

Главный врач _____ / Перминова С.И.

ДОГОВОР № 6\И
на оказание платных медицинских услуг

Свердловская обл., г.Лесной

« _____ » _____ 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии № 91 Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУЗ ЦГиЭ № 91 ФМБА России), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Перминовой Светланы Ивановны, действующей на основании Устава, с одной стороны и

_____ г.р.,
именуемый в дальнейшем Заказчик (Потребитель), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Основные термины и понятия, используемые в настоящем договоре:

Потребитель – физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «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 настоящим договором в пользу Потребителя.

Исполнитель - Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии № 91 Федерального медико-биологического агентства» (далее – ФГБУЗ ЦГиЭ № 91 ФМБА России), оказывающее платные медицинские услуги в соответствии Лицензией и с договором.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Перечень оказываемых услуг по настоящему договору: _____

2.2. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги по медицинской микробиологии, указанные в п.п. 2.1. настоящего договора согласно Лицензии на осуществление медицинской деятельности, а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить их на условиях, предусмотренных настоящим договором.

2.3.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОК И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору составляет: _____
(_____) рублей 00 копеек.

Стоимость установлена в соответствии с действующим Прейскурантом ФГБУЗ ЦГиЭ № 91 ФМБА России. Прейскурант находится в здании ФГБУЗ ЦГиЭ № 91 ФМБА России (г. Лесной, ул. Энгельса, д.3) в доступном для ознакомления месте и на официальном сайте www.cge91.ru

3.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком (Потребителем) путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя в форме безналичного (банковская карта) или наличного расчета.

3.3. Оказание предусмотренных настоящим договором платных медицинских услуг осуществляется Исполнителем после их оплаты Заказчиком (Потребителем) в размере 100% стоимости указанной в п. 3.1. настоящего договора.

3.4. Если при оказании платных медицинских услуг требуется предоставление дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика). В этом случае оформляется дополнительное

соглашение к настоящему договору либо другой договор на оказание дополнительных платных медицинских услуг.

4. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Обязательными условиями для оказания Исполнителем платных медицинских услуг являются:

- оформление Потребителем (Заказчиком) согласия на обработку персональных данных по документу, удостоверяющему личность (паспорт гражданина РФ, свидетельства о рождении ребенка, если Потребителем платных медицинских услуг является ребенок до 15-ти лет. В случае анонимного оформления согласие на обработку персональных данных оформляется со слов Потребителя (Заказчика) без предъявления документа удостоверяющего личность с объяснением последствий такого оформления Исполнителем для Потребителя (Заказчика) ;
- оформление Потребителем (Заказчиком) предварительного информированного добровольного согласия (далее – ИДС) на медицинское вмешательство по документу, удостоверяющему личность Потребителя (Заказчика) (паспорт гражданина РФ) либо в анонимной форме (со слов Потребителя (Заказчика)) на основании предоставленной медицинским работником Исполнителя в доступной форме полной информации о целях, методах оказания платных медицинских услуг по настоящему договору, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, а также о предполагаемых результатах оказания платных медицинских услуг;
- до заключения договора на оказание платных медицинских услуг Исполнитель в письменной форме уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение рекомендаций Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу) может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги;
- оформление и заключение договора на оказание платных медицинских услуг между Потребителем (Заказчиком) по документу, удостоверяющему личность (паспорт гражданина РФ) или анонимно (со слов Потребителя (Заказчика) и Исполнителем;
- оплата Потребителем (Заказчиком) платной медицинской услуги в кассе Исполнителя.

4.2. Срок ожидания оказания платных медицинских услуг определяется графиком забора биологического материала от Потребителя (Заказчика), расписанием медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг и режимом работы ФГБУЗ ЦГиЭ № 91 ФМБА России.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

5.1. Исполнитель обязуется:

— производить лабораторные исследования в соответствии с п.п. 2.1., обеспечить Заказчика (Потребителя) бесплатной, доступной, достоверной и полной информацией о предоставляемой платной медицинской услуге.

— до заключения договора в письменной форме уведомить Потребителя (Заказчика) о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу). Несоблюдение рекомендаций могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой выдачу недостоверных результатов оказанной платной медицинской услуги.

— оформить и выдать на руки Заказчику (Потребителю) документ, содержащий результаты лабораторных исследований. О сроках готовности результатов исследований медицинский работник Исполнителя сообщает Потребителю (Заказчику) во время приема (отбора) биологического материала Потребителя (Заказчика). Срок готовности результатов оказания платной медицинской услуги зависит от методики проводимого исследования.

— в случае невозможности проведения исследований установленного вида, Исполнитель незамедлительно извещает Заказчика (Потребителя) об отказе и причинах отказа.

— Исполнитель принимает меры по обеспечению выполнения ФЗ № 152 «О персональных данных», т.е. собирает, защищает персональные данные пациентов, регистрируется в реестре держателей баз данных и т.п.

5.2. Заказчик (Потребитель) обязуется:

- оплатить оказываемые услуги по настоящему договору
- соблюдать условия настоящего договора.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. В случае ненадлежащего исполнения настоящего договора одной из сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству Российской Федерации.

6.2. Сторона, считающая, что ее права по настоящему договору нарушены, вправе предъявить другой стороне свои претензии в письменном виде. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок до 10 дней с момента ее получения. В случае неполучения ответа сторона, предъявившая претензию, вправе обратиться в суд.

6.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств, возникших после заключения настоящего договора.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор об оказании платных медицинских услуг может быть расторгнут по обстоятельствам, связанным с волеизъявлением одной или обеих его сторон, на основании:

- соглашения сторон (п.1 ст. 450 ГК РФ);
- решения суда по требованию одной из сторон (п.2 ст. 450, ст. 451 ГК РФ);
- одностороннего отказа от исполнения договора (ст. 450.1, 782 ГК РФ).

7.2. Все изменения и дополнения к условиям настоящего договора оформляются дополнительным соглашением в письменном виде.

7.3. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения сторонами всех обязательств.

7.4. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Потребителя. В случае, если в качестве Заказчика выступает Потребитель, договор составляется в двух экземплярах.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

8.3. ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Ф.И.О., дата рождения: _____ г.р.;

Адрес места жительства: гор. _____;

Телефон Потребителя: +7 (_____) _____;

Свидетельство о рождении (до 15-ти лет) или Паспорт (с 15-ти лет): серия _____ № _____, когда и кем выдан _____.

8.4. ЗАКАЗЧИК:

Ф.И.О., дата рождения: _____ г.р.

Адрес места жительства: гор. _____

Телефон Заказчика (не заполняется, если в качестве Заказчика выступает Потребитель):

+7 (_____) _____

Паспорт: серия _____ № _____, когда и кем выдан _____.

8.5. ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии № 91 Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУЗ ЦГиЭ № 91 ФМБА России) ОГРН 1026601766718, ИНН 6630007969, КПП 668101001

Адрес местонахождения, указанный в учредительных документах (почтовый адрес): 624200, Свердловская обл., г.Лесной, ул.Энгельса, д.3, тел./факс: 8(34342)37574, E-mail: cge91@cge91.ru

Свидетельство о внесении в ЕГРЮЛ: серия 66 №006919376 от 17.08.2011 г., выдано инспекцией ФНС по г.Лесному Свердловской обл.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности, лицензируемый вид медицинской деятельности: медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему

здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») № Л041-00110-77/00585624 от 26.10.2015 г., срок действия – бессрочно, выдана Территориальным органом Росздравнадзора по Свердловской области, 620014, г.Екатеринбург, ул.Попова, д.30, тел. 8(343)371-06-88, Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией: лабораторная диагностика; организация здравоохранения и общественного здоровья, эпидемиология; санитарно-гигиенические лабораторные исследования; медицинская микробиология.

9. ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель:

Заказчик:

Главный врач ФГБУЗ ЦГиЭ № 91 ФМБА
России

_____/_____/

подпись

фамилия

_____ С.И. Перминова
М.П.