

Договор N ____
оказания платных медицинских услуг
с заказчиком в интересах потребителя

г. Москва

"__" _____ 202__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московская областная детская клиническая травматолого-ортопедическая больница» (сокращенное наименование ГБУЗ МОДКТОБ) (свидетельство о внесении в ЕГРЮЛ серия 77 № 007139766 от 18.02.2003 г., ОГРН 1037700225375, ИНН 7718115836, адрес: 107113 г. Москва, Поперечный проток, д. 3) в лице главного врача Григорьева Александра Владимировича, действующего на основании Устава и бессрочной лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01162-50/00555054 от 27.12.2019 г., лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны (действующий от имени исполнителя представитель по доверенности) _____

и г.р. (Ф.И.О, паспортные данные, дата рождения, адрес, телефон)

_____ именуемый в дальнейшем «Заказчик», являясь законным представителем (матерью, отцом, опекуном, попечителем, др.) _____

несовершеннолетнего _____

ФИО, дата рождения

в последующем именуемый Потребитель (Пациент) с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Общие положения.

1.1. В рамках настоящего договора 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 (государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московская областная детская клиническая травматолого-ортопедическая больница»), оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2. Платные медицинские услуги (работы) предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01162-50/00555054 от 27.12.2019 г., лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (адрес: г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1; телефон +7 (499) 578-06-70), срок действия: бессрочно, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

2. Предмет Договора

2.1. Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию Потребителю (Пациенту) платные медицинские услуги в виде консультаций, обследований, медицинских вмешательств, манипуляций, процедур

на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности и прайса, именуемые в дальнейшем Услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким Услугам, а также отвечающие требованиям, предъявляемым к современным методам профилактики, диагностики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, а Заказчик обязуется оплатить их в порядке, установленном Договором, и размере, согласно действующих тарифов, утвержденному приказом руководителя Исполнителя в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации»

Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, объем, стоимость и сроки предоставления платных медицинских услуг в соответствии с Приложением 1 к настоящему договору, являющееся неотъемлемой его частью. Объем и сроки оказания платных медицинских услуг определяются по соглашению сторон договора в Приложении № 1 к настоящему Договору, являющееся неотъемлемой его частью.

Медицинские услуги оказываются по юридическому (фактическому) адресу Исполнителя:
г. Москва, Поперечный протек, дом 3 (стр.1, стр. 5).

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

- в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации и Министерством здравоохранения Московской области;

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Московской области;

- на основе клинических рекомендаций (при их наличии);

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

2.2. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, 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 (Пациента).

2.3. До заключения договора Исполнитель в письменной форме уведомил 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 (Пациента).

2.4. Заказчик подтверждает, что уведомлен и проинформирован 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).

2.5. Заказчик уведомлен и проинформирован о том, что отказ от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых Потребителю (Пациенту) без взимания платы в рамках программы и территориальной программы

2.6. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика, законного представителя Потребителя (Пациент), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Договору.

2.7. Срок ожидания платных медицинских услуг 1 месяц, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

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

2.8.1. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять Потребителю (Пациенту) дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Согласие Заказчика оформляется в письменном виде путем заключения дополнительного соглашения к настоящему договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг, объема и их стоимости.

2.9. Отказ Заказчика от заключения дополнительного соглашения не является причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых Потребителю (Пациенту) без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы.

2.10. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя (Пациента) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.11. Путем подписания настоящего договора Заказчик подтверждает, что Исполнитель до подписания настоящего договора уведомил в доступной и понятной форме и представил информацию необходимую для принятия Заказчиком осознанного объективного решения о получении платных медицинских услуг у Исполнителя в интересах Потребителя (Пациента):

- а) о Перечне платных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, с указанием цен в рублях;
- б) месте оказания платных медицинских услуг, юридическом и фактическом адресе Исполнителя, номере контактного телефона, адресе электронной почты, адресе в сети интернет;
- в) 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; сроках ее ожидания;
- г) о сотрудниках организации, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги;
- д) о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- е) обязанности соблюдать режим лечения, последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), правилах поведения пациента в медицинских организациях;
- ж) о способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, их почтовом адресе, адресе электронной почты, на которые может быть направлено обращение (жалоба).

Указанная в п. 2.10. настоящего Договора информация, прейскурант Исполнителя, а также лицензия на осуществление медицинской деятельности с указанием перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, в полном объеме представлены на официальном интернет-сайте Исполнителя (<https://modohbvl.ru>) и на информационных стендах Исполнителя.

3. Права и обязанности Сторон.

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать Потребителю (Пациенту) услуги, предусмотренные п. 2.1 настоящего Договора, в соответствии с Перечнем платных медицинских услуг согласно Приложением № 1 к настоящему договору, являющееся неотъемлемой его частью.

2.1.2. Обеспечить Заказчика/Потребителя (Пациента) бесплатной, доступной и достоверной информацией, содержащей следующие сведения:

- а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- б) данных о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (профессиональном образовании и квалификации);
 - а) о состоянии здоровья Потребителя (Пациента), 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.
- г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

3.1.3. Выдать Заказчику, как законному представителю несовершеннолетнего Потребителя (Пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя (Пациента) 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.

3.1.4. Вести медицинскую документацию, предусмотренную действующим законодательством;

3.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.

3.1.6. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.7. Немедленно извещать Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи Потребителю (Пациенту) по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются в случае оказания Потребителю стационарной помощи - на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

3.1.8. Предоставить Заказчику в доступной форме информацию о возможности получения Потребителем (Пациентом) соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Получать от Заказчика информацию в отношении Потребителя (Пациента), необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления, либо неполного или неверного предоставления Заказчиком необходимой информации о Потребителе (Пациенте) приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.2.2. Требовать оплаты по оказанию услуг Потребителю (Пациенту) по настоящему Договору.

3.2.3. Самостоятельно определять график работы специалистов. По согласованию с Заказчиком перенести время оказания медицинских услуг.

3.2.4. По согласованию с Заказчиком при наступлении объективной невозможности проводить лечение выбранным специалистом произвести замену, при необходимости направить Потребителя (Пациента) для консультации к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации.

3.2.5. Самостоятельно осуществлять выбор тактики и методов лечения, подбор материалов и медикаментов.

3.2.6. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Заказчику в проведении лечебно-диагностических процедур в отношении Потребителя (Пациента).

3.2.7. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Заказчиком или Потребителем (Пациентом) рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, не соблюдении режима лечения и в случае нарушения правил поведения в медицинском учреждении.

3.2.7.1. Требовать от Потребителя (Пациента)/ от Заказчика, в том числе при совместном нахождении с Потребителем (Пациентом) в условиях стационара соблюдения:

- графика прохождения процедур;
- режима при приеме лекарственных препаратов;
- назначений, рекомендаций специалистов;
- лечебно-охранительного режима;
- правил внутреннего распорядка лечебного учреждения;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.8. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем (Пациентом), законным представителем или иным лицом находящимся совместно с Потребителем (Пациентом) в стационарных условиях правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.

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

3.3. Заказчик обязуется:

3.3.1. Оплатить оказание Исполнителем медицинских услуг (выполненных работ) в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.3.2. Предоставить данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья Потребителя (Пациента), в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о противопоказаниях, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.3. Гарантировать выполнение Потребителем (пациентом) всех медицинских предписаний, назначений, рекомендаций Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги) в отношении Потребителя (Пациента).

3.3.4. Обеспечить соблюдение правил поведения в медицинском учреждении, режима работы медицинского учреждения Потребителем (Пациентом), соблюдать такие правила и режим при совместном пребывании с Потребителем (Пациентом) в стационарных условиях.

3.3.5. Предоставить в отношении себя и Потребителя (Пациента) согласие на обработку Исполнителем персональных данных, полученных в рамках исполнения Договора.

3.4. Заказчик, как законный представитель имеет право:

3.4.1. Получать в отношении Потребителя (Пациента) от Исполнителя услуги в соответствии с п. 2.1 настоящего Договора, согласно Приложению № 1 к настоящему договору.

3.4.2. Получать от Исполнителя достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии здоровья Потребителя (Пациента) и иную информацию, относящуюся к предмету договора.

3.4.3. На выбор сотрудников Исполнителя, оказывающих соответствующие медицинские услуги;

3.4.4. В любой момент отказаться от медицинской помощи, медицинского вмешательства, за исключением случаев, предусмотренных ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.4.5. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Порядок исполнения Договора.

4.1. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

4.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия.

4.3 В случае невозможности оказания необходимых медицинских услуг своими силами Исполнитель вправе привлечь третьих лиц для их оказания. Ответственность за медицинские услуги, оказанные третьими лицами, несет Исполнитель.

4.4. После оказания Потребителю (Пациенту) медицинских услуг в полном объеме, Исполнителем и Заказчиком составляется и подписывается Акт выполненных работ (услуг). Заказчик обязан подписать Акт выполненных работ (услуг) или представить свои мотивированные возражения в течении 3 (трех) рабочих дней с момента окончания оказания медицинских услуг. В случае отсутствия мотивированных возражений в указанный срок, Акт выполненных работ (услуг) подписывается Исполнителем в одностороннем порядке, услуги считаются оказанными и принятыми Заказчиком в полном объеме. Факт оказания медицинской услуги подтверждается медицинской документацией.

4.5. При оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов Заказчика/Потребителя услуги (Пациента).

4.6. Стороны пришли к соглашению о возможности заключения Договора посредством использования сети «Интернет» на основании ознакомления Заказчика с предложенным Исполнителем описанием медицинской услуги в отношении Потребителя (Пациента) (дистанционный способ заключения договора).

Договор считается заключенным со дня оформления Заказчиком соответствующего согласия (акцепта) и внесения оплаты по договору.

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления Заказчиком оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не корректируются Исполнителем без согласия Заказчика.

При заключении договора Исполнитель представляет Заказчику подтверждение заключения такого договора. По требованию Заказчика Исполнителем направляется Заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица Исполнителя.

Согласие (акцепт) подписывается электронной подписью Заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица Исполнителя.

При заключении договора дистанционным способом отказ Заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

Заказчик может 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.

4.7. В день завершения оказания медицинских услуг Заказчику, как законному представителю Потребителя (Пациента), на бесплатной основе, выдается выписка из медицинской документации, отражающая состояние здоровья Потребителя (Пациента), после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратов и медицинских изделиях.

5. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов.

5.1. Стоимость платных медицинских услуг определяется исходя из Прейскуранта платных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, действующем на момент заключения договора, размещенном на официальном сайте Исполнителя (<https://modohbvl.ru>).

На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета, при этом она является неотъемлемой частью договора.

5.2. Заказчик осуществляет 100% предоплату медицинских услуг при заключении договора в кассу Исполнителя, или на расчетный счет Исполнителя удобным для себя способом.(вариант 1)

Заказчик осуществляет

поэтапную оплату по оказанию платных медицинских услуг, в следующем порядке:

(вариант 2)

Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

5.3. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдаются документы, подтверждающие произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовые чеки, квитанции или иные бланки строгой отчетности (документы установленного образца).

5.4. В случае заключения дополнительного соглашения, стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом на платные медицинские услуги, действующем на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

Дополнительные услуги оплачиваются на основании дополнительного соглашения или отдельного договора и акта об оказании медицинских услуг в течение 3 рабочих дней с момента оформления и подписания Сторонами.

5.5. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Заказчика, при этом Заказчик оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.6. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика/Потребителя (Пациента), в том числе при нарушении медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

5.7. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю (Пациенту) услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Заказчика удерживается сумма за фактически оказанные услуги Потребителю (Пациенту). Остаток суммы, уплаченный Заказчиком по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

6. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства.

6.1. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Потребителю (Пациенту) медицинской помощи. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя (Пациента) в результате предоставления

некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. В случае невыполнения Заказчиком/Потребителем (Пациентом) медицинских предписаний, назначений, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги), Исполнитель не несет ответственности за дальнейший ход лечения.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Заказчиком) неполной информации о здоровье Потребителя (Пациента), а также в случаях, невыполнения Заказчиком/Потребителем (Пациентом) медицинских предписаний, назначений, рекомендации Исполнителя.

6.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

7. Порядок разрешения споров.

7.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

7.2. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8. Порядок изменения и расторжения Договора

8.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

8.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

8.3. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг в отношении Потребителя (Пациента) настоящий договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8.3. Договор расторгается в случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

9. Заключительные положения.

9.1. При предъявлении Заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

9.2. Заказчик дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку своих персональных и персональных данных Потребителя (пациента), необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

9.3. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами (уполномоченными представителями Сторон) и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

9.4. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут по обоюдному согласию Сторон, по волеизъявлению Заказчика, либо инициативе Исполнителя при наличии оснований.

9.5. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора и являются его неотъемлемой частью.

9.6. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.7. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

10. Реквизиты Сторон:

ГБУЗ МОДКТОБ

Место нахождения: 107113, г. Москва,
Поперечный просек, дом 3
ИНН: 7718115836 КПП: 771801001
ОГРН: 1037700225375 ОКТМО: 45315000000
ОКВЭД: 85.11.1 ОКПО: 11763617
Тел.: (499)268-00-84, факс: (499)269-69-64
E-mail: mz_modktob@mosreg.ru
www.modohbvl.ru

Заказчик (законный представитель Потребителя
(Пациента))

Ф.И.О.

Документ, удостоверяющий личность
(паспорт)

проживающий по адресу: (адрес места жительства)

Адрес
электронной почты, _____
тел.: _____

Главный врач

А. В. Григорьев

Подпись/расшифровка

Действующий от имени Исполнителя:

Представитель по доверенности, врач-травматолог-ортопед

_____/_____

Перечень платных медицинских услуг по Договору

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московская областная детская клиническая травматолого-ортопедическая больница» (ГБУЗ МОДКТОБ), (свидетельство о внесении в ЕГРЮЛ серия 77 № 007139766 от 18.02.2003 г.; Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-011602, выдана 27.12.2019 г. лицензирующим органом Министерством здравоохранения Московской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице исполняющего обязанности главного А. В. Григорьева, с одной стороны, и

Заказчик _____,
(ФИО полностью)

законный представитель несовершеннолетнего (**Потребитель**):

_____ (ФИО, дата и год рождения)

с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», в рамках Договора на оказание платных медицинских услуг от «___» _____ 202__ г. № _____, далее Договор, пришли к взаимному соглашению о том, что:

1. Платные медицинские услуги предоставляются Потребителю в период с _____ по _____.

3. Перечень, наименование и стоимость Платных медицинских услуги по момент заключения Договора:

№	Наименование медицинской услуги	Цена услуги по Прейскуранту	Дата начала оказания услуги	Дата окончания оказания услуги	Число дней	Общая стоимость медицинских услуг (руб.)
ИТОГО						

Исполнитель

ГБУЗ МОДКТОБ

Место нахождения: 107113, г. Москва,
 Поперечный просек, дом 3
 ИНН: 7718115836 КПП: 771801001
 ОГРН: 1037700225375 ОКТМО: 4531500000
 ОКВЭД: 85.11.1 ОКПО: 11763617
 Тел.: (499)268-00-84, факс: (499)269-69-64
 E-mail: mz_modktob@mosreg.ru
 Главный врач

_____/А.В. Григорьев

Заказчик (законный представитель)

Документ удостоверяющий личность
 Паспорт _____

проживающий по адресу: (адрес места жительства)

_____/_____/_____

Действующий от имени Исполнителя:

Представитель по доверенности, врач-травматолог-ортопед

_____/_____

АКТ
об оказании платных медицинских услуг
по договору от _____ № _____

г. Москва

« _____ » _____ 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московская областная детская клиническая травматолого-ортопедическая больница» (сокращенное наименование ГБУЗ МОДКТОБ) (свидетельство о внесении в ЕГРЮЛ серия 77 № 007139766 от 18.02.2003 г., ОГРН 1037700225375, ИНН 7718115836, адрес: 107113 г. Москва, Поперечный просек, д. 3), в лице главного врача Григорьева Александра Владимировича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны и Заказчик

законный представитель Потребителя (Пациента) с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", подписанием настоящего акта подтверждают следующее:

1. В период с « _____ » _____ 20 ____ г по « _____ » _____ 20 ____ г. Исполнителем оказаны Потребителю (Пациенту) медицинские услуги, включающие:

Номер п/п	Наименование медицинской услуги	Код услуги	Количество	Стоимость	Сумма
1	2	3	4	5	6
ИТОГО:					

2. Всего оказано медицинских услуг на сумму: _____ рублей.

3. Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок.

4. Потребитель (Пациент) претензий к Исполнителю по объему, качеству и срокам оказания медицинских услуг не имеет.

5. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

6. Настоящий акт является неотъемлемой частью договора на оказание платных медицинских услуг от _____ N _____.

Исполнитель

Заказчик (законный представитель)

ГБУЗ МОДКТОБ

Главный врач

(подпись, инициалы, фамилия)

_____ А.В. Григорьев

Действующий от имени Исполнителя:

Представитель по доверенности,

врач-травматолог-ортопед

_____ / _____

М. П.