

**ДОГОВОР  
НА ВОЗМЕЗДНОЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №**

г. Нижний Новгород \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городская клиническая больница № 5" Нижегородского района г. Нижнего Новгорода именуемое в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, в лице главного врача Сухачевой Надежды Николаевны, действующего на основании Устава и лицензии на медицинскую деятельность от 21.08.2013 г. №ЛО-52-01-003452 выданную Министерством здравоохранения Нижегородской области с одной стороны, и \_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем ЗАКАЗЧИК, с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

- 1.1 ЗАКАЗЧИК поручает, а ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется оказать медицинские услуги ПАЦИЕНТУ \_\_\_\_\_ согласно приложению №1, являющемуся неотъемлемой частью договора, а ЗАКАЗЧИК добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.
- 1.2 ИСПОЛНИТЕЛЬ предоставляет медицинские услуги, указанные в п.1.1. настоящего договора: амбулаторно, в стационаре (нужное подчеркнуть).
- 1.3 Сроки исполнения услуг \_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ г..
- 1.4 Исполнитель обязан обеспечить соответствие предоставляемых им платных услуг требованиям, действующим на территории РФ.

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1 ЗАКАЗЧИК имеет право:**

- 2.1.1 получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь);
- 2.1.2 по любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг;
- 2.1.3 на получение информации о стоимости оказанных услуг на любом этапе стационарного (амбулаторного) обследования и лечения;
- 2.1.4 получать сведения о квалификации и сертификации специалистов;
- 2.1.5 получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;
- 2.1.6 на информированное добровольное согласие, на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние ЗАКАЗЧИКА не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах ЗАКАЗЧИКА решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается ЗАКАЗЧИКОМ или его законным представителем, а также врачом.

**2.2 ЗАКАЗЧИК обязуется:**

- 2.2.1 оплатить стоимость предоставляемой медицинской помощи (медицинских услуг), согласно Прейскуранта, действующего на момент заключения договора (госпитализации);
- 2.2.2 выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщения необходимых для этого сведений;
- 2.2.3 выполнять назначения лечащего врача;
- 2.2.4 сообщать лечащему врачу все сведения о состоянии своего здоровья.

**2.3 ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право:**

- 2.3.1 определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделения другого профиля в соответствии с состоянием здоровья ЗАКАЗЧИКА;
- 2.3.2 в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни ЗАКАЗЧИКА, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи;
- 2.3.3 при необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по согласованию с ЗАКАЗЧИКОМ;
- 2.3.4 расторгнуть договор при нарушении ЗАКАЗЧИКОМ правил внутреннего распорядка больницы.

**2.4 ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется:**

- 2.4.1 ознакомить ЗАКАЗЧИКА при поступлении в стационар с правилами внутреннего распорядка больницы;
- 2.4.2 обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации;
- 2.4.3 хранить в тайне информацию о факте обращения ЗАКАЗЧИКА за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия ЗАКАЗЧИКА или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.

**3. Стоимость услуг и порядок расчетов.**

- 3.1 ЗАКАЗЧИК оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утверждённому ИСПОЛНИТЕЛЕМ.
- 3.2 Первоначальный взнос по оплате медицинских услуг не фиксирован, ЗАКАЗЧИК вносит любую сумму.
- 3.3 Стоимость медицинских услуг по данному договору составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_ копеек.

- 3.4 Стоимость услуг может быть увеличена по согласованию с ЗАКАЗЧИКОМ в случае оказания ЗАКАЗЧИКУ дополнительных медицинских услуг, в том числе и по просьбе ЗАКАЗЧИКА. Оплата за оказанные медицинские услуги производится ЗАКАЗЧИКОМ наличными в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ или по безналичному расчету на расчетный счет ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- 3.5 Окончательный расчет производится накануне или в день выписки до 16:00 при предъявлении паспорта и квитанций о предварительной оплате и по согласованному сторонами Акту за оказанные медицинские услуги. Если стоимость медицинских услуг меньше уплаченных денежных средств, то остаток денежных средств возвращается ЗАКАЗЧИКУ.

#### 4. Сроки исполнения

- 4.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

#### 5. Прочие условия

- 5.1 При наличии претензии ЗАКАЗЧИКА к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и прочее, он обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача и/или заведующего отделением. Все споры по договору стороны стараются урегулировать путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- 5.2 ЗАКАЗЧИК уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. ЗАКАЗЧИК согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) в Государственном бюджетном учреждении Нижегородской области «Городская клиническая больница №5 Нижегородского района г. Нижнего Новгорода» на платной основе.
- 5.3 Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.4 Настоящий договор, может быть, расторгнут по основаниям, предусмотренным Гражданским законодательством. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

#### 6. Реквизиты сторон

##### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области "Городская клиническая больница № 5" Нижегородского района г. Нижнего Новгорода

Адрес: 603005, Нижегородская обл, Нижний Новгород г, Нестерова ул, дом № 34

тел.436-22-65, факс 436-66-97

Реквизиты: Министерство финансов Нижегородской области (ГБУЗ НО «ГКБ №5») р\с 40601810422023000001 в ГРКЦ ГУ Банка России по Нижегородской области г.Нижний Новгород, БИК 042202001, Л/сч 24001020620

ИНН 5262116410

КПП 526201001

##### ЗАКАЗЧИК:

\_\_\_\_\_

Адрес регистрации

Документ удостоверяющий личность:

Главный врач \_\_\_\_\_ / Н. Н. Сухачева  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)