

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских и иных услуг

г. Омск

«___» _____ 20__ г.

_____(сокращенно-_____), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны и бюджетное учреждение здравоохранения Омской области «Областная клиническая больница» (сокращенно – БУЗОО «ОКБ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача _____, действующего на основании _____, с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательство оказывать платные медицинские и иные услуги (далее – Услуги) гражданам, направленным Заказчиком (именуется в дальнейшем Потребитель), а Заказчик обязуется оплатить оказанные Услуги.

Основанием для оказания Услуг является обращение Потребителя к Исполнителю за получением Услуг в порядке, установленном настоящим договором.

1.2. Исполнитель оказывает Услуги по перечню и ценам, определенным прейскурантом цен на платные медицинские и иные услуги (Приложение № 1) (далее – прейскурант цен на Услуги), действующим у Исполнителя на момент обращения Потребителя, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. Исполнитель оказывает Услуги, на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности, регистрационный номер _____, выданной «___» _____ г. Министерством здравоохранения Омской области, действующей _____.

1.4. Место оказания Услуг: г. Омск, ул. Берёзовая, д. 3.

1.5. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг не могут превышать сроки ожидания бесплатного оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.6. Для оказания Услуг требуется предварительная запись Потребителя по тел. 8(3812)24-83-53, с обязательным указанием номера и даты настоящего договора, а также подтверждение записи за 1 рабочий день до дня оказания Услуги.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Предоставлять Потребителям Услуги в соответствии с:

- перечнем Услуг, указанных в прейскуранте цен на Услуги;
- лицензией;
- режимом работы, Исполнителя.

2.1.2. В рамках предоставления Услуг по настоящему Договору, обеспечить Потребителям проведение обследования и лечения квалифицированными специалистами, с использованием качественного оборудования, хирургического инструментария, необходимых медицинских изделий и препаратов.

2.1.3. Оказывать Услуги надлежащего качества и в установленные сроки в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также на основе клинических рекомендаций.

2.1.4. Предоставлять Потребителям Услуги по предъявлению ими паспорта, действующего на момент обращения, направления (гарантийного письма) Заказчика с указанием даты его выдачи, срока действия и вида медицинской помощи в точном соответствии с действующим прейскурантом цен на Услуги. Ответственность за правильность указания в направлении (гарантийном письме) видов медицинской помощи, соответствия их медицинским показаниям для Потребителя несет Заказчик. Образец гарантийного письма указан в Приложение № 2, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора

2.1.5. Информировать Заказчика об изменении прейскуранта цен на Услуги не менее чем за

10 (десять) календарных дней до начала их действия путем направления нового прейскуранта цен на Услуги на электронную почту Заказчика _____.

2.1.6. Вести учет:

- потребителей, обратившихся к Исполнителю;
- видов, объемов и сроков оказания медицинских Услуг Потребителям;
- средств, поступающих от Заказчика в качестве оплаты оказанных медицинских Услуг.

2.1.7. Передавать Заказчику реестры пролеченных пациентов для предварительной проверки только по защищенному каналу связи с помощью программного продукта ViPNet.

2.1.8. После оказания Услуг, предоставить Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья. Результаты Услуг, оказанных в рамках настоящего Договора, предоставляются путем непосредственной передачи надлежаще оформленных бланков результатов на бумажном носителе Потребителю по адресу нахождения Исполнителя.

2.1.9. В случае если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим договором, исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять такие услуги.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Изменять цены на оказываемые медицинские услуги в одностороннем порядке, путем направления нового прейскуранта цен на Услуги не менее чем за 10 (десять) календарных дней до начала его действия на электронную почту Заказчика, указанную в пункте 2.1.5. настоящего договора.

2.2.2. На отстаивание своих интересов в работе двусторонней комиссии по согласованию спорных вопросов, создаваемой при равном представительстве сторон.

2.2.3. Приостановить оказание Услуг в случае, если Заказчик ненадлежащим образом исполняет свои обязательства по настоящему договору.

2.2.4. Отказать Потребителю в оказании Услуг, если в направлении (гарантийном письме) вид медицинской помощи указан не в соответствии с действующим прейскурантом цен на Услуги.

2.3. Исполнитель уведомил Заказчика (Потребителя) о возможности получения Услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.4. Исполнитель уведомил Заказчика (Потребителя) и о том, что 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.

2.5. Исполнитель до заключения настоящего договора проинформировал Заказчика (Потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего Услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.5. Заказчик обязан:

2.5.1. Обеспечить:

а) предварительную запись Потребителей на Услуги, в соответствии с пунктом 1.6. настоящего договора.

б) Потребителей документами, подтверждающими право на получение Услуг (пункт 2.1.4.);

в) Исполнителя образцами документов, подтверждающих право Потребителей на получение Услуг в рамках настоящего договора.

2.5.2. Проинформировать Потребителей об Услугах, предоставляемых Исполнителем, условиях оказания Услуг, режиме работы Исполнителя.

2.5.3. Проинформировать Потребителя о том, что Услуги предоставляются при наличии письменного информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.5.4. Своевременно оплачивать Услуги Исполнителя. Порядок оплаты Услуг Исполнителя

определен в разделе 4 договора.

2.5.5. Осуществить в течение 5 рабочих дней предварительную проверку предоставленных Исполнителем в электронном виде реестров пролеченных пациентов. В случае обнаружения ошибок, опечаток сообщить об этом Исполнителю в электронном виде по защищенному каналу связи.

2.5.6. Проинформировать Потребителя в доступной форме о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.5.7. Заказчик самостоятельно отслеживает соответствие заказываемых Услуг, указываемых в направлениях (гарантийных письмах) программам страхования или иным документам, принятым у Заказчика и используемым в отношениях с Потребителями.

2.6. Заказчик имеет право:

2.6.1. Во всякое время проверять ход и качество работы, выполняемой Исполнителем, не вмешиваясь в его деятельность.

3. ПРИЕМКА ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

3.1. После оказания Услуг Исполнитель, до 20-го числа месяца, следующего за месяцем оказания услуги, направляет по почте заказным письмом в адрес Заказчика, указанный в настоящем договоре, либо вручает лично представителю Заказчика счет (счет-фактуру) для оплаты, а также акт приемки оказанных услуг, реестр пролеченных пациентов.

3.2. Заказчик в течение 15 (пятнадцати) календарных дней с момента получения документов, указанных в пункте 3.1 договора, вправе проверить соответствие качества, количества, объема оказанных Исполнителем Услуг обязательствам, принятым последним в рамках настоящего Договора, без вмешательства в лечебно-диагностический процесс, в том числе путем направления в рабочее время своих представителей на основании доверенности для проверки документов, представленных Исполнителем на оплату. Представители Заказчика обязаны проинформировать администрацию Исполнителя о своем прибытии, полученном задании и о результатах проверки. Стороны могут привлекать независимых экспертов.

3.3. По результатам проверки, в случае выявленных нарушений, Заказчик составляет соответствующий Акт, а при их отсутствии – подписывает акт приемки оказанных услуг.

3.4. Если в течение 15 (пятнадцати) календарных дней с момента получения документов, указанных в пункте 3.1. договора, от Заказчика не поступило акта с указанием выявленных нарушений или подписанного акта приемки оказанных услуг, Услуги считаются принятыми Заказчиком.

3.5. Споры по качеству и количеству оказанных Услуг разрешаются в порядке, установленном в разделе 10 настоящего договора.

4. СРОКИ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Услуги оплачиваются Заказчиком по ценам, указанным в действующем на момент обращения (поступления) Потребителя прейскуранте цен на Услуги на основании счета (счет-фактуры), акта приемки оказанных услуг и реестра пролеченных пациентов, направленных Исполнителем в соответствии с пунктом 3.1. настоящего договора.

4.2. Оплата производится Заказчиком в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента получения Заказчиком документов, указанных в пункте 3.1. настоящего договора.

4.3. По желанию Стороны производят сверку взаиморасчетов по оплате оказанных медицинских услуг Потребителям. Результаты такой сверки оформляются двусторонним актом.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации признанной конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны.

5.2. Конфиденциальной по настоящему договору признается информация, полученная в ходе исполнения настоящего Договора.

5.3. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению законодательства

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. В случае просрочки оплаты по настоящему договору Исполнитель вправе потребовать, а Заказчик выплачивает неустойку в размере 0,1% от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки на основании выставленного Исполнителем счета. Неустойка начисляется, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного срока исполнения обязательства до дня полного исполнения просроченного обязательства включительно.

6.2. В случае просрочки Заказчиком оплаты более чем на 30 дней Исполнитель вправе приостановить оказание Услуг Потребителям до полного погашения задолженности.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение обязательств по Договору, если неисполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

7. УВЕДОМЛЕНИЯ И СООБЩЕНИЯ

7.1. Все уведомления и сообщения, направленные сторонами в связи с исполнением настоящего договора, должны быть сделаны в письменной форме.

7.2. Стороны обязуются в течение 5 дней извещать обо всех изменениях своих данных, адресов и реквизитов, а также о начале процесса реорганизации, ликвидации, введения процедур банкротства.

8. ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий договор может быть изменен только по письменному соглашению сторон за исключением случаев, предусмотренных в пунктах 2.1.5., 2.2.1. настоящего договора.

Исполнитель вправе в одностороннем порядке изменять форму и содержание Приложения №1 к настоящему договору в порядке, установленном пунктами 2.1.5. и 2.2.1. настоящего договора.

8.2. Настоящий договор может быть прекращен до окончания срока его действия:

- по соглашению сторон, совершенному в письменном виде, после осуществления полного взаиморасчета;

- в одностороннем порядке одной из Сторон с предупреждением другой Стороны об этом не менее чем за 30 дней, с осуществлением полного взаиморасчета.

8.3. Прекращение договора, в том числе досрочное, не является основанием для отказа в оплате Услуг, оказываемых Потребителям, лечение которых начато в период действия настоящего договора.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

9.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует по «__»_____ 20__ г., либо до момента выполнения Сторонами принятых на себя обязательств, предусмотренных разделом 3 и 4 настоящего договора.

9.2. Если ни одна из Сторон, не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до даты окончания срока действия настоящего договора не заявит о его расторжении, договор считается продленным на каждый последующий год на тех же условиях, с обязательным предоставлением Сторонами новых лицензий, доверенностей и других необходимых документов в случае окончания сроков их действия.

10. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

10.1. Возникшие споры рассматриваются Сторонами в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – 10 дней с момента ее получения.

10.2. При не достижении согласия споры разрешаются Арбитражным судом Омской области в соответствии с действующим законодательством.

11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

11.1. Подписывая настоящий договор, Заказчик выражает свое согласие на передачу и обработку персональных данных лиц направленных в БУЗОО «ОКБ», в соответствии с

Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие предоставляется БУЗОО «ОКБ» с правом передачи персональных данных другим организациям в тех пределах, в которых это необходимо для выполнения БУЗОО «ОКБ» своих обязательств.

11.2. Во всем остальном, что не предусмотрено условиями настоящего договора Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

11.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу – по одному для каждой из Сторон.

11.4. К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью следующие приложения:

11.4.1. Прейскурант цен на платные медицинские и иные услуги (Приложение № 1)

11.4.2. Образец гарантийного письма (Приложение № 2)

11.4.3. Выписка из реестра лицензий.

12. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Заказчик:

Исполнитель:

БУЗОО «ОКБ»

644012, г. Омск, ул. Березовая, д. 3

ИНН/КПП: 5502018385/550301001

ОГРН: 1025500734071

Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ОМСК БАНКА

РОССИИ//УФК по Омской области г. Омск

Единый казначейский счет:

40102810245370000044

БИК ГОФК: 015209001

Номер казначейского счета:

03224643520000005201

Получатель: Министерство финансов по

Омской области (БУЗОО «ОКБ»),

л/с: 006220038)

КБК: 00600000000000000130

Телефон (3812) 23-26-74 (приемная),

(3812) 24-21-80 (бухгалтерия)

Адрес эл.почты:

okb_mail@minzdrav.omskportal.ru

Должность

Главный врач

_____ / (...)

_____ /К.Л. Полежаев

м.п.

м.п.

ОБРАЗЕЦ ГАРАНТИЙНОГО ПИСЬМА

(на бланке Заказчика)

Главному врачу БУЗОО «ОКБ»
Полежаеву К.Л.

ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО

«__» _____ 20__ г.

В соответствии с договором № _____ на оказание платных медицинских и иных услуг
от «__» _____ 20__ г. просим оказать медицинские услуги:

1. _____
(перечень медицинских услуг в точном соответствии с прейскурантом)
2. _____
3. _____

(ФИО застрахованного, дата рождения,

серия и номер паспорта, когда и кем выдан, номер направления (страхового полиса))

Оплату гарантируем.

Должность

подпись

расшифровка подписи