**ДОГОВОР № б/н**

**НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Великий Новгород «» февраля 2024 г.

**Областное автономное учреждение здравоохранения «Новгородский областной кожно-венерологический диспансер»**, действующее на основании свидетельства 53№001200906 от 31.08.11г., выданном Межрайонной ИФНС №9 по Новгородской области, лицензии на осуществление медицинской деятельности №ЛО41-01073-53/00334630 от 23.09.2019 г., выданной Министерством здравоохранения Новгородской области (173007, г.Великий Новгород, пл. Победы-Софийская, д.1, тел.: (8-816)732-297, 732-582), включающую в себя работы (услуги), согласно Приложению 1 к Договору, в лице главного врача Захарченко Сергея Геннадьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель,Учреждение», с одной стороны и \_ \_\_\_\_\_\_\_ именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора
   1. Исполнитель принимает на себя, обязанность оказать на платной основе в разумные сроки, а Потребитель оплатить следующие медицинские услуги согласно действующему прейскуранту.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование услуги** | **Срок (период) оказания; Дата, время** | **Стоимость за единицу** | **Итого** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| **Итого** | | | | |

1. Права и обязанности сторон

2.1.Исполнитель обязуется:

- обеспечить надлежащее качество медицинских услуг, предупредить Потребителя о необходимых ограничениях при проведении лечения и диагностики и возможных негативных последствиях в случае нарушения Потребителем рекомендаций специалистов Исполнителя;

- оформлять медицинскую документацию в соответствии с действующим законодательством;

- предупреждать Потребителя, в случае если при предоставлении указанных в договоре платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором;

- не предоставлять Потребителю дополнительные медицинские услуги на возмездной основе без согласия Потребителя;

2.2.Потребитель обязуется:

- оплатить услуги в порядке и в сроки, установленные настоящим договором;

- обязуется выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинской услуги, в т. ч. выполнять рекомендации лечащего врача;

2.3.Потребитель имеет право выбора специалиста.

3. Порядок расчета

3.1.Потребитель производит расчет путем внесения наличных денежных средств в кассу Учреждения, либо через pos-терминал безналичным путем в порядке 100% предоплаты.

4.Ответственность сторон

4.1.Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

4.2.Исполнитель не несет ответственности за медицинские осложнения, возникшие в результате нарушения Потребителем предписаний и рекомендаций Исполнителя.

4.3.Исполнитель несет ответственность за качество и набор действий, составляющих платную медицинскую услугу, которые определяются действующим в момент ее оказания медико-экономическим стандартом или договором на оказание услуг.

4.4.Исполнитель несет ответственность перед Потребителем только за умышленные виновные действия персонала. Исполнитель не несет ответственности за действия третьих лиц.

4.5. Потребитель несет ответственность за прямой действительный ущерб, нанесенный Исполнителю, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.6. Потребитель несет ответственность за полноту и достоверность предоставленных Исполнителю сведений.

5.Особые условия

5.1.Потребитель вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуг в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

5.2.Потребителю разъяснен порядок и условия получения данной медицинской услуги на безвозмездной основе в рамках программы (территориальной программы) государственных гарантий, в т.ч в других медицинских организациях. С перечнем услуг Потребитель ознакомлен.

5.3. По требованию одной из сторон на предоставление оказываемых исполнителем услуг может быть составлена смета.

5.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

5.5. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика) на предоставление платных медицинских услуг.

6. Срок действия договора

6.1.Настоящий договор вступает в действие с момента его подписания сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств. Настоящий договор может быть изменен, расторгнут по соглашению сторон.

6.2.Договор также расторгается в случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.Порядок рассмотрения споров

7.1.В случае возникновения споров Стороны примут все меры для их разрешения путем переговоров.

7.2.При недостижении согласия по спорным вопросам путем переговоров, спор разрешается в соответствии с действующим законодательством.

8.Заключительные положения

8.1.Договор составлен в количестве - по одному экземпляру для каждой Стороны, имеющих равную юридическую силу.

9.Подписи и реквизиты сторон

**ИСПОЛНИТЕЛЬ**

ОАУЗ «НОКВД»

173000, Великий Новгород, ул. Дворцовая, 10/6

Место оказания мед.услуг: согласно Приложению 1 к Договору.

ОГРН 1025300795530 ИНН/ КПП 5321046736/ 532101001

УФК по Новгородской области ( ОАУЗ «НОКВД л/с 30506У12290) р/с 40601810600001000001 ГРКЦ ГУ БАНКА РОСИИ ПО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛ. Г.ВЕЛИКИЙ НОВГОРОД БИК 044959001

Тел/факс 8(816) 63-28-31

**ПОТРЕБИТЕЛЬ**

Ф.И.О **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Один экземпляр договора получен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Приложение 1** к Договору

**Лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО41-01073-53/00334630** **от 23.09.2019 г., включает в себя следующие работы (услуги), выполняемые по указанным адресам:**

-Новгородская область, г.Великий Новгород, ул.Дворцовая, д.10/6

При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, медицинской статистике, сестринскому делу

При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, ультразвуковой диагностике

При проведении медицинских осмотров по медицинским осмотрам предрейсовым, послерейсовым)

При проведении медицинских освидетельствований по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны(попечители) или приемные родители

При проведении медицинских экспертиз по экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности

-Новгородская область, г.Великий Новгород, ул. Большая Московская, д.67, строение 4

При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике,

- Новгородская область, г.Великий Новгород, ул.Большая Московская, д.67

При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактериологии, клинической лабораторной диагностике

- Новгородская область, г.Великий Новгород, ул. Большая Московская, д.67, строение 4

При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии

При оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: дерматовенерологии, сестринскому делу

При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: дерматовенерологии, лабораторной диагностике, сестринскому делу, физиотерапии

При проведении медицинских экспертиз по экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности