

Правила предоставления платных медицинских услуг в ОБУЗ «ОКПБ «Богородское»

(Порядок, форма предоставления медицинских услуг и порядок их оплаты)

Настоящий порядок регламентирует оказание платных услуг в ОБУЗ «ОКПБ «Богородское». Платные услуги осуществляются на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01139-37/00358292 ,дата выдачи 30.11.2020 года, срок действия – бессрочно. Лицензирующий орган: Департамент здравоохранения Ивановской области, 153000, г.Иваново, пр-кт Шереметевский, д.1, тел. 8(4932)-59-48.20. Услуги оказываются в соответствии с нормами Гражданского кодекса Российской Федерации, Налогового кодекса Российской Федерации, нормами Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг...».

Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 37№000728214 от 21.10.2002 года, регистрирующий орган-Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №6 по Ивановской области.

Сроки ожидания предоставления платных услуг определяются в зависимости от вида оказываемых услуг. Медицинские услуги на платной основе в ОБУЗ «ОКПБ «Богородское» предоставляются в следующем порядке:

-физическим лицам (Потребителям)

Гражданин обращается в подразделение ОБУЗ «ОКПБ «Богородское», в котором желает получить медицинскую услугу на платной основе. До заключения договора физическое лицо знакомится с возможностью 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, с информацией о специалистах участвующих в оказании платных медицинских услуг их квалификации и возможных льготах (на информационных стендах). Гражданин заключает договор об оказании платных медицинских услуг (Типовой договор Приложение 1). Производит оплату (предоплата) за медицинские услуги наличным платежом через кассу учреждения или по безналичному расчету на счет Исполнителя по реквизитам учреждения (Приложение 3).

-юридическим лицам (Заказчикам)

Юридическое лицо (Заказчик) заключает договор об оказании платных медицинских услуг (Типовой договор Приложение 2). Производит оплату за медицинские услуги наличным платежом через кассу учреждения или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств (в размере предусмотренном в договоре) на счет Исполнителя по реквизитам учреждения (Приложение 3).

После оплаты медицинской услуги физические, юридические лица получают медицинские услуги в полном объеме и соответствующего качества.

При возникновении трудностей вынесения экспертного заключения, врач оставляет за собой право на направление освидетельствуемого на дополнительные обследования, врачебную комиссию.

Платные медицинские услуги в рамках Приказа Минздрава России от 28.01.2021 N 29н "Об утверждении Порядка проведения..." осуществляются по адресу: г.Иваново, ул. Окуловой, д.12/88 по следующему графику:

Для жителей г.Иваново- с понедельника по пятницу, с 08-00 часов до 11-00 часов, с 15-00 до 17-00 часов.

Для жителей Ивановской области - с понедельника по пятницу, с 08-00 часов до 11-00 часов.

Платные медицинские услуги в рамках Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.05.2022г. №342 «Об утверждении порядка прохождения обязательного психиатрического освидетельствования работниками, осуществляющими отдельные виды деятельности, его периодичности, а также видов деятельности, при осуществлении которых проводится психиатрическое освидетельствование» осуществляются по адресу: Ивановская область, г.Иваново, ул. Окуловой, д.12/88, по следующему графику: -понедельник, среда, четверг, пятница с 08-00 до 11-00 часов; вторник- с 12-00 до 15-00 часов.

ДОГОВОР № _____
об оказании платных медицинских услуг

г. Иваново

_____ (дата)

Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача И. Е. Вернидуба, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____ именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1 По настоящему договору Исполнитель обязуется по заданию Заказчика за вознаграждение оказать специализированные медицинские услуги (далее по тексту медицинские услуги)
- 1.2 Медицинские услуги оказываются на платной основе, в соответствии с действующим законодательством РФ, в _____.
- 1.3 Заказчик обязуется принять оказанные медицинские услуги и оплатить их в соответствии с условиями настоящего договора.
- 1.4 Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Заказчику, указаны в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату составления настоящего договора.
- 1.5 Срок оказания медицинской услуги до _____.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1 Исполнитель обязуется своевременно и качественно оказывать медицинские услуги, предусмотренные п.1.1 настоящего договора, надлежащего качества, в объеме предусмотренном настоящим договором.
- 2.1.2 Услуги оказываются, согласно предоставленным спискам Заказчика.
- 2.1.3 Исполнитель обязуется в доступной форме информировать Заказчика об условиях и порядке оказания медицинских услуг.
- 2.1.4 Не разглашать персональные данные, которые стали известны в результате исполнения договора в соответствии с действующим законодательством РФ о персональных данных.

2.2 Исполнитель вправе:

- 2.2.1 Запросить при необходимости у Заказчика дополнительную информацию или направить на дополнительное обследование работников (врачебную комиссию), необходимые для принятия экспертного решения. Дополнительные обследования осуществляются путем заключения отдельного договора.
- 2.2.2 Требовать от Заказчика полной оплаты оказанных услуг.

2.3. Заказчик обязуется:

- 2.3.1 Предоставить Исполнителю сведения составляющие персональные данные, а именно списки работников подлежащих освидетельствованию врачом-психиатром. Списки работников, подлежащих освидетельствованию должны содержать следующие сведения: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес по регистрации, должность, факторы вредности согласно Приказа Минздрава России №29н от 28.01.2021 г. Работники Заказчика, подлежащие освидетельствованию, имеющие регистрацию по месту жительства вне зоны обслуживания ОБУЗ «ОКПБ «Богородское», (зона обслуживания - Ивановская область), могут быть осмотрены по согласованию с Исполнителем. В этом случае Заказчик обязан предоставить справки на каждого работника о том, что данный гражданин не находится под наблюдением психиатра по месту регистрации.
- 2.3.2 Своевременно оплачивать Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг, в соответствии с Разделом 3 настоящего договора.
- 2.3.3 Предоставить документы, необходимые для заключения договора, сообщить Исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и пр.).
- 2.3.4 Соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Заказчиком, неукоснительно соблюдать рекомендации врачей.

2.4 Заказчик имеет право:

- 2.4.1 Получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге.
- 2.4.2 Отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

2.5. Стороны обязуются:

- 2.5.1 Не совершать, не поручать и не разрешать совершение каких-либо действий в процессе обсуждения, заключения или исполнения данного Договора, способных привести к нарушению Сторонами и/или аффилированными лицами Сторон законодательства о противодействии коррупции. Данное обязательство, в частности, касается незаконных выплат, включая выплаты за упрощение формальностей в адрес государственных чиновников, представителей органов государственной власти, их сотрудников, членов их семей и близких друзей.
- Стороны соглашаются с тем, что ни одна из Сторон не будет предлагать, делать, соглашаться делать какому-либо сотруднику, представителю или третьему лицу, действующим от имени другой Стороны, а также принимать, соглашаться принять от какого-либо сотрудника, представителя или третьего лица, действующего от имени другой Стороны какие-либо неподобающие подарки или привилегии, в денежном или ином выражении, в связи с обсуждением, заключением или исполнением данного договора.

Каждая из Сторон обязана незамедлительно уведомить другую Сторону, если ей станет известно или появятся конкретные подозрения о факте коррупции в процессе обсуждения, заключения или исполнения данного договора.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 3.1 Заказчик оплачивает медицинские услуги, оказываемые Исполнителем работникам Заказчика, в соответствии с действующими и согласованными сторонами тарифами на медицинские услуги, отраженными в прейскуранте (Приложение № 1).
- 3.2 Стоимость и перечень услуг, указанных в прейскуранте, может изменяться. Изменения согласуются не позднее, чем за две недели до их введения.
- 3.3 Заказчик производит: предварительную оплату Исполнителю в размере 100% на основании выставленных счетов в соответствии со списком работников Заказчика и стоимостью услуг в прейскуранте/оплату за фактически оказанные услуги на основании выставленного счета и Акта об оказании услуг.
- 3.4 Заказчик производит оплату за медицинские услуги наличным платежом через кассу учреждения или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств (в размере предусмотренном в договоре) на счет Исполнителя по реквизитам учреждения.
- 3.5 Сумма договора _____ рублей.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1 В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем условий договора Заказчик вправе по своему выбору потребовать: -назначения нового срока оказания услуги, уменьшения стоимости предоставленной услуги, исполнения услуги другим специалистом, расторжения договора и возмещения убытков, в том числе понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги, если это необходимо.
- 4.2 Нарушение установленных сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой Заказчику неустойки в порядке и размере, которые определяются Законом РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», по соглашению сторон неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления Заказчику дополнительных услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.
- 4.3 В случае несвоевременной оплаты Заказчиком стоимости оказанной медицинской услуги, Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки в размере 0,1 % от стоимости неоплаченной суммы. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательства.
- 4.4 Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
- 4.5 Во всех иных случаях неисполнения обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 5.1 Исполнитель имеет лицензию на оказание данной медицинской услуги. Лицензия: № ЛО41-01139-37/00358292, дата выдачи 30.11.2020 г., срок действия – бессрочно. Лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения. Департамент здравоохранения Ивановской области, 153000, г. Иваново, пр-т Шереметевский, д.1, тел. 8 (4932) 59-48-20.
- 5.2 Заказчик подтверждает, что ознакомлен с информацией, касающейся медицинской услуги и условий ее предоставления, в полном объеме, согласен на предоставление медицинской услуги на платной основе.

5.3 Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок.

5.4 Акт об оказании услуг подписывается на основании прейскуранта цен на платные медицинские услуги ОБУЗ «ОКПБ «Богородское» после выполнения работ.

5.5 Условия настоящего договора могут быть изменены по письменному соглашению сторон.

5.6 Стороны обязаны своевременно незамедлительно извещать друг друга об изменении адресов и банковских реквизитов друг друга.

5.7 Все спорные вопросы решаются путем переговоров, а в случае не достижения согласия – в установленном законом порядке.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до _____.

6.2 Порядок изменения договора, расторжения договора определяется по соглашению сторон и оформляется в письменном виде.

6.3 Настоящий договор может быть прекращен по инициативе одной из сторон. Сторона, решившая прекратить действие настоящего договора, должна направить другой стороне об этом письменное уведомление, не менее чем за 30 дней до момента предполагаемого расторжения договора, при этом стороны не освобождаются от исполнения обязательств.

6.4 Настоящий договор составлен в трех экземплярах. Все экземпляры идентичны и имеют одинаковую юридическую силу. Один экземпляр договора находится у Исполнителя, два экземпляра договора находятся у Заказчика, один из которых предназначен для работников Заказчика.

До заключения договора Заказчику предоставлена в доступной форме (информационный стенд, официальный сайт) информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

До заключения договора Заказчик информирован о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ОБУЗ «ОКПБ «Богородское»

153506, Ивановская обл., Ивановский р-н,

с. Богородское, ул. Б. Клинецкая, д. 2а.

ИНН 3711004456, КПП 371101001.

Департамент финансов Ивановской области (ОБУЗ «ОКПБ

«Богородское»

л/с 20336У53950).

Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО

ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ г. Иваново

Номер банковского счета, входящего в состав ЕКС:

40102810645370000025.

Номер казначейского счета: 03224643240000003300.

БИК 012406500.

Код по сводному реестру 242У5395

Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 37 № 000728214

(регистрационный орган - Межрайонная инспекция Федеральной

налоговой службы № 6 по Ивановской области).

Тел. (4932) 33-69-56, 33-69-49,

e-mail: pbbogorodskoe@ivreg.ru

ЗАКАЗЧИК

Главный врач _____

И.Е. Вернидуб

МП

МП

Приложение №1
к договору № _____

от _____

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ОБУЗ «ОКПБ «Богородское»

_____ И.Е. Вернидуб
МП

СОГЛАСОВАНО

МП

ВЫПИСКА ИЗ ПРЕЙСКУРАНТА ЦЕН, ПЕРЕЧЕНЬ
на платные медицинские услуги ОБУЗ «ОКПБ «Богородское»

Наименование услуги	Цена за обслуживание одного человека, в рублях

Реквизиты:

ОБУЗ «ОКПБ «Богородское»

153506, Ивановская обл., Ивановский р-н, с. Богородское, ул. Б. Клинецовская, д. 2а

тел.8(4932) 33-69-56

153506, Ивановская обл., Ивановский р-н,

с. Богородское, ул. Б. Клинецовская, д. 2а.

ИНН 3711004456, КПП 371101001.

Департамент финансов Ивановской области (ОБУЗ «ОКПБ «Богородское»

л/с 20336У53950).

Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ//УФК ПО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

г. Иваново

Номер банковского счета, входящего в состав ЕКС: 40102810645370000025.

Номер казначейского счета: 03224643240000003300.

БИК 012406500.

Код по сводному реестру 242У5395

Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 37 № 000728214 (регистрирующий орган - Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 6 по Ивановской области).

Главный врач – Вернидуб Илья Евгеньевич