Договор (трехсторонний)
на предоставление платных медицинских услуг

г.Москва «__» _____20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ГБ им.Гельмгольца» Минздрава России) (лицензия на осуществление медицинской деятельности №Л041-00110-77/00351483 от 26.08.2019 г., выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны,

ФИО, ДАТА РОЖДЕНИЯ

именуемый(-ая) в дальнейшем Потребитель, который(-ая) подтверждает, что, заключая договор:
- Потребитель уведомлен 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;
- Потребитель уведомлен об обязанности соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила распорядка для пациентов, а также о том, 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья;
- что вся необходимая информация об оказываемых платных медицинских услугах, порядках и стандартах их оказания, в соответствии и с учетом которых оказываются платные медицинские услуги, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта, медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской слуги (его образовании и квалификации) Потребителем получена в полном объеме. Потребитель ознакомлен с действующим прейскурантом, лицензией на осуществление медицинской деятельности, а также с предварительным объемом и характером медицинских услуг, планируемых к оказанию Потребителю;

ФИО, ДАТА РОЖДЕНИЯ (НАИМЕНОВАНИЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА, СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЮР.ЛИЦА)

именуемый(-ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить Потребителю по его желанию, медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию, на возмездной основе (далее – медицинские услуги), перечень которых определен в приложении к настоящему договору, а Заказчик обязуется своевременно оплатить стоимость медицинских услуг в полном объеме в соответствии с условиями договора.
1.2. Медицинские услуги, указанные в п. 1.1 договора, предоставляются Потребителю в течение срока действия настоящего договора. Срок ожидания медицинской помощи зависит от вида и условий предоставления медицинской помощи, диагноза основного заболевания, возраста пациента, наличия или отсутствия сопутствующих заболеваний, тяжести состояния и иных факторов, которые могу повлиять на длительность ожидания медицинской помощи. Дата фактического предоставления медицинских услуг фиксируется Исполнителем в медицинских документах Потребителя.
1.3. Медицинские услуги оказываются в объеме стандартов медицинской помощи, действующих на территории Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:
2.1.1. Предоставить медицинские услуги, указанные в п. 1.1 настоящего договора. Медицинские услуги предоставляются по месту нахождения Исполнителя: г. Москва, ул. Садовая-Черногрязская, д. 14/19 и (или)

г. Москва, ул. Суворовская, д. 35.
2.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
2.1.3. Предоставлять медицинские услуги при наличии информированного добровольного согласия Потребителя и согласия на обработку персональных данных.
2.1.4. Предоставить Заказчику (Потребителю) информацию, включающую в себя сведения о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о наличии лицензии на медицинскую деятельность, сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации посредством размещения на официальном сайте Исполнителя (www.igb.ru), стендах.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг в соответствии с состоянием здоровья Потребителя;
2.2.2. Отказаться от оказания медицинских услуг:
- в случае несоблюдения и невыполнения Потребителем рекомендаций и правил подготовки к оказанию услуги;
- если Потребитель не явился в назначенное время и место для получения услуги или явился в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;
- в случае неполучения от Потребителя информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в установленном законодательством Российской Федерации порядке;
- в случае нарушения Потребителем правил внутреннего распорядка, установленных Исполнителем;
- при возникновении объективной невозможности обеспечить безопасность услуги и (или) возникновении медицинских противопоказаний для осуществления лечебно-диагностических мероприятий при условиях наличия у Потребителя способности выразить свою волю, отсутствия угрозы для жизни Потребителя.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, в сроки и в порядке, определенные настоящим договором.

2.4. Потребитель обязуется:

2.4.1. Предоставить лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в других медицинских организациях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные препараты, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения;
2.4.2. Соблюдать предписания лечащего врача, режим лечения, правила поведения, внутреннего распорядка, установленные Исполнителем.

2.5. Потребитель вправе:

2.5.1. Получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях;
2.5.2. Отказаться от получения медицинских услуг, за исключением случаев, предусмотренных ст.20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». В данном случае договор считается расторгнутым, и Заказчик (Потребитель) обязан оплатить фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость предоставляемых Потребителю медицинских услуг определяется в соответствии с тарифами,

действующими у Исполнителя, и указывается в Приложениях, являющихся неотъемлемой частью настоящего договора.
3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100-процентной предоплаты до получения медицинских услуг как наличными, так и безналичными денежными средствами в кассе Исполнителя, а также через кредитные учреждения по реквизитам Исполнителя, указанным в договоре.
3.3. В случае если по каким-либо причинам, объем предоставляемых Потребителю медицинских услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо предоставление медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Исполнитель осуществляет возврат денежных средств Заказчику за непредоставленные ему медицинские услуги.
3.4. Итоговая стоимость медицинских услуг по настоящему договору при оказании Потребителю медицинской помощи в стационарных условиях, может отличаться от предварительно оплаченной как в сторону увеличения, так и в сторону уменьшения, в случае изменения по медицинским показаниям объемов предусмотренных договором медицинских услуг.

4. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

4.1. За неисполнение или ненадлежащие исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.
4.2. Все возможные споры, разногласия, претензии, в том числе связанные с недействительностью настоящего договора или его части подлежат рассмотрению в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

5. Срок действия договора и порядок его прекращения

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует в течение одного года.
5.2. Настоящий договор может быть расторгнут:
- по письменному соглашению Сторон;
- в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6. Прочие условия

6.1. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает вмешательство в биологические процессы, не подконтрольные в 100% случаев воле человека, Исполнитель при надлежащем исполнении условий настоящего договора и правильном использовании современной медицинской науки по объективным причинам не может гарантировать Заказчику (Потребителю) достижение положительного результата оказания услуги, о чем последний предупреждается путем внесения в настоящий договор данного пункта.
6.3. Все приложения, дополнения и изменения к договору являются его неотъемлемой частью и действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.
6.4. Настоящий договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу - по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца»
Минздрава России

ОГРН 1037739298167
Адрес: 105062, г. Москва,
ул. Садовая-Черногрязская, д.14/19
ИНН / КПП 7701031585 / 770101001
ОКПО 01966673
ИНН/КПП 7701031585 / 770101001

Заказчик:

Потребитель: