

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 Уважаемые коллеги! Прошу внести изменения на нашем сайте, главная страница, раздел лицензии и свидетельства №ЛО-37-01-001019, дата выдачи 20.10.2015 года, срок действия – бессрочно, выдана Департаментом здравоохранения Ивановской области, в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации; Налоговым кодексом Российской Федерации; Федеральным законом 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 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

Платная медицинская услуга физическим лицам оказывается следующим образом:

Гражданин обращается в подразделение ОБУЗ «ОКПБ «Богородское», в котором желает получить медицинскую услугу на платной основе. До заключения договора 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, о специалистах участвующих в оказании платных медицинских услуг их квалификации и возможных льготах (информационный стенд). Заключает договор на оказание платных медицинских услуг, в котором прописываются условия (Приложение 1).

Платная медицинская услуга юридическим лицам оказывается после заключения договора, перечислении денежных средств в соответствии с прејскурантом на счет ОБУЗ «ОКПБ «Богородское» (Приложение 2).

После заключения договора оплата осуществляется одним из вариантов:

1. В Диспансерное отделение и стационар ОБУЗ «ОКПБ «Богородское» за наличный расчет через кассу учреждения или через банковскую систему.

2. В Шуйском и Кинешемском филиалах, в обособленных психиатрических кабинетах районов Ивановской области за наличный расчет через банковскую систему, по реквизитам (Приложение 3).

3. Для юридических лиц оплата производится по безналичному расчету по реквизитам учреждения (Приложение 3).

После оплаты медицинской услуги получает ее в полном объеме соответствующего качества.

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

Приложение 1 образцы договоров

1. ДОГОВОР об оказании медицинских услуг

г. Иваново « » 20 г.
Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя главного врача Е. В. Руженской, действующей на основании Приказа № 23 от 27 февраля 2015 г. и Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) _____

с другой стороны, именуемый в дальнейшем «Потребитель», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1 «Потребитель» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Потребителю» медицинскую услугу, а «Потребитель» обязуется оплатить «Исполнителю» стоимость оказанной услуги.
- 1.2 Услуга оказывается на платной основе, в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 1006 от 4.10.2012 г., Приказом Минздрава РФ от 11.09.2000 г. № 344.
- 1.3 Срок оказания медицинской услуги в течение десяти рабочих дней с момента подписания договора.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1 Предоставить «Потребителю» доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге, об установленных у «Исполнителя» льготах при оказании медицинских услуг, о законодательстве РФ в сфере проведения медицинских осмотров.
- 2.1.2 Оказать следующую медицинскую услугу: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, в том числе: - освидетельствование врачом-психиатром;
- 2.1.3 Выдать заключение с указанием результатов проведенного освидетельствования.

2.2 Исполнитель вправе:

- 2.2.1 Запросить при необходимости у «Потребителя» дополнительную информацию или пройти обследование, необходимое для принятия экспертного решения.

2.3 Потребитель обязуется:

- 2.3.1 Оплатить Исполнителю на основании прейскуранта, стоимость оказываемых медицинских услуг.
- 2.3.2 Предоставить документы, необходимые для освидетельствования.
- 2.3.3 Предоставить при необходимости дополнительную информацию или пройти дополнительное обследование, требующиеся для принятия экспертного решения.

2.4 Потребитель вправе:

- 2.4.1 Получить в полном объеме информацию о медицинской услуге.
- 2.4.2 Отказаться от исполнения договора, возместив «Исполнителю» расходы за уже выполненную работу.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

- 3.1 «Потребитель» оплачивает медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, в соответствии с действующим тарифом на медицинские услуги, отраженным в Прейскуранте. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет 410.00 (четыреста десять) рублей.
- 3.2 «Потребитель» производит предварительную оплату «Исполнителю» в размере 100 % в день заключения договора.

4. Ответственность сторон

- 4.1 Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Прочие условия

- 5.1 «Исполнитель» имеет лицензию на оказание данной медицинской услуги. Лицензия: № ЛО-37-01-000926, дата выдачи 28.10.2014 г., срок действия - бессрочно. Выдана Департаментом здравоохранения Ивановской области, 153000, г. Иваново, пр-т Шереметевский, д.1, тел. 8 (4932) 59-48-20.
- 5.2 «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с информацией, касающейся медицинской услуги и условий ее предоставления, в полном объеме.
- 5.3 Порядок изменения договора и расторжение договора определяется по соглашению сторон и оформляется в письменном виде.
- 5.4 Все спорные вопросы решаются путем переговоров, в случае не достижения согласия - в установленном законом порядке.
- 5.5 Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.6 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. Срок действия договора

6.1 Настоящий договор вступает в силу с момента оплаты медицинской услуги и действует до момента окончания исполнения сторонами обязательств по договору.

6.2 Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий договор по взаимному соглашению.

6.3 Все изменения и дополнения настоящего договора действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания обеими сторонами.

6.4 Стороны вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору лишь при условии, оплаты «Исполнителю» фактически понесенных расходов.

До заключения договора потребителю предоставлена в доступной форме (информационный стенд) 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 «Потребитель» 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.

Исполнитель

ОБУЗ «ОКПБ «Богородское»
153506, Ив. обл., Ив. район,
с. Богородское, ул. Б. Клинецкая, 2а
ИНН/КПП 3711004456/371101001
ОГРН 1023701508687 Свидетельство о внесении
записи в ЕГРЮЛ серия 37 № 000728214
регистрирующий орган – Межрайонная
инспекция Федеральной налоговой
службы № 6 по Ивановской области)

Потребитель

ФИО _____

Адрес _____

Паспорт, номер, серия _____
выдан _____

телефон _____

Зам. гл. врача

_____ Е. В. Руженская

_____ (Подпись)

2. ДОГОВОР

об оказании медицинских услуг

г. Иваново _____ « _____ » _____ 20 г.
Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая
психиатрическая больница «Богородское», именуемое в дальнейшем
«Исполнитель», в лице заместителя главного врача Е. В. Руженской, действующей на
основании Приказа № 23 от 27 февраля 2015 г. и Устава, с одной стороны, и
гражданин(ка) _____

с другой стороны, именуемый в дальнейшем «Потребитель», заключили настоящий договор о
нижеизложенном:

1. Предмет договора

1.1 «Потребитель» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Потребителю» медицинскую услугу, а «Потребитель» обязуется оплатить «Исполнителю» стоимость оказанной услуги.

1.2 Услуга оказывается на платной основе, в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 г., Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 302-н от 12.04.2011 г.

1.3 Срок оказания медицинской услуги в течение десяти рабочих дней с момента подписания договора.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1 Предоставить «Потребителю» доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге, об установленных у «Исполнителя» льготах при оказании медицинских услуг, о законодательстве РФ в сфере проведения медицинских осмотров.

2.1.2 Оказать следующую медицинскую услугу: по медицинским осмотрам (предварительным, периодическим) - медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний в рамках предварительных и периодических медицинских осмотров с допуском к вождению, в том числе: - освидетельствование врачом-психиатром.

2.1.3 Выдать заключение с указанием результатов проведенного освидетельствования.

2.2 Исполнитель вправе:

2.2.1 Запросить при необходимости у «Потребителя» дополнительную информацию или пройти обследование, необходимое для принятия экспертного решения.

2.3 Потребитель обязуется:

2.3.1 Оплатить Исполнителю на основании прейскуранта, стоимость оказываемых медицинских услуг.

2.3.2 Предоставить документы, необходимые для освидетельствования.

2.3.3 Предоставить при необходимости дополнительную информацию или пройти дополнительное обследование, требующиеся для принятия экспертного решения.

2.4 Потребитель вправе:

2.4.1 Получить в полном объеме информацию о медицинской услуге.

2.4.2 Отказаться от исполнения договора, возместив «Исполнителю» расходы за уже выполненную работу.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1 «Потребитель» оплачивает медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, в соответствии с действующим тарифом на медицинские услуги, отраженным в Прейскуранте. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет 410.00 (Четыреста десять) рублей.

3.2 «Потребитель» производит предварительную оплату «Исполнителю» в размере 100 % в день заключения договора.

4. Ответственность сторон

4.1 Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Прочие условия

5.1 «Исполнитель» имеет лицензию на оказание данной медицинской услуги. Лицензия:

№ ЛО-37-01-000926, дата выдачи 28.10.2014 г., срок действия - бессрочно. Выдана Департаментом здравоохранения Ивановской области, 153000, г. Иваново, пр-т Шереметевский, д.1, тел. 8 (4932) 59-48-20.

5.2 «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с информацией, касающейся медицинской услуги и условий ее предоставления, в полном объеме.

5.3 Порядок изменения договора и расторжение договора определяется по соглашению сторон и оформляется в письменном виде.

5.4 Все спорные вопросы решаются путем переговоров, в случае не достижения согласия - в установленном законом порядке.

5.5 Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.6 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. Срок действия договора

6.1 Настоящий договор вступает в силу с момента оплаты медицинской услуги и действует до момента окончания исполнения сторонами обязательств по договору.

6.2 Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий договор по взаимному соглашению.

6.3 Все изменения и дополнения настоящего договора действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания обеими сторонами.

6.4 Стороны вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору лишь при условии, оплаты «Исполнителю» фактически понесенных расходов.

До заключения договора потребителю предоставлена в доступной форме (информационный стенд) 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 «Потребитель» 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.

Исполнитель

ОБУЗ «ОКПБ «Богородское»
153506, Ив. обл., Ив. район,
с. Богородское, ул. Б. Клинецкая, 2а
ИНН/КПП 3711004456/371101001
ОГРН 1023701508687 Свидетельство о внесении
записи в ЕГРЮЛ серия 37 № 000728214
регистрирующий орган – Межрайонная
инспекция Федеральной налоговой
службы № 6 по Ивановской области)

Потребитель

ФИО _____
Адрес _____
Паспорт, номер, серия _____
выдан _____
телефон _____

Зам. гл. врача

Е. В. Руженская

(Подпись)

3. ДОГОВОР об оказании медицинских услуг

г. Иваново « » 20 г.
Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя главного врача Е. В. Руженской, действующей на основании Приказа № 23 от 27 февраля 2015 г. и Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) _____

с другой стороны, именуемый в дальнейшем «Потребитель», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1 «Потребитель» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Потребителю» медицинскую услугу, а «Потребитель» обязуется оплатить «Исполнителю» стоимость оказанной услуги.
- 1.2 Услуга оказывается на платной основе, в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 г., Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 302-н от 12.04.2011 г.
- 1.3 Срок оказания медицинской услуги в течение десяти рабочих дней с момента подписания договора.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1 Предоставить «Потребителю» доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге, об установленных у «Исполнителя» льготах при оказании медицинских услуг, о законодательстве РФ в сфере проведения медицинских осмотров.
- 2.1.2 Оказать следующую медицинскую услугу: по медицинским осмотрам (предварительным, периодическим)-медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний в рамках предварительных и периодических медицинских осмотров, в том числе:- освидетельствование врачом-психиатром.
- 2.1.3 Выдать заключение с указанием результатов проведенного освидетельствования.

2.2 Исполнитель вправе:

- 2.2.1 Запросить при необходимости у «Потребителя» дополнительную информацию или пройти обследование, необходимое для принятия экспертного решения.

2.3 Потребитель обязуется:

- 2.3.1 Оплатить Исполнителю на основании прейскуранта, стоимость оказываемых медицинских услуг.
- 2.3.2 Предоставить документы, необходимые для освидетельствования.
- 2.3.3 Предоставить при необходимости дополнительную информацию или пройти дополнительное обследование, требующиеся для принятия экспертного решения.

2.4 Потребитель вправе:

- 2.4.1 Получить в полном объеме информацию о медицинской услуге.
- 2.4.2 Отказаться от исполнения договора, возместив «Исполнителю» расходы за уже выполненную работу.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

- 3.1 «Потребитель» оплачивает медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, в соответствии с действующим тарифом на медицинские услуги, отраженным в Прейскуранте. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет 270.00 (Двести семьдесят) рублей.
- 3.2 «Потребитель» производит предварительную оплату «Исполнителю» в размере 100 % в день заключения договора.

4. Ответственность сторон

- 4.1 Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Прочие условия

- 5.1 «Исполнитель» имеет лицензию на оказание данной медицинской услуги. Лицензия: № ЛО-37-01-000926, дата выдачи 28.10.2014 г., срок действия - бессрочно. Выдана Департаментом

здравоохранения Ивановской области, 153000, г. Иваново, пр-т Шереметевский, д.1, тел. 8 (4932) 59-48-20.

- 5.2 «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с информацией, касающейся медицинской услуги и условий ее предоставления, в полном объеме.

- 5.3 Порядок изменения договора и расторжение договора определяется по соглашению сторон и оформляется в письменном виде.

- 5.4 Все спорные вопросы решаются путем переговоров, в случае не достижения согласия - в установленном законом порядке.

- 5.5 Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

- 5.6 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. Срок действия договора

- 6.1 Настоящий договор вступает в силу с момента оплаты медицинской услуги и действует до момента окончания исполнения сторонами обязательств по договору.
- 6.2 Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий договор по взаимному соглашению.

6.3 Все изменения и дополнения настоящего договора действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания обеими сторонами.

6.4 Стороны вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору лишь при условии, оплаты «Исполнителю» фактически понесенных расходов.

До заключения договора потребителю предоставлена в доступной форме (информационный стенд) 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 «Потребитель» 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.

Исполнитель

ОБУЗ «ОКПБ «Богородское»
153506, Ив. обл., Ив. район,
с. Богородское, ул. Б. Клинецкая, 2а
ИНН/КПП 3711004456/371101001
ОГРН 1023701508687 Свидетельство о внесении
записи в ЕГРЮЛ серия 37 № 000728214
регистрирующий орган – Межрайонная
инспекция Федеральной налоговой
службы № 6 по Ивановской области)

Потребитель

ФИО _____

Адрес _____

Паспорт, номер, серия _____
выдан _____

телефон _____

Зам. гл. врача

_____ Е. В. Руженская

_____ (Подпись)

4. ДОГОВОР

об оказании медицинских услуг

г. Иваново _____ 20 г.
Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая
психиатрическая больница «Богородское», именуемое в дальнейшем
«Исполнитель», в лице заместителя главного врача Е. В. Руженской, действующей на
основании Приказа № 23 от 27 февраля 2015 г. и Устава, с одной стороны, и
гражданин(ка) _____

с другой стороны, именуемый в дальнейшем «Потребитель», заключили настоящий договор о
нижеизложенном:

1. Предмет договора

1.1 «Потребитель» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Потребителю» медицинскую услугу, а «Потребитель» обязуется оплатить «Исполнителю» стоимость оказанной услуги.

1.2 Услуга оказывается на платной основе, в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 г., Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 302-н от 12.04.2011 г.

1.3 Срок оказания медицинской услуги в течение десяти рабочих дней с момента подписания договора.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1 Предоставить «Потребителю» доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге, об установленных у «Исполнителя» льготах при оказании медицинских услуг, о законодательстве РФ в сфере проведения медицинских осмотров.

2.1.2 Оказать следующую медицинскую услугу: по медицинским осмотрам (предварительным, периодическим)- медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний в рамках предварительных и периодических медицинских осмотров с допуском к оружию, в том числе:- освидетельствование врачом-психиатром.

2.1.3 Выдать заключение с указанием результатов проведенного освидетельствования.

2.2 Исполнитель вправе:

2.2.1 Запросить при необходимости у «Потребителя» дополнительную информацию или пройти обследование, необходимое для принятия экспертного решения.

2.3 Потребитель обязуется:

2.3.1 Оплатить Исполнителю на основании прейскуранта, стоимость оказываемых медицинских услуг.

2.3.2 Предоставить документы, необходимые для освидетельствования.

2.3.3 Предоставить при необходимости дополнительную информацию или пройти дополнительное обследование, требующиеся для принятия экспертного решения.

2.4 Потребитель вправе:

2.4.1 Получить в полном объеме информацию о медицинской услуге.

2.4.2 Отказаться от исполнения договора, возместив «Исполнителю» расходы за уже выполненную работу.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1 «Потребитель» оплачивает медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, в соответствии с действующим тарифом на медицинские услуги, отраженным в Прейскуранте. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет 410.00 (Четыреста десять) рублей.

3.2 «Потребитель» производит предварительную оплату «Исполнителю» в размере 100 % в день заключения договора.

4. Ответственность сторон

4.1 Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Прочие условия

5.1 «Исполнитель» имеет лицензию на оказание данной медицинской услуги. Лицензия:

№ ЛО-37-01-000926, дата выдачи 28.10.2014 г., срок действия - бессрочно. Выдана Департаментом здравоохранения Ивановской области, 153000, г. Иваново, пр-т Шереметевский, д.1, тел. 8 (4932) 59-48-20.

5.2 «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с информацией, касающейся медицинской услуги и условий ее предоставления, в полном объеме.

5.3 Порядок изменения договора и расторжение договора определяется по соглашению сторон и оформляется в письменном виде.

5.4 Все спорные вопросы решаются путем переговоров, в случае не достижения согласия - в установленном законом порядке.

5.5 Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.6 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. Срок действия договора

6.1 Настоящий договор вступает в силу с момента оплаты медицинской услуги и действует до момента окончания исполнения сторонами обязательств по договору.

6.2 Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий договор по взаимному соглашению.

6.3 Все изменения и дополнения настоящего договора действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания обеими сторонами.

6.4 Стороны вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору лишь при условии, оплаты «Исполнителю» фактически понесенных расходов.

До заключения договора потребителю предоставлена в доступной форме (информационный стенд) 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 «Потребитель» 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.

Исполнитель

ОБУЗ «ОКПБ «Богородское»
153506, Ив. обл., Ив. район,
с. Богородское, ул. Б. Клинецкая, 2а
ИНН/КПП 3711004456/371101001
ОГРН 1023701508687 Свидетельство о внесении
записи в ЕГРЮЛ серия 37 № 000728214
регистрирующий орган – Межрайонная
инспекция Федеральной налоговой
службы № 6 по Ивановской области)

Потребитель

ФИО _____
Адрес _____

Паспорт, номер, серия _____
выдан _____

телефон _____

Зам. гл. врача

_____ Е. В. Руженская

_____ (Подпись)

5. ДОГОВОР

об оказании медицинских услуг

г. Иваново
Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая психиатрическая больница «Богородское», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя главного врача Е. В. Руженской, действующей на основании Приказа № 23 от 27 февраля 2015 г. и Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) _____ «_____» _____ 20__ г.

с другой стороны, именуемый в дальнейшем «Потребитель», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 «Потребитель» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Потребителю» медицинскую услугу, а «Потребитель» обязуется оплатить «Исполнителю» стоимость оказанной услуги.

1.2 Услуга оказывается на платной основе, в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 1006 от 4.10.2012 г., Ф3 от 10.12.1995г. № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», Постановлением Правительства РФ от 29.12.2014 г. № 1604.

1.3 Срок оказания медицинской услуги в течение десяти рабочих дней с момента подписания договора.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1 Предоставить «Потребителю» доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге, об установленных у «Исполнителя» льготах при оказании медицинских услуг, о законодательстве РФ в сфере проведения медицинских осмотров.

2.1.2 Оказать следующую медицинскую услугу: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, в том числе: -освидетельствование врачом-психиатром.

2.1.3 Выдать заключение с указанием результатов проведенного освидетельствования.

2.2 Исполнитель вправе:

2.2.1 Запросить при необходимости у «Потребителя» дополнительную информацию или пройти обследование, необходимое для принятия экспертного решения.

2.3 Потребитель обязуется:

2.3.1 Оплатить «Исполнителю» на основании прейскуранта, стоимость оказываемых медицинских услуг.

2.3.2 Предоставить документы, необходимые для освидетельствования.

2.3.3 Предоставить при необходимости дополнительную информацию или пройти дополнительное обследование, требующиеся для принятия экспертного решения.

2.4 Потребитель вправе:

2.4.1 Получить в полном объеме информацию о медицинской услуге.

2.4.2 Отказаться от исполнения договора, возместив «Исполнителю» расходы за уже выполненную работу.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1 «Потребитель» оплачивает медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, в соответствии с действующим тарифом на медицинские услуги, отраженным в Прейскуранте. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту составляет 410.00 (четыреста десять) рублей.

3.2 «Потребитель» производит предварительную оплату «Исполнителю» в размере 100% в день заключения договора.

4. Ответственность сторон

4.1 Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Прочие условия

5.1 «Исполнитель» имеет лицензию на оказание данной медицинской услуги. Лицензия:

№ ЛО-37-01-000926, дата выдачи 28.10.2014 г., срок действия - бессрочно. Выдана Департаментом здравоохранения Ивановской области, 153000, г. Иваново, пр-т Шереметевский, д.1, тел. 8 (4932) 59-48-20.

5.2 «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с информацией, касающейся медицинской услуги и условий ее предоставления, в полном объеме.

5.3 Порядок изменения договора и расторжение договора определяется по соглашению сторон и оформляется в письменном виде.

5.4 Все спорные вопросы решаются путем переговоров, в случае не достижения согласия - в установленном законом порядке.

5.5 Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.6 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. Срок действия договора

6.1 Настоящий договор вступает в силу с момента оплаты медицинской услуги и действует до момента окончания исполнения сторонами обязательств по договору.

6.2 Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий договор по взаимному соглашению.

6.3 Все изменения и дополнения настоящего договора действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания обеими сторонами.

6.4 Стороны вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору лишь при условии, оплаты «Исполнителю» фактически понесенных расходов.

До заключения договора потребителю предоставлена в доступной форме (информационный стенд) 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 «Потребитель» 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.

Исполнитель

ОБУЗ «ОКПБ «Богородское»
153506, Ив. обл., Ив. район,
с. Богородское, ул. Б. Клинецкая, 2а
ИНН/КПП 3711004456/371101001
ОГРН 1023701508687 Свидетельство о внесении
записи в ЕГРЮЛ серия 37 № 000728214
регистрационный орган – Межрайонная
инспекция Федеральной налоговой
службы № 6 по Ивановской области)

Потребитель

ФИО _____

Адрес _____

Паспорт, номер, серия _____
выдан _____

телефон _____

Зам. гл. врача

Е. В. Руженская

(Подпись)

Приложение 2 образец договора

ДОГОВОР № _____ на оказание 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) по медицинским осмотрам (предварительным, периодическим): -медицинское освидетельствование работников Заказчика на наличие медицинских противопоказаний в рамках предварительных и периодических медицинских осмотров;- медицинское освидетельствование работников Заказчика на наличие медицинских противопоказаний в рамках предварительных и периодических медицинских осмотров с допуском к оружию, вождению, в том числе: - освидетельствование врачом-психиатром.

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 20.12.2015 г.

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 провести обследование работников (врачебную комиссию), необходимые для принятия экспертного решения.

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 № 302-н от 12.04.2011г. 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 третьей стороне, 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.

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:

№ ЛО-37-01-000926, дата выдачи 28.10.2014 г., срок действия – бессрочно. Выдана Департаментом 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 25 декабря 2015 года.

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
тел. 33-69-56, 33-69-49
л/с 20336У53950 в УФК по Ивановской области
р/с 40601810400001000001
Отделение Иваново г. Иваново
БИК 042406001
ИНН 3711004456 КПП 371101001
ОГРН 1023701508687 свидетельство о внесении
записи в ЕГРЮЛ серия 37 № 000728214
(регистрирующий орган - Межрайонная
инспекция Федеральной налоговой службы № 6
по Ивановской области)

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
Медицинские осмотры (предварительные, периодические): медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний в рамках предварительных и периодических медицинских осмотров, в том числе:	270,00

освидетельствование врачом- психиатром	
Медицинские осмотры (предварительные, периодические): медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний в рамках предварительных и периодических медицинских осмотров с допуском к оружию, в том числе: освидетельствование врачом- психиатром	410,00
Медицинские осмотры (предварительные, периодические): медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний в рамках предварительных и периодических медицинских осмотров с допуском к вождению, в том числе: освидетельствование врачом- психиатром	410,00
Врачебная комиссия для решения вопросов, не входящих в программу государственных гарантий	150,00

Реквизиты:

ОБУЗ «ОКПБ «Богородское»

Получатель:

УФК по Ивановской области (ОБУЗ «ОКПБ «Богородское» л/с 20336У53950)

Банк: Отделение Иваново г. Иваново р/счет 40601810400001000001

БИК 042406001 ИНН 3711004456 КПП 371101001

ОКТМО 24607412 ОГРН 1023701508687

Адрес: 153506, Ивановская область, Ивановский район, с. Богородское, ул. Б.
Клинцевская, д.2а

Главный врач – Вернидуб Илья Евгеньевич