

Министерство здравоохранения Астраханской области
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Астраханской области
«Областная клиническая психиатрическая больница»

ПРИКАЗ № 71

13.01.2021 г.

г. Астрахань

**«О внесении изменений в Приказ о
предоставления платных медицинских
услуг в ГБУЗ АО «ОКПБ»**

В целях совершенствования порядка предоставления платных медицинских услуг,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в Приказ о предоставлении платных медицинских услуг в ГБУЗ АО «ОКПБ», утвержденный главным врачом ГБУЗ АО «ОКПБ» от 26.01.2015 № 62 (далее - Регламент).

2. Утвердить и ввести в действие с 15.01.2021 Приложение № 1 к Регламенту «Договор на предоставление платных медицинских услуг» (формы 1.1, 1.2., 1.3, 1.4, 1.5, 1.6) в новой редакции (прилагаются).

3. Заместителю главного врача по лечебной работе Е.В. МУРАТОВОЙ, заместителю главного врача по поликлинической работе Н.Х. АРЮКОВОЙ, заместителю главного врача по судебно-экспертной работе М.В. СЕРОШТАНОВУ, заместителю главного врача по клинико-экспертной работе С.Ю. ТОЛОКИНОЙ, главному бухгалтеру А.В. ХОДЫРЕВОЙ:

3.1. Ознакомить сотрудников отделов, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, с изменениями в Регламент.

3.2. Обеспечить наличие изменений в Регламент в структурных подразделениях, сотрудники которых участвуют в предоставлении платных медицинских услуг.

3.3. Обеспечить выполнение требований Регламента сотрудниками, участвующими в предоставлении платных медицинских услуг, с учетом внесенных изменений.

4. Заведующей канцелярией Н.В. Ивановой довести приказ до всех заинтересованных лиц.

5. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

В.С. Тарханов

Договор № _____
на предоставление платных медицинских услуг

г. Астрахань

« ____ » _____ 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ АО «ОКПБ») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 30 №001312888 Инспекция Федеральной налоговой службы по Кировскому району г. Астрахани от 19.12.2011 за государственным регистрационным номером 1023000871453), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Тарханова Владимира Саввича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

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

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, сроки и на условиях, установленных настоящим договором, а Заказчик обязуется оплатить платные медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту он именуется «Потребитель».

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг

№п/п	Код и наименование медицинской услуги	Отделение	Количество услуг	Цена одной услуги	Стоимость медицинских услуг

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность серии ЛО регистрационный номер 30-01-002123, выданную Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 16-в, телефон 8 (8512) 54-00-24) дата выдачи «07» февраля 2020 г.

1.4. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании Регламента предоставления платных медицинских услуг, утвержденного Приказом ГБУЗ АО «ОКПБ» № 62 от 26.01.2015 года.

1.5. Срок оказания платных медицинских услуг _____

1.6. Место оказания платных медицинских услуг ГБУЗ АО «ОКПБ», отделение № _____

1.7. Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика).

2. Обязанности сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с существующими стандартами оказания специализированной психиатрической помощи и положениями закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.1.2. Исполнитель обязан оказывать услуги качественно и в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его 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, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.2. Обязанности Заказчика:

2.2.1. Своевременно оплатить предоставляемые платные медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ АО «ОКПБ».

2.2.2. В случае, если Потребитель в силу каких-либо причин не может проинформировать врача до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств, данная обязанность возлагается на Заказчика.

2.3. Обязанности Потребителя:

2.3.1. Потребитель обязан сообщить врачу до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств.

2.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов, находящихся на лечении в ГБУЗ АО «ОКПБ», выполнять все назначения медицинского персонала.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим на момент обращения за медицинскими услугами Прейскурантом и составляет _____.

3.2. Действующий прейскурант на платные медицинские услуги размещен на сайте aokpb.ru и на информационных стендах Исполнителя.

3.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком на условиях 100% предоплаты.

3.4. Оплата должна быть произведена Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. В случае расторжения договора или прекращения обязательств по основаниям, установленным действующим законодательством, до истечения срока оказания услуг, установленного пунктом 1.5. настоящего договора, Исполнитель осуществляет перерасчет и возвращает денежные средства Заказчику в течение 5 дней с момента расторжения договора или прекращения обязательств по настоящему договору.

4. Ответственность сторон, форс-мажор

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за задержку или невыполнение обязательств по настоящему договору, обусловленные обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех своих обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон при письменном уведомлении за 5 календарных дней до предстоящего расторжения. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает все расходы, понесенные Исполнителем на дату получения уведомления о расторжении договора.

7. Прочие положения

7.1. По всем вопросам, не отраженным в условиях настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

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

7.4. Заказчик и Потребитель подтверждают, что ознакомлены с порядком предоставления и оплаты платных медицинских услуг, их объемом и стоимостью

Заказчик _____

Потребитель _____

8. Реквизиты и адреса сторон

Исполнитель

ГБУЗ АО «ОКПБ»,

Адрес: 414004, г. Астрахань, Началовское шоссе, 15

ИНН: 3015044944/КПП 301501001

ОГРН 1023000871453/ОКПО 01916994

ОКАТО 12401000000/ОКТМО 12701000

Эл.адрес okpb@bk.ru, тел. 8 (8512) 49-13-50

Министерство финансов Астраханской области (ГБУЗ

АО «ОКПБ», л/с 20854Ч85926)

Р/с: 03224643120000002500

КБК 8540000000000000130 доп.код 910000

Банк: Отделение Астрахань Банка России/УФК по

Астраханской области г. Астрахань

БИК: 011203901

Кор./сч: 40102810445370000017

Заказчик

ФИО

Адрес

Паспортные данные

ИНН

Тел

Потребитель

ФИО

Адрес

Паспортные данные

Тел.

Главный врач _____ /Гарханов В.С./

М.П.

**Договор № _____
на предоставление платных медицинских услуг**

г. Астрахань
« ____ » _____ 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ АО «ОКПБ») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 30 №001312888 Инспекция Федеральной налоговой службы по Кировскому району г. Астрахани от 19.12.2011 за государственным регистрационным номером 1023000871453), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Тарханова Владимира Саввича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

_____ ,
именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

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

2. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, сроки и на условиях, установленных настоящим договором, а Заказчик обязуется оплатить платные медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту он именуется «Потребитель».

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг

№п/п	Код и наименование медицинской услуги	Отделение	Количество услуг	Цена одной услуги	Стоимость медицинских услуг

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность серии ЛО регистрационный номер 30-01-002123, выданную Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 16-в, телефон 8 (8512) 54-00-24) дата выдачи «07» февраля 2020 г.

1.8. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании Регламента предоставления платных медицинских услуг, утвержденного Приказом ГБУЗ АО «ОКПБ» № 62 от 26.01.2015 года.

1.9. Срок оказания платных медицинских услуг _____

1.10. Место оказания платных медицинских услуг ГБУЗ АО «ОКПБ», отделение № _____

1.11. Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика).

2. Обязанности сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с существующими стандартами оказания специализированной психиатрической помощи и положениями закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.1.2. Исполнитель обязан оказывать услуги качественно и в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его 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, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.2. Обязанности Заказчика:

2.2.1. Своевременно оплатить предоставляемые платные медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ АО «ОКПБ».

2.2.2. В случае, если Потребитель в силу каких-либо причин не может проинформировать врача до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств, данная обязанность возлагается на Заказчика.

2.3. Обязанности Потребителя:

2.3.1. Потребитель обязан сообщить врачу до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств.

2.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов, находящихся на лечении в ГБУЗ АО «ОКПБ», выполнять все назначения медицинского персонала.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим на момент обращения за медицинскими услугами Прейскурантом и составляет _____.

3.2. Действующий прейскурант на платные медицинские услуги размещен на сайте aokpb.ru и на информационных стендах Исполнителя.

3.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком на условиях 100% предоплаты.

3.4. Оплата должна быть произведена Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. В случае расторжения договора или прекращения обязательств по основаниям, установленным действующим законодательством, до истечения срока оказания услуг, установленного пунктом 1.5. настоящего договора, Исполнитель осуществляет перерасчет и возвращает денежные средства Заказчику в течение 5 дней с момента расторжения договора или прекращения обязательств по настоящему договору.

4. Ответственность сторон, форс-мажор

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за задержку или невыполнение обязательств по настоящему договору, обусловленные обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех своих обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон при письменном уведомлении за 5 календарных дней до предстоящего расторжения. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает все расходы, понесенные Исполнителем на дату получения уведомления о расторжении договора.

7. Прочие положения

7.1. По всем вопросам, не отраженным в условиях настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

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

7.4. Заказчик и Потребитель подтверждают, что ознакомлены с порядком предоставления и оплаты платных медицинских услуг, их объемом и стоимостью

Заказчик _____

Потребитель _____

8. Реквизиты и адреса сторон

Исполнитель

ГБУЗ АО «ОКПБ»,
Адрес: 414004, г. Астрахань, Началовское шоссе, 15
ИНН: 3015044944/КПП 301501001
ОГРН 1023000871453/ОКПО 01916994
ОКАТО 12401000000/ОКТМО 12701000
Эл.адрес okpb@bk.ru, тел. 8 (8512) 52-53-29
Р/с: 40601810300003000001
КБК 8540000000000000130
Банк: Отделение Астрахань г. Астрахань, БИК:
041203001

Заказчик

ФИО
Адрес
Паспортные данные
ИНН
Тел

Потребитель

ФИО
Адрес
Паспортные данные
Тел.

Главный врач

_____/В.С. Тарханов/

Договор № _____
на предоставление платных медицинских услуг

г. Астрахань
« ____ » _____ 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ АО «ОКПБ») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 30 №001312888 Инспекция Федеральной налоговой службы по Кировскому району г. Астрахани от 19.12.2011 за государственным регистрационным номером 1023000871453), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по лечебной работе Муратовой Елены Викторовны, действующего на основании приказа № _____ от _____, с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

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

3. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, сроки и на условиях, установленных настоящим договором, а Заказчик обязуется оплатить платные медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту он именуется «Потребитель».

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг

№п/п	Код и наименование медицинской услуги	Отделение	Количество услуг	Цена одной услуги	Стоимость медицинских услуг

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность серии ЛО регистрационный номер 30-01-002123, выданную Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 16-в, телефон 8 (8512) 54-00-24) дата выдачи «07» февраля 2020 г.

1.12. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании Регламента предоставления платных медицинских услуг, утвержденного Приказом ГБУЗ АО «ОКПБ» № 62 от 26.01.2015 года.

1.13. Срок оказания платных медицинских услуг _____

1.14. Место оказания платных медицинских услуг ГБУЗ АО «ОКПБ», отделение № _____

1.15. Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика).

2. Обязанности сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с существующими стандартами оказания специализированной психиатрической помощи и положениями закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.1.2. Исполнитель обязан оказывать услуги качественно и в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его 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, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.2. Обязанности Заказчика:

2.2.1. Своевременно оплатить предоставляемые платные медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ АО «ОКПБ».

2.2.2. В случае, если Потребитель в силу каких-либо причин не может проинформировать врача до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств, данная обязанность возлагается на Заказчика.

2.3. Обязанности Потребителя:

2.3.1. Потребитель обязан сообщить врачу до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств.

2.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов, находящихся на лечении в ГБУЗ АО «ОКПБ», выполнять все назначения медицинского персонала.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим на момент обращения за медицинскими услугами Прейскурантом и составляет _____

3.2. Действующий прейскурант на платные медицинские услуги размещен на сайте aokpb.ru и на информационных стендах Исполнителя.

3.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком на условиях 100% предоплаты.

3.4. Оплата должна быть произведена Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. В случае расторжения договора или прекращения обязательств по основаниям, установленным действующим законодательством, до истечения срока оказания услуг, установленного пунктом 1.5. настоящего договора, Исполнитель осуществляет перерасчет и возвращает денежные средства Заказчику в течение 5 дней с момента расторжения договора или прекращения обязательств по настоящему договору.

4. Ответственность сторон, форс-мажор

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за задержку или невыполнение обязательств по настоящему договору, обусловленные обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

6.Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех своих обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон при письменном уведомлении за 5 календарных дней до предстоящего расторжения. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает все расходы, понесенные Исполнителем на дату получения уведомления о расторжении договора.

7. Прочие положения

7.1. По всем вопросам, не отраженным в условиях настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

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

7.4. Заказчик и Потребитель подтверждают, что ознакомлены с порядком предоставления и оплаты платных медицинских услуг, их объемом и стоимостью

Заказчик _____

Потребитель _____

8. Реквизиты и адреса сторон

Исполнитель

ГБУЗ АО «ОКПБ»,
Адрес: 414004, г. Астрахань, Началовское шоссе, 15
ИНН: 3015044944/КПП 301501001
ОГРН 1023000871453/ОКПО 01916994
ОКАТО 12401000000/ОКТМО 12701000
Эл.адрес okpb@bk.ru, тел. 8 (8512) 49-13-50
Министерство финансов Астраханской области (ГБУЗ
АО «ОКПБ», л/с 20854Ч85926)
Р/с: 03224643120000002500
КБК 8540000000000000130 доп.код 910000
Банк: Отделение Астрахань Банка России/УФК по
Астраханской области г. Астрахань
БИК: 011203901
Кор./сч: 40102810445370000017

Заказчик

ФИО
Адрес
Паспортные данные
ИНН
Тел

Потребитель

ФИО
Адрес
Паспортные данные
Тел.

Зам. главного врача по лечебной работе

_____/Е.В. Муратова/

**Договор № _____
на предоставление платных медицинских услуг**

г. Астрахань
«__» _____ 20 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ АО «ОКПБ») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 30 № 001312888 Инспекция Федеральной налоговой службы по Кировскому району г. Астрахани от 19.12.2011 за государственным регистрационным номером 1023000871453), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующей диспансерным отделением Арюковой Наили Хасяновны, действующей на основании приказа №_ от _____, с одной стороны, и

именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

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

4. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, сроки и на условиях, установленных настоящим договором, а Заказчик обязуется оплатить платные медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту он именуется «Потребитель».

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг

№п/п	Код и наименование медицинской услуги	Отделение	Количество услуг	Цена одной услуги	Стоимость медицинских услуг

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность серии ЛО регистрационный номер 30-01-002123, выданную Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 16-в, телефон 8 (8512) 54-00-24) дата выдачи «07» февраля 2020 г.

1.16. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании Регламента предоставления платных медицинских услуг, утвержденного Приказом ГБУЗ АО «ОКПБ» № 62 от 26.01.2015 года.

1.17. Срок оказания платных медицинских услуг _____

1.18. Место оказания платных медицинских услуг: г. Астрахань, ул. 3. Космодемьянской / ул. Казанская, 95/90, литер А.

1.7.Заказчик (Потребитель) поставлен(ы) в известность, что в ходе оказания услуг, предусмотренных договором, в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о психиатрической помощи, может возникнуть необходимость в проведении дополнительных исследований. В случае отказа Заказчика (Потребителя) от дополнительных исследований документ, являющийся результатом оказанной услуги, Исполнителем не выдается. Оказание услуг по проведению дополнительных исследований оформляется отдельным договором.

2. Обязанности сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с существующими стандартами оказания специализированной психиатрической помощи и положениями закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.1.2. Исполнитель обязан оказывать услуги качественно и в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его 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, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.2. Обязанности Заказчика:

2.2.1. Своевременно оплатить предоставляемые платные медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ АО «ОКПБ».

2.2.2. В случае, если Потребитель в силу каких-либо причин не может проинформировать врача до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств, данная обязанность возлагается на Заказчика.

2.3. Обязанности Потребителя:

2.3.1. Потребитель обязан сообщить врачу до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств.

2.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов, находящихся на лечении в ГБУЗ АО «ОКПБ», выполнять все назначения медицинского персонала.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим на момент обращения за медицинскими услугами Прейскурантом и составляет _____

3.2. Действующий прейскурант на платные медицинские услуги размещен на сайте aokpb.ru и на информационных стендах Исполнителя.

3.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком на условиях 100% предоплаты.

3.4. Оплата должна быть произведена Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. В случае расторжения договора или прекращения обязательств по основаниям, установленным действующим законодательством, до истечения срока оказания услуг, установленного пунктом 1.5. настоящего договора, Исполнитель осуществляет перерасчет и возвращает денежные средства Заказчику в течение 5 дней с момента расторжения договора или прекращения обязательств по настоящему договору.

4. Ответственность сторон, форс-мажор

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за задержку или невыполнение обязательств по настоящему договору, обусловленные обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех своих обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон при письменном уведомлении за 5 календарных дней до предстоящего расторжения. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает все расходы, понесенные Исполнителем на дату получения уведомления о расторжении договора.

7. Прочие положения

7.1. По всем вопросам, не отраженным в условиях настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

7.3. Стороны на основании пункта 2 статьи 160 ГК РФ пришли к соглашению о подписании настоящего договора, любых изменений и дополнений к нему (включая приложения) со стороны Исполнителя путем факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического копирования.

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

7.5. Заказчик и Потребитель подтверждают, что ознакомлены с порядком предоставления и оплаты платных медицинских услуг, их объемом и стоимостью.

Заказчик _____

Потребитель _____

8. Реквизиты и адреса сторон

Исполнитель

ГБУЗ АО «ОКПБ»,
Адрес: 414004, г. Астрахань, Началовское шоссе, 15
ИНН: 3015044944/КПП 301501001
ОГРН 1023000871453/ОКПО 01916994
ОКАТО 12401000000/ОКТМО 12701000
Эл.адрес okpb@bk.ru, тел. 8 (8512) 49-13-50
Министерство финансов Астраханской области (ГБУЗ
АО «ОКПБ», л/с 20854Ч85926)
Р/с: 03224643120000002500
КБК 8540000000000000130 доп.код 910000
Банк: Отделение Астрахань Банка России/УФК по
Астраханской области г. Астрахань
БИК: 011203901
Кор./сч: 40102810445370000017

Заказчик

ФИО
Адрес
Паспортные данные
ИНН
Тел.
_____/_____/

Потребитель

ФИО
Адрес
Паспортные данные
Тел.
_____/_____/

Заведующая диспансерным отделением

_____/Н.Х. Арюкова

М.П.

Договор № _____
на предоставление платных медицинских услуг

г. Астрахань

« ____ » _____ 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ АО «ОКПБ») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 30 №001312888 Инспекция Федеральной налоговой службы по Кировскому району г. Астрахани от 19.12.2011 за государственным регистрационным номером 1023000871453), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по судебно-экспертной работе Сероштанова Михаила Викторовича, действующего на основании приказа № _____ от _____, с одной стороны, и

 именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

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

5. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, сроки и на условиях, установленных настоящим договором, а Заказчик обязуется оплатить платные медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту он именуется «Потребитель».

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг

№п/п	Код и наименование медицинской услуги	Отделение	Количество услуг	Цена одной услуги	Стоимость медицинских услуг

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность серии ЛО регистрационный номер 30-01-002123, выданную Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 16-в, телефон 8 (8512) 54-00-24) дата выдачи «07» февраля 2020 г.

1.19. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании Регламента предоставления платных медицинских услуг, утвержденного Приказом ГБУЗ АО «ОКПБ» № 62 от 26.01.2015 года.

1.20. Срок оказания платных медицинских услуг _____

1.21. Место оказания платных медицинских услуг ГБУЗ АО «ОКПБ», отделение № _____

1.22. Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика).

2. Обязанности сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с существующими стандартами оказания специализированной психиатрической помощи и положениями закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.1.2. Исполнитель обязан оказывать услуги качественно и в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его 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, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению. 2.1.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.2. Обязанности Заказчика:

2.2.1. Своевременно оплатить предоставляемые платные медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ АО «ОКПБ».

2.2.2. В случае, если Потребитель в силу каких-либо причин не может проинформировать врача до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств, данная обязанность возлагается на Заказчика.

2.3. Обязанности Потребителя:

2.3.1. Потребитель обязан сообщить врачу до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств.

2.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов, находящихся на лечении в ГБУЗ АО «ОКПБ», выполнять все назначения медицинского персонала.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим на момент обращения за медицинскими услугами Прейскурантом и составляет

3.2. Действующий прейскурант на платные медицинские услуги размещен на сайте aokpb.ru и на информационных стендах Исполнителя.

3.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком на условиях 100% предоплаты.

3.4. Оплата должна быть произведена Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. В случае расторжения договора или прекращения обязательств по основаниям, установленным действующим законодательством, до истечения срока оказания услуг, установленного пунктом 1.5. настоящего договора, Исполнитель осуществляет перерасчет и возвращает денежные средства Заказчику в течение 5 дней с момента расторжения договора или прекращения обязательств по настоящему договору.

4. Ответственность сторон, форс-мажор

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за задержку или невыполнение обязательств по настоящему договору, обусловленные обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

6.Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех своих обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон при письменном уведомлении за 5 календарных дней до предстоящего расторжения. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает все расходы, понесенные Исполнителем на дату получения уведомления о расторжении договора.

7. Прочие положения

7.1. По всем вопросам, не отраженным в условиях настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

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

7.4. Заказчик и Потребитель подтверждают, что ознакомлены с порядком предоставления и оплаты платных медицинских услуг, их объемом и стоимостью

Заказчик _____

Потребитель _____

8. Реквизиты и адреса сторон

Исполнитель

ГБУЗ АО «ОКПБ»,

Адрес: 414004, г. Астрахань, Началовское шоссе, 15

ИНН: 3015044944/КПП 301501001

ОГРН 1023000871453/ОКПО 01916994

ОКАТО 12401000000/ОКТМО 12701000

Эл.адрес okpb@bk.ru, тел. 8 (8512) 49-13-50

Министерство финансов Астраханской области (ГБУЗ АО «ОКПБ», л/с 20854Ч85926)

Р/с: 03224643120000002500

КБК 8540000000000000130 доп.код 910000

Банк: Отделение Астрахань Банка России/УФК по Астраханской области г. Астрахань

БИК: 011203901

Кор./сч: 40102810445370000017

Заказчик

ФИО

Адрес

Паспортные данные

ИНН

Тел

Потребитель

ФИО

Адрес

Паспортные данные

Тел.

Зам. главного врача по судебно-экспертной работе

_____/М.В. Сероштанов/

**Договор № _____
на предоставление платных медицинских услуг**

г. Астрахань
«__» _____ 20 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ АО «ОКПБ») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 30 №001312888 Инспекция Федеральной налоговой службы по Кировскому району г. Астрахани от 19.12.2011 за государственным регистрационным номером 1023000871453), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по клинко-экспертной работе Толокиной Светланы Юрьевны, действующего на основании приказа № _____ от _____, с одной стороны, и

_____, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

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

6. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, сроки и на условиях, установленных настоящим договором, а Заказчик обязуется оплатить платные медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту он именуется «Потребитель».

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг

№п/п	Код и наименование медицинской услуги	Отделение	Количество услуг	Цена одной услуги	Стоимость медицинских услуг

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность серии ЛО регистрационный номер 30-01-002123, выданную Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 16-в, телефон 8 (8512) 54-00-24) дата выдачи «07» февраля 2020 г.

1.23. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании Регламента предоставления платных медицинских услуг, утвержденного Приказом ГБУЗ АО «ОКПБ» № 62 от 26.01.2015 года.

1.24. Срок оказания платных медицинских услуг _____

1.25. Место оказания платных медицинских услуг ГБУЗ АО «ОКПБ», отделение № _____

1.26. Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика).

2. Обязанности сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с существующими стандартами оказания специализированной психиатрической помощи и положениями закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.1.2. Исполнитель обязан оказывать услуги качественно и в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его 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, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.2. Обязанности Заказчика:

2.2.1. Своевременно оплатить предоставляемые платные медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ АО «ОКПБ».

2.2.2. В случае, если Потребитель в силу каких-либо причин не может проинформировать врача до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств, данная обязанность возлагается на Заказчика.

2.3. Обязанности Потребителя:

2.3.1. Потребитель обязан сообщить врачу до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств.

2.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов, находящихся на лечении в ГБУЗ АО «ОКПБ», выполнять все назначения медицинского персонала.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим на момент обращения за медицинскими услугами Прейскурантом и составляет _____

3.2. Действующий прейскурант на платные медицинские услуги размещен на сайте aokpb.ru и на информационных стендах Исполнителя.

3.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком на условиях 100% предоплаты.

3.4. Оплата должна быть произведена Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. В случае расторжения договора или прекращения обязательств по основаниям, установленным действующим законодательством, до истечения срока оказания услуг, установленного пунктом 1.5. настоящего договора, Исполнитель осуществляет перерасчет и возвращает денежные средства Заказчику в течение 5 дней с момента расторжения договора или прекращения обязательств по настоящему договору.

4. Ответственность сторон, форс-мажор

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за задержку или невыполнение обязательств по настоящему договору, обусловленные обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех своих обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон при письменном уведомлении за 5 календарных дней до предстоящего расторжения. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает все расходы, понесенные Исполнителем на дату получения уведомления о расторжении договора.

7. Прочие положения

7.1. По всем вопросам, не отраженным в условиях настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

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

7.4. Заказчик и Потребитель подтверждают, что ознакомлены с порядком предоставления и оплаты платных медицинских услуг, их объемом и стоимостью

Заказчик _____

Потребитель _____

8. Реквизиты и адреса сторон

Исполнитель

ГБУЗ АО «ОКПБ»,

Адрес: 414004, г. Астрахань, Началовское шоссе, 15

ИНН: 3015044944/КПП 301501001

ОГРН 1023000871453/ОКПО 01916994

ОКАТО 12401000000/ОКТМО 12701000

Эл.адрес okpb@bk.ru, тел. 8 (8512) 49-13-50

Министерство финансов Астраханской области (ГБУЗ

АО «ОКПБ», л/с 20854Ч85926)

Р/с: 03224643120000002500

КБК 8540000000000000130 доп.код 910000

Банк: Отделение Астрахань Банка России/УФК по

Астраханской области г. Астрахань

БИК: 011203901

Кор./сч: 40102810445370000017

Заказчик

ФИО

Адрес

Паспортные данные

ИНН

Тел

Потребитель

ФИО

Адрес

Паспортные данные

Тел.

Зам. главного врача по клинико-экспертной работе

_____/С.Ю. Толокина/

**Договор № _____
на предоставление платных медицинских услуг**

г. Астрахань
«__» _____ 20 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областная клиническая психиатрическая больница» (ГБУЗ АО «ОКПБ») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 30 № 001312888 Инспекция Федеральной налоговой службы по Кировскому району г. Астрахани от 19.12.2011 за государственным регистрационным номером 1023000871453), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице врача-психиатра участкового кабинета районных участковых врачей-психиатров _____, действующей(его) на основании доверенности № _____ от _____, с одной стороны, и

_____,
именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

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

7. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, сроки и на условиях, установленных настоящим договором, а Заказчик обязуется оплатить платные медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором. В случае если Заказчик одновременно является Потребителем, далее по тексту он именуется «Потребитель».

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг

№п/п	Код и наименование медицинской услуги	Количество услуг	Цена одной услуги	Стоимость медицинских услуг

1.3. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на медицинскую деятельность серии ЛО регистрационный номер 30-01-002123, выданную Министерством здравоохранения Астраханской области (414056, г. Астрахань, ул. Татищева 16-в, телефон 8 (8512) 54-00-24) дата выдачи «07» февраля 2020 г.

1.27. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании Регламента предоставления платных медицинских услуг, утвержденного Приказом ГБУЗ АО «ОКПБ» № 62 от 26.01.2015 года.

1.28. Срок оказания платных медицинских услуг _____

1.29. Место оказания платных медицинских услуг: Астраханская область, _____ р-н, г. (с.) _____,

ул. _____, дом № _____.

1.7. Заказчик (Потребитель) поставлен(ы) в известность, что в ходе оказания услуг, предусмотренных договором, в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о психиатрической помощи, может возникнуть необходимость в проведении дополнительных исследований. В случае отказа Заказчика (Потребителя) от дополнительных исследований документ, являющийся результатом оказанной услуги, Исполнителем не выдается. Оказание услуг по проведению дополнительных исследований оформляется отдельным договором.

2. Обязанности сторон

2.1. Обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в соответствии с существующими стандартами оказания специализированной психиатрической помощи и положениями закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

2.1.2. Исполнитель обязан оказывать услуги качественно и в полном объеме в соответствии с настоящим договором.

2.1.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его 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, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.2. Обязанности Заказчика:

2.2.1. Своевременно оплатить предоставляемые платные медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, оказываемые ГБУЗ АО «ОКПБ».

2.2.2. В случае, если Потребитель в силу каких-либо причин не может проинформировать врача до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств, данная обязанность возлагается на Заказчика.

2.3. Обязанности Потребителя:

2.3.1. Потребитель обязан сообщить врачу до начала оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, об имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, переносимости лекарственных средств.

2.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов, находящихся на лечении в ГБУЗ АО «ОКПБ», выполнять все назначения медицинского персонала.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим на момент обращения за медицинскими услугами Прейскурантом и составляет _____

3.2. Действующий прейскурант на платные медицинские услуги размещен на сайте aokpb.ru и на информационных стендах Исполнителя.

3.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком на условиях 100% предоплаты.

3.4. Оплата должна быть произведена Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. В случае расторжения договора или прекращения обязательств по основаниям, установленным действующим законодательством, до истечения срока оказания услуг, установленного пунктом 1.5. настоящего договора, Исполнитель осуществляет перерасчет и возвращает денежные средства Заказчику в течение 5 дней с момента расторжения договора или прекращения обязательств по настоящему договору.

4. Ответственность сторон, форс-мажор

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за задержку или невыполнение обязательств по настоящему договору, обусловленные обстоятельствами, возникшими помимо воли и желания сторон, и которые нельзя предвидеть или избежать, включая объявленную или фактическую войну, гражданские волнения, эпидемии, блокаду, эмбарго, землетрясения, наводнения, пожары и другие стихийные бедствия.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами.

5.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации.

6.Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех своих обязательств.

6.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из сторон при письменном уведомлении за 5 календарных дней до предстоящего расторжения. В случае расторжения договора по инициативе Заказчика, последний оплачивает все расходы, понесенные Исполнителем на дату получения уведомления о расторжении договора.

7. Прочие положения

7.1. По всем вопросам, не отраженным в условиях настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

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

7.4. Заказчик и Потребитель подтверждают, что ознакомлены с порядком предоставления и оплаты платных медицинских услуг, их объемом и стоимостью

Заказчик _____

Потребитель _____

8. Реквизиты и адреса сторон

Исполнитель

ГБУЗ АО «ОКПБ»,

Адрес: 414004, г. Астрахань, Началовское шоссе, 15

ИНН: 3015044944/КПП 301501001

ОГРН 1023000871453/ОКПО 01916994

ОКАТО 12401000000/ОКТМО 12701000

Эл.адрес okpb@bk.ru, тел. 8 (8512) 49-13-50

Министерство финансов Астраханской области (ГБУЗ

АО «ОКПБ», л/с 20854Ч85926)

Р/с: 03224643120000002500

КБК 8540000000000000130 доп.код 910000

Банк: Отделение Астрахань Банка России/УФК по

Астраханской области г. Астрахань

БИК: 011203901

Кор./сч: 40102810445370000017

Заказчик

ФИО

Адрес

Паспортные данные

ИНН

Тел.

_____/_____/

Потребитель

ФИО

Адрес

Паспортные данные

Тел.

_____/_____/

Врач-психиатр _____ / _____ /

М.П.