчиком (Потребителем) и Исполнителем, разрешаются по соглашению сторон с возможным привлечением независимых экспертов или в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

7. Срок действия договора и другие условия

7.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

7.2. Изменения и дополнения в настоящий договор могут быть внесены в форме дополнительного соглашения по письменной договоренности сторон.

7.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

8. Подписи сторон

Исполнитель:

Заказчик (Потребитель):

<p>Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника» (ГАУЗ ККСП) ИНН/КПП4205383383/420501001 р/с 40601810300001000001УФК по Кемеровской области(ГАУЗ «ККСП» л/сч 30396Б26950)ОТДЕЛЕНИЕ КЕМЕРОВО г.Кемерово БИК 043207001</p> <p>Ведущий экономист</p>	<p>ФИО _____ Паспорт гражданина РФ _____ Серия _____ № _____ Кем выдан _____ Когда выдан _____ Зарегистрирован _____ по адресу _____ Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и понятны</p> <p>Потребитель</p>
--	---

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 0000000000 от "___" _____ г.

к договору оказания платных медицинских услуг № 0000000000 от "___" _____ г.

г. Кемерово "___" _____ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника» в дальнейшем - Исполнитель, в лице врач-стоматолог _____, действующего(ей) на основании Доверенности № _____ от _____ г. , с одной стороны, и _____, в дальнейшем – Потребитель, _____ в дальнейшем – Заказчик, с другой стороны заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1.1. Исполнитель предоставляет, а Потребитель (Заказчик) оплачивает следующие медицинские услуги:

Шифр	Код номенклатуры	Работа	Кол-во	Цена	Сумма

1.2. Сроки и условия оказания платных медицинских услуг: "___" _____ г.

1.3 Стоимость оказываемых платных медицинских услуг составляет: _____ руб. (_____ рублей _____ коп.).

1.4. Оплата производится на условиях 100% предоплаты Исполнителя.

1.5. Дополнительное соглашение составляется в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя, в случае если дополнительное соглашение заключается между Потребителем и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. При подписании каждая из сторон получает один экземпляр настоящего дополнительного соглашения.

1.6. Гарантийный срок в соответствии с Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы на результат оказания стоматологических услуг в ГАУЗ ККСП, утвержденном приказом от 27.01.2020 № 45: _____

Второй экземпляр настоящего соглашения мною получен на руки:

врач-стоматолог:
(подпись, инициалы и фамилия)

Потребитель:
(подпись, инициалы и фамилия)

Заказчик:
(подпись, инициалы и фамилия)

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ**на оказание платных медицинских услуг**

г. Кемерово _____ " _____ г.

Я, _____, в рамках договора об оказании платных медицинских услуг желаю получить платные медицинские услуги, в государственном автономном учреждении здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника», Лицензия Л041-01161-42/00341886 от 16 августа 2019 г., при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я, получив от работника Государственного автономного учреждения здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника» полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в соответствии с Постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.

2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.

3. Мне разъяснено и я осознал(а), что проводимое лечение мне не гарантирует 100% результат и что при проведении операции и после нее, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения.

4. Я согласен с тем, что применяемые стандарты медицинской помощи не могут полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, не несет ответственности за их возникновение.

5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей.

6. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны следующие виды платных медицинских услуг, которые я хочу получить и согласен(на) оплатить:

Шифр	Код номенклатуры	Работа	Кол-во	Цена	Сумма

7. Я ознакомлен с действующим прейскурантом и согласен оплатить стоимость платной медицинской услуги в соответствии с ним.

8. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом, и я даю свое согласие на их оплату в кассу (по безналичному перечислению) в сумме _____ руб. (_____ рублей _____ коп.).

9. Настоящее соглашение мною прочитано, я полностью понимаю содержание, предложенных мне видов платных медицинских услуг и даю согласие на их применение.

Врач:

(подпись, инициалы и фамилия)

Потребитель:

(подпись, инициалы и фамилия)

Заказчик:

✓

(подпись, инициалы и фамилия)

Потребитель:

Заказчик:

УВЕДОМЛЕНИЕ

Согласно Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кузбасская клиническая стоматологическая поликлиника», в лице врача _____, действующего на основании Доверенности № _____ от _____ г., уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций)

своевременная явка на прием к врачу, соблюдение гигиены полости рта, рациональное питание

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 потребителя.

" " _____ г. | | | | | | | | | |

Врач: _____

Настоящее уведомление мною прочитано, я полностью понимаю последствия несоблюдения указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

« » _____ 20 _____ г. | | | | | | | | | |

Потребитель: _____

Заказчик: _____

✓