

**Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области
«Городская детская клиническая больница № 2 имени В.П. Бисяриной»**

ПРИКАЗ

01.09.2023 г.

№ 202

О порядке предоставления платных медицинских услуг

В целях организации оказания платных медицинских услуг в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области «Городская детская клиническая больница № 2 имени В.П. Бисяриной» (далее – учреждение), руководствуясь Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 года № 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», приказываю:

1. Утвердить:

- Правила предоставления платных медицинских услуг согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
- типовые формы договоров на предоставление платных медицинских услуг согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Осуществлять оказание платных медицинских услуг на основании договоров с физическими и юридическими лицами и в строгом соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг и информацией о величине платы за оказание услуг (работ), согласованной Министерством здравоохранения Омской области и утвержденной главным врачом.

3. Осуществлять прием денежных средств на оказание платных медицинских услуг за наличный расчет с использованием специально разрешенных бланков или кассового аппарата, с использованием платежного терминала, а также путем безналичных расчетов.

4. Назначить ответственными:

- за организацию работы по оказанию платных медицинских услуг в учреждении в соответствии с настоящим приказом, обеспечение координации работы структурных подразделений по оказанию платных медицинских, за предоставление населению доступной информации о перечне и порядке оказания платных медицинских и иных услуг путем размещения информации на стенде учреждения, официальном сайте учреждения – заведующего информационно-аналитическим отделением – врача-методиста Куковякину И.А.;

- за качество оказания платных медицинских при оказании медицинской помощи в условиях стационара, обеспечение внутреннего контроля качества оказанной медицинской помощи пациентам, – заместителя главного врача по медицинской части Шлыкову Е.Э.;

- за качество оказания платных медицинских при оказании амбулаторно-

поликлинической медицинской помощи – заведующего поликлиникой – врача-педиатра Ищенко Е.А.;

- за обеспечение планирования доходов и расходов по внебюджетной деятельности с составлением необходимых расчетов по источникам поступления средств, организацию работы по расчетам затрат на оказание платных медицинских услуг, обеспечение системы экономического анализа внебюджетной деятельности учреждения, обеспечение своевременного предоставления отчетности по внебюджетной деятельности учреждения – заместителя главного врача по экономическим вопросам Герасимову С.В.;

- за ведение бухгалтерского и налогового учета, распределение средств, полученных от предпринимательской деятельности, в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности, начисление заработной платы работникам за организацию и оказание платных услуг и распределении средств, полученных от оказания платных медицинских услуг – главного бухгалтера Кретинину И.Я.

6. Признать утратившим силу приказ главного врача от 1 августа 2019 года № 161 «О порядке предоставления платных медицинских и иных услуг».

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

А.П. Пилипенко



ПРАВИЛА

предоставления платных медицинских услуг
в БУЗОО «Городская детская клиническая больница № 2 имени В.П. Бисяриной»
(далее – Учреждение здравоохранения)

I. Общие положения

1. Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления Учреждением здравоохранения гражданам платных медицинских услуг.

2. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);

«заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги 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»;

«исполнитель» - медицинская организация БУЗОО «Городская детская клиническая больница № 2 имени В.П. Бисяриной» (далее – Учреждение здравоохранения).

3. Понятие «потребитель» применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей». Понятие «медицинская организация» употребляется в значении, определенном Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

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

II. Условия предоставления платных медицинских услуг

5. При заключении договора потребителю и (или) 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 (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - 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.

6. Учреждение здравоохранения имеет право оказывать платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, в следующих случаях:

назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не закупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения;

б) 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, выбора поликлиники и лечащего врача, а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

7. Оказание платных медицинских услуг не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальных программ.

8. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

9. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

III. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах

10. Исполнитель: бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Городская детская клиническая больница № 2 имени В.П. Бисяриной»

Юридический адрес: 644007, г. Омск, ул. Орджоникидзе, д. 58,
телефон приемной 8 (3812) 24-10-19

Фактический адрес:

Стационар – 644007, г. Омск, ул. Орджоникидзе, д. 58,
телефон стола справок 8 (3812) 23-34-53

Поликлиника – 644007, г. Омск, ул. Тарская, д. 55, телефон кол-центра 8 (3812) 43-22-01

11. ОГРН 1025500743047
ИНН 5502021275

12. Адрес сайта <https://www.gdkb2-omsk.ru>

13. Информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи представлена на сайте Учреждения здравоохранения в разделе «Пациентам»/«Платные услуги».

14. Выписка из единого государственного реестра юридических лиц предоставляется по запросу Заказчика.

15. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01165-55/00561347 выд. 21.02.2019г. Министерством здравоохранения Омской области, г. Омск, ул. Красный Путь, д. 6.

Скан-копия лицензии представлена на сайте Учреждения здравоохранения и на стенде.

16. Перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях представлен на сайте Учреждения здравоохранения и на стенде в фойе рядом с кассой.

Порядок определения величины платы за оказание услуг (работ), предоставляемые Учреждением здравоохранения, устанавливается Министерством здравоохранения Омской области, осуществляющим полномочия учредителя.

Цены на платные медицинские услуги (Информация о величине платы за оказание услуг (работ) БУЗОО «ГДКБ № 2 им. В.П. Бисяриной») согласовываются Министерством здравоохранения Омской области и утверждаются главным врачом учреждения здравоохранения, в соответствии с действующим законодательством.

17. Сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой представлены на сайте Учреждения здравоохранения и на стенах в фойе 1 этажа поликлиники и в фойе стационара.

18. Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги, размещены на сайте Учреждения здравоохранения посредством ссылок на:

официальный интернет-портал правовой информации <https://www.pravo.gov.ru>

официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций <https://cr.minzdrav.gov.ru>

19. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется в соответствии с расписанием медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, и режимом работы Учреждения здравоохранения. Конкретный срок предоставления платных медицинских услуг определяется в зависимости от объема оказываемых медицинских услуг и указывается в договоре.

20. Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации размещены на сайте Учреждения здравоохранения и на стенах в фойе 1 этажа поликлиники возле кассы и в фойе стационара.

21. График работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, размещен на сайте Учреждения здравоохранения и на стенах в фойе 1 этажа поликлиники возле кассы и в фойе стационара.

22. Образцы договоров размещены на сайте Учреждения здравоохранения и на стенде в фойе 1 этажа поликлиники возле кассы.

23. Вышестоящие контролирующие организации

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ	Адрес: 644043, Омск, Красный Путь, 6 Телефон: 8 (3812) 21-12-26, 8 (3812) 25-84-19 Email: minzdrav@minzdrav.omskportal.ru www.mzdr.omskportal.ru
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ (РОСЗДРАВНАДЗОР)	Адрес: 644024, Омск, Сенная, 22 Телефон: 8 (3812) 20-1104, 8 (3812) 20-01-20 Email: priemnaya@reg55.roszdravnadzor.ru www.55reg.roszdravnadzor.ru
УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И	Адрес: 644001, Омск, 10 лет Октября, 98 Телефон: 8 (3812) 32-60-26, 8 (3812) 32-60-32,

БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ	8 (3812) 32-60-30 Email: rpn@55.rospotrebnadzor.ru www.55.rospotrebnadzor.ru
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ	Адрес: 644010, Омск, Масленникова, 68 Телефон: 8 (3812) 36-17-65, 8 (3812) 53-47-09, 8 (3812) 53-47-39 Email: general@tfoms.omsk.ru www.omsomsk.ru
УПРАВЛЕНИЕ ПО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОИЗВОДСТВУ ЛЕКАРСТВ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ	Адрес: 644043, Омск, Ленина, 15 Телефон: 8 (3812) 23-32-42 Email: minzdrav@minzdrav.omskportal.ru www.mzdr.omskportal.ru

24. Обращения (жалобы) в Учреждение здравоохранения Заказчик может направить следующими способами:

- обратившись лично в приемную главного врача по адресу: г. Омск, ул. Тарская, д. 55 кабинет 410, с понедельника по пятницу с 9.00 час. до 17.00 час. (обед с 13.30 час. до 14.30 час.)
- посредством почтовой связи по адресу: 644007, г. Омск, ул. Орджоникидзе, д. 58
- по телефону приемной 8 (3812) 24-10-19
- направив обращение по электронной почте gdkb2@list.ru
- посредством «обратной связи», размещенной на главной странице сайта <https://www.gdkb2-omsk.ru>

В органы государственной власти и организаций, могут быть направлены посредством почтовой связи или на адрес электронной почты, указанные в таблице.

IV. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

25. При заключении договора потребителю и (или) заказчику должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

26. Граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

27. Договор заключается потребителем и (или) заказчиком с исполнителем в письменной форме.

28. Договор должен содержать следующую информацию:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (при наличии) медицинской организации - юридического лица, адрес юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

б) сведения о потребителе (при оказании платных медицинских услуг гражданину

анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;

наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

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

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

ж) условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

должность;

документ, подтверждающий полномочия указанного лица;

и) подписи исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае, если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

н) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

29. 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, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

30. 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 (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации в течение 5 лет.

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

32. 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 и (или)

заказчика.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

33. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

34. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

35. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

36. В целях защиты прав потребителя медицинская организация по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации.

37. Заключение договора и оплата медицинских услуг заказчиком в случаях, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

V. Порядок предоставления платных медицинских услуг

38. Учреждение здравоохранения предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

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

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

40. Учреждение здравоохранения обязано при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

41. Медицинский работник учреждения здравоохранения предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) 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;

б) 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

42. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

43. При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

Заказчик вправе до начала оказания услуги Исполнителем отказаться от выполнения условий настоящего Договора, направив Исполнителю заявление об отказе в исполнении договора:

- обратившись лично в кассу Учреждения здравоохранения,
- посредством почтовой связи по адресу: 644007, г. Омск, ул. Орджоникидзе, д. 58
- направив обращение по электронной почте gdkb2@list.ru
- посредством «обратной связи», размещенной на главной странице сайта <https://www.gdkb2-omsk.ru>

В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

Исполнитель возвращает сумму, полученную в качестве предварительно оплаченной услуги, в течение 10 календарных дней со дня получения Исполнителем Заявления об отказе от исполнения договора.

Оформление документов с целью осуществления возврата денежных средств заказчику при расторжении договора осуществляется кассиром бухгалтерии.

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

44. Договор может быть заключен посредством использования сети «Интернет» через сайт Исполнителя на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

45. Дистанционным способом договор заключается при наличии технической возможности Исполнителя. Заказчики (потребители) уведомляются о возможности заключения договора дистанционным способом посредством размещения данной информации на сайте.

46. При заключении договора дистанционным способом потребитель может ознакомиться со следующей информацией, размещенной на главной странице сайта Учреждения здравоохранения <https://www.gdkb2-omsk.ru>:

- 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.

47. 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.

48. 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.

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.

49. 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".

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.

50. 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».

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

52. 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 при предоставлении платных медицинских услуг

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

54. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

До заключения договора БУЗОО «ГДКБ № 2 им. В.П. Бисяриной» в письменной форме
уведомляет потребителя (заказчика):

1. О видах и условиях получения медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области.

2. О том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

"___" 202 г.

ФИО, подпись

Договор № ____

оказания медицинских услуг несовершеннолетнему пациенту

г. Омск

"___" г.

(Ф.И.О.), именуемый (-ая) в дальнейшем "Заказчик", являющийся (-яся) законным представителем несовершеннолетнего (Ф.И.О.), _____ года рождения, именуемый (-ая) в дальнейшем "Потребитель", с одной стороны и

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области "Городская детская клиническая больница № 2 имени В.П. Бисяриной", адрес: 644007, г. Омск, ул. Орджоникидзе д.58, ОГРН 1025500743047 выд. МИФНС № 12 по Омской области, ИНН 5502021275, лицензия на осуществление медицинской деятельности от 12.02.2019г. № Л041-01165-55/00561347, выдана Министерством здравоохранения Омской области, адрес: 644043, г. Омск, ул. Красный Путь, д. 6, тел. 8(3812) 23-35-25, срок действия лицензии: бессрочно, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице кассира _____, действующей на основании доверенности от № _____, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе следующие медицинские услуги, в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья:

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Дата и время оказания услуги	Цена услуги, рублей	Количество	Стоимость, рублей
ИТОГО						

а Заказчик обязуется оплатить услуги в порядке и размере, установленном настоящим Договором.

1.2. Данные о несовершеннолетнем пациенте:

Ф.И.О. _____

Возраст _____

Паспортные данные (данные Свидетельства о рождении) _____

1.3. Место оказания услуг:

- г. Омск, ул. Орджоникидзе, д. 58 (больница),
- г. Омск, ул. Тарская, д. 55 (поликлиника).

1.4. Перечень и стоимость услуг устанавливается действующей на момент оказания услуги информацией о ценах за оказание платных услуг, согласно выданной лицензии. Услуги отвечают требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указан в приложении к настоящему договору.

1.5. Исполнитель после исполнения настоящего Договора выдает Заказчику без взимания дополнительной платы медицинские документы (выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, в следующем порядке:

- при проведении консультаций врачей-специалистов, выполнении ультразвуковых исследований – в день обращения за медицинской помощью,

- при проведении рентгенологических исследований – в течение 2-х рабочих дней,

- при проведении лабораторных исследований – в течение 7 рабочих дней (в зависимости от сложности исследования).

1.6. Медицинский работник Исполнителя предоставляет Заказчику

- информацию о методах 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. Цена Договора и порядок расчетов

2.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяется согласно Прейскуранту платных медицинских услуг Исполнителя, действующему на момент заключения настоящего Договора, и количеству необходимых услуг.

2.2. Расчеты между Сторонами осуществляются в денежной единице Российской Федерации (рублях) путем оплаты услуг Заказчиком» в размере 100% предоплаты до начала их получения через внесение наличных денежных средств в кассу Исполнителя с применением контрольно-кассовой машины или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя с выдачей Заказчику документа, подтверждающего произведенную оплату.

2.3. Общая сумма договора составляет _____ (_____) рублей 00 коп.

2.4. В период действия настоящего договора, в связи с изменением количества оказанных услуг, общая сумма договора может быть изменена, с обязательным заключением дополнительного соглашения к настоящему договору.

2.5. При подписании настоящего Договора по требованию Заказчика Исполнитель составляет и передает Заказчику Смету на конкретные услуги, оказываемые по настоящему Договору в соответствии с их Перечнем.

3. Права и обязанности Исполнителя

3.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Провести лечебно-диагностические мероприятия. Медицинские услуги должны быть оказаны в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

3.1.2. Выдать медицинское заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий.

3.1.3. Перед проведением каждой медицинской процедуры и любого лечебно-диагностического мероприятия сообщать полную и достоверную информацию об этом Заказчику с необходимыми разъяснениями. Давать при необходимости по просьбе Заказчика разъяснения о ходе оказания услуг.

3.1.4. Предоставить Заказчику всю необходимую информацию, указанную в Правилах предоставления платных медицинских услуг.

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

3.1.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. При согласии Заказчика, стороны подписывают дополнительное соглашение к договору.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Заказчиком требований лечащего врача.

3.2.2. При выявлении у несовершеннолетнего Пациента противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий отказать Заказчику в проведении лечебно-диагностических мероприятий в отношении Пациента.

3.2.3. Отказаться от исполнения обязательств по Договору лишь при условии полного возмещения Заказчику убытков.

4. Права и обязанности Заказчика

4.1. Заказчик обязуется:

4.1.1. Ознакомиться и подписать все необходимые документы о добровольном согласии на проведение лечебно-диагностических мероприятий в отношении несовершеннолетнего Пациента.

4.1.2. Выполнять все медицинские рекомендации лечащего врача, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности.

4.1.3. Информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

4.1.4. Соблюдать правила поведения в медицинской организации, режим работы медицинской организации.

4.1.5. Оплатить медицинские услуги.

4.2. Заказчик вправе:

4.2.1. Выбрать лечащего врача.

4.2.2. Получать заключения с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций.

4.2.3. Отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

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

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случае предоставления Заказчиком неполной информации о здоровье Пациента либо в случаях, вызванных медицинскими показаниями.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

5.5. При наступлении обстоятельств, указанных в п. 5.4 настоящего Договора, каждая Сторона должна без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону.

6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

6.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует до момента исполнения Сторонами всех взятых на себя обязательств.

7.2. Условия настоящего Договора могут быть изменены по взаимному согласию Сторон путем подписания письменного соглашения.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7.4. Стороны обязуются письменно извещать друг друга о смене реквизитов, адресов и иных существенных изменениях.

7.5. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.6. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

Необходимым предварительным условием оказания платных медицинских услуг является подписание Заказчиком:

- Согласия на обработку персональных данных,
- Информированного согласия на медицинское вмешательство.

8. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области
«Городская детская клиническая больница № 2 имени

В.П. Бисяриной»

Адрес: 644007, г. Омск, ул. Орджоникидзе, 58

телефон: 24-10-19

ИНН 5502021275; КПП 550301001

Счет банка получателя средств ЕКС 40102810245370000044

Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ ОМСК БАНКА

РОССИИ//УФК

по Омской области г. Омск

л/сч 006220408 в Министерстве финансов Омской области

(БУЗОО «ГДКБ №2 им. В.П. Бисяриной»)

БИК ТОФК 015209001

казн/сч 03224643520000005201

Заказчик

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Телефон _____

Паспортные данные:

Кассир

БУЗОО «ГДКБ № 2 им. В.П. Бисяриной»

/ _____ /

подпись

/ _____ /

расшифровка

Приложение
к договору на оказание платных медицинских услуг
от _____ № _____

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____, законный представитель ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку бюджетным учреждением здравоохранения Омской области «Городская детская клиническая больница № 2 имени В.П. Бисяриной», расположенным по адресу: 644007, г. Омск, ул. Орджоникидзе, д. 58 (далее – Оператор) моих персональных данных, персональных данных ребенка, чьим родителем (законным представителем) я являюсь, включающих: фамилию имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС, ДМС, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанных сохранять врачебную тайну.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие дано мной _____ (дата прописью)
и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать согласие посредством составления соответствующего документа. При получении моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией

644007, Омская область, г. Омск, ул. Тарская, д. 55 (Поликлиники (в том числе детские), а также поликлиники государственной и муниципальной систем здравоохранения)

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;
При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); патологической диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринской диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; педиатрии; педиатрической диагностике; лабораторной диагностике; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; профилактических прививок); гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; диетологии; эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; педиатрии; пульмонологии; реуматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; сестринскому делу; сестринской диагностике; спортивной медицине; торакальной хирургии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); алергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; неврологии; нефрологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); эпидемиологии; психиатрии; пульмонологии; реуматологии; рефлексотерапии; спортивной медицине; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии; функциональной диагностике; эндоскопии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной врачебной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); алергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской хирургии; детской эндокринологии; клинической лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; неврологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; спортивной медицине; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности;
экспертизы качества медицинской помощи

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); алергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской хирургии; детской эндокринологии; клинической лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; неврологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; спортивной медицине; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности; экспертиза качества медицинской помощи;
При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:
медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам профилактическим.

Договор № _____
оказания медицинских услуг

г. Омск

" " г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области "Городская детская клиническая больница № 2 имени В.П. Бисяриной", адрес: 644007, г. Омск, ул. Орджоникидзе д.58, ОГРН 1025500743047 выд. МИФНС № 12 по Омской области, ИНН 5502021275, лицензия на осуществление медицинской деятельности от 12.02.2019г. № Л041-01165-55/00561347, выдана Министерством здравоохранения Омской области, адрес: 644043, г. Омск, ул. Красный Путь, д. 6, тел. 8(3812) 23-35-25, срок действия лицензии: бессрочно, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице главного врача Пилипенко Антона Павловича, действующей на основании Устава, с одной стороны и

_____, именуемое (-ый) в дальнейшем "Заказчик", в лице _____, действующего (-ий) на основании _____, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги третьим лицам, направленным Заказчиком (далее – Пациенты) на возмездной основе, в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Заказчик обязуется оплатить услуги в порядке и размере, установленном настоящим Договором.

1.2. Перечень предоставляемых медицинских услуг и их стоимость определяется в действующей на момент оказания услуги информацией о ценах за оказание платных услуг, согласно выданной лицензии.

1.3. Предоставление услуг осуществляется в порядке предварительной записи Пациента через контакт-центр поликлиники по телефону 8(3812) 43-22-01.

Пациент перед получением услуги обращается в окно № 7 регистратуры.

1.4. Основание для оказания услуг Пациенту являются:

- направление, выданное Заказчиком;
- согласие пациента (законного представителя) на обработку персональных данных;
- информированное добровольное согласие на проведение медицинского вмешательства.

1.5. Место оказания услуг:

- г. Омск, ул. Орджоникидзе, д. 58 (больница),
- г. Омск, ул. Тарская, д. 55 (поликлиника).

1.6. Исполнитель после исполнения настоящего Договора выдает Пациенту (законному представителю) без взимания дополнительной платы медицинские документы (выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, в следующем порядке:

- при проведении консультаций врачей-специалистов, выполнении ультразвуковых исследований – в день обращения за медицинской помощью,
- при проведении рентгенологических исследований – в течение 2-х рабочих дней,
- при проведении лабораторных исследований – в течение 7 рабочих дней (в зависимости от сложности исследования).

1.6. Медицинский работник Исполнителя предоставляет Пациенту:

- информацию о методах 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. Цена Договора и порядок расчетов

2.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяется согласно Прейскуранта платных медицинских услуг Исполнителя, действующему на момент заключения настоящего Договора, и количеству оказанных услуг.

2.2. Расчеты между Сторонами осуществляются в денежной единице Российской Федерации (рублях).

2.3. Максимальное значение цены настоящего договора составляет _____ (рублей 00 копеек) рублей, НДС не облагается.

2.4. Оплата оказанных услуг производится Заказчиком в форме безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 7 (Семи) рабочих дней со дня подписания Сторонами акта о приемке оказанных услуг на основании выставленного Исполнителем счета-фактуры (счета).

2.5. В период действия настоящего договора, в связи с изменением количества оказанных услуг, общая сумма договора может быть изменена, с обязательным заключением дополнительного соглашения к настоящему договору.

2.6. При подписании настоящего Договора по требованию Заказчика Исполнитель составляет и передает Заказчику Смету на конкретные услуги, оказываемые по настоящему Договору в соответствии с их Перечнем.

3. Права и обязанности Исполнителя

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Провести лечебно-диагностические мероприятия. Медицинские услуги должны быть оказаны в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

3.1.2. Выдать медицинское заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий.

3.1.3. Перед проведением каждой медицинской процедуры и любого лечебно-диагностического мероприятия сообщать полную и достоверную информацию об этом Пациенту (Заказчику) с необходимыми разъяснениями. Давать при необходимости по просьбе Пациента (Заказчика) разъяснения о ходе оказания услуг.

3.1.4. Предоставить Пациенту (Заказчику) всю необходимую информацию, указанную в Правилах предоставления платных медицинских услуг.

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

3.1.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. При согласии Заказчика, стороны подписывают дополнительное соглашение к договору.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Заказчиком требований лечащего врача.

3.2.2. При выявлении у несовершеннолетнего Пациента противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий отказать Заказчику в проведении лечебно-диагностических мероприятий в отношении Пациента.

4. Права и обязанности Заказчика

4.1. Заказчик обязуется:

4.1.1. Ознакомить Пациента (законного представителя) с условиями проведения лечебно-диагностических мероприятий и Правилами оказания платных медицинских услуг.

4.1.2. Проинформировать пациента (законного представителя) о необходимости:

- выполнять все медицинские рекомендации лечащего врача, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности,

- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях,

- соблюдать правила поведения в медицинской организации, режим работы медицинской организации,

- о видах и условиях получения медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области,

- о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

4.1.3. Оплатить медицинские услуги.

4.2. Заказчик вправе:

4.2.1. требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности и квалификации медицинских работников;

4.2.2. требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).

5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

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

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случае предоставления Заказчиком неполной информации о здоровье Пациента либо в случаях, вызванных медицинскими показаниями.

5.4. В случае просрочки исполнения Сторонами обязательств, предусмотренных договором, а также в иных случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения Сторонами обязательств, Сторона, исполнившая свои обязательства надлежащим образом, вправе потребовать уплаты неустоек (штрафов, пеней).

5.5. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного срока исполнения обязательства в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пеней ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации.

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

5.7. При наступлении обстоятельств, указанных в п. 5.6 настоящего Договора, каждая Сторона должна без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону.

6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров.

6.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует 1 год.

7.2. Условия настоящего Договора могут быть изменены по взаимному согласию Сторон путем подписания письменного соглашения.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7.4. Стороны обязуются письменно извещать друг друга о смене реквизитов, адресов и иных существенных изменениях.

7.5. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.6. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель

Бюджетное учреждение здравоохранения Омской области
«Городская детская клиническая больница № 2 имени
В.П. Бисяриной»
Адрес: 644007, г. Омск, ул. Орджоникидзе, 58
телефон: 24-10-19
ИНН 5502021275; КПП 550301001
Единый казначейский счет (ЕКС) № 40102810245370000044
Номер счета получателя (номер казначейского счета) -
0322464352000005201
Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ ОМСК БАНКА
РОССИИ//УФК по Омской области г .Омск
л/сч 006220408
в Министерстве финансов Омской области
(БУЗОО «ГДКБ №2 им. В.П. Бисяриной»)
БИК 015209001

Заказчик

Наименование
ИНН/КПП
ОГРН
Адрес
Телефон
Банковские реквизиты

Главный врач

Должность

/А.П. Пилипенко/

подпись

/расшифровка

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____, законный представитель ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку бюджетным учреждением здравоохранения Омской области «Городская детская клиническая больница № 2 имени В.П. Бисяриной», расположенным по адресу: 644007, г. Омск, ул. Орджоникидзе, д. 58 (далее – Оператор) моих персональных данных, персональных данных ребенка, чьим родителем (законным представителем) я являюсь, включающих: фамилию имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС, ДМС, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанных сохранять врачебную тайну.

Представляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие дано мной _____ (дата прописью)
и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать согласие посредством составления соответствующего документа. При получении моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)