

Настоящим Потребитель (Заказчик) заверяет о том, что до заключения договора Исполнитель уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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.

Потребитель* V _____ Заказчик V _____
(подпись) (подпись)

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Пенза " _____ " _____ 20 _____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Областная наркологическая больница" (далее – Исполнитель), с одной стороны, и Потребитель и (или) Заказчик, сведения о которых указаны в разделе 7 Договора, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор (далее – Договор) о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Потребителя (Заказчика) оказать Потребителю платные медицинские услуги (далее – Услуги), перечень и сроки оказания которых приведен в приложении № 1 к Договору, на условиях, определенных Договором, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить указанные Услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены Договором.

1.2. Услуги оказываются по месту нахождения Исполнителя по адресам, указанным в лицензии.

1.3. Потребитель (Заказчик) заверяет о том, что он ознакомлен с порядком и условиями предоставления Услуг по Договору, а также с информацией Исполнителя, касающейся предоставления платных медицинских услуг, размещенной на стендах (на сайте: onb-penza.ru) Исполнителя.

1.4. Потребитель (Заказчик) заверяет о том, что при заключении Договора Исполнитель уведомил его 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, при этом отказ Потребителя (Заказчика) от заключения Договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых ему без взимания платы в рамках программы и территориальной программы, но при этом Потребитель (Заказчик) сознательно и добровольно просит оказать ему Услуги.

Потребитель* V _____ Заказчик V _____
(подпись) (подпись)

1.5. Исполнитель не вправе без получения согласия Потребителя (Заказчика) оказывать дополнительные услуги за плату. Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от оплаты таких услуг, а если они оплачены, вправе потребовать от Исполнителя возврата уплаченной суммы. Согласие Потребителя (Заказчика) на оказание дополнительных услуг за плату оформляется Исполнителем в письменной форме, если иное не предусмотрено действующим законодательством.

1.6. Услуги предоставляются Исполнителем в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя (Заказчика). Согласие Потребителя (Заказчика) хранится в медицинской документации Потребителя.

1.7. По желанию Потребителя (Заказчика) Услуги ему могут быть оказаны анонимно, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством. В этом случае сведения о Потребителе фиксируются в Договоре с его слов. Медицинская документация оформляется в соответствии с данными Потребителя, указанными в Договоре.

2. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

2.1. Стоимость Услуг определяется в соответствии с действующими на момент заключения Договора Тарифами на платные услуги Исполнителя и приведена в приложении № 1 к Договору.

2.2. Оплата вносится Потребителем (Заказчиком) в российских рублях в кассу Исполнителя в размере 100% стоимости Услуг до момента начала их оказания. Потребителю (Заказчику) в подтверждение оплаты выдается кассовый чек. В случае оказания Услуг в условиях стационара, Потребитель (Заказчик) вправе осуществить оплату в течение 3 (трех) рабочих дней с момента заключения Договора, при этом Исполнитель вправе приступить к оказанию Услуг до момента их полной оплаты.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. оказать Потребителю Услуги в объеме, предусмотренном Договором, в соответствии с требованиями, установленными законодательством об охране здоровья граждан и защиты прав потребителей, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида;

3.1.2. извещать Потребителя (Заказчика) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания Услуг, либо о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором. В случае изменения объема Услуг – оформить дополнительное соглашение к Договору;

3.1.3. выдать Потребителю (законному представителю Потребителя) без взимания платы после исполнения Договора медицинские документы, отражающие состояние его здоровья. Указанные документы выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) в последний день оказания Услуг или, по просьбе Потребителя (законного представителя Потребителя), в период непосредственного оказания Услуг.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. при выявлении медицинских противопоказаний отказать Потребителю (Заказчику) в оказании соответствующих Услуг;

3.2.2. не оказывать Услуг до момента их полной оплаты в соответствии с п. 2.2 Договора.

3.3. Потребитель (Заказчик) обязуется:

3.3.1. оплатить Услуги в порядке, предусмотренном п. 2.2 Договора;

3.3.2. предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платную медицинскую услугу) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не у Исполнителя (при их наличии), сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. аллергических реакций на лекарственные средства, о противопоказаниях, о перенесенных заболеваниях, иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения;

3.3.3. выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих Услуги (в т.ч. данных на период после оказания Услуг), соблюдать режим лечения, в т.ч. определенный на период временной нетрудоспособности, правила внутреннего распорядка Исполнителя;

3.3.4. ознакомиться с порядком и условиями предоставления Услуг по Договору, с информацией на стендах, сайте Исполнителя, касающейся предоставления Услуг.

* Законный представитель потребителя или лицо, заключающее договор от имени Потребителя

- 3.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:
- 3.4.1. получать информацию об Исполнителе и его работниках, предоставляющих соответствующие Услуги;
 - 3.4.2. на выбор лечащего врача, с учетом его согласия, а также по его просьбе на проведение консилиума и консультаций специалистов; на получение у Исполнителя без взимания дополнительной платы медицинских документов (копий, выписок), отражающих состояние его здоровья после получения Услуг по Договору;
 - 3.4.3. на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении;
 - 3.4.4. на добровольное согласие и отказ от медицинского вмешательства;
 - 3.4.5. отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.
- 3.6. Стороны также обладают правами и несут обязанности, которые предусмотрены действующим законодательством, в т.ч. законодательством об основах охраны здоровья граждан, законодательством о защите прав потребителей, утверждаемыми правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

4. Ответственность Сторон

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательства по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.
- 4.2. Исполнитель не несет ответственность за оказание Услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено Договором, в случае предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье, либо в случаях, вызванных медицинскими показаниями, а также при невыполнении Потребителем п. 3.3.2 Договора.
- 4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств, препятствующих выполнению обязательств по Договору.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

- 5.1. Все изменения и дополнения к Договору оформляются дополнительными соглашениями, действующими с момента их подписания Сторонами.
- 5.2. Договор может быть расторгнут до истечения срока выполнения Сторонами своих обязательств по соглашению Сторон или в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.
- 5.3. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения Договора от получения Услуг Договор расторгается, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6. Заключительные положения

- 6.1. Договор считается заключенным с момента подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.
- 6.2. Договор составлен в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя, третий – у Заказчика. В случае, если Потребитель и Заказчик является одним лицом – в 2 экземплярах по одному для каждой Стороны.
- 6.3. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении любой информации, полученной при исполнении Договора. Исполнитель осуществляет обработку персональных данных в соответствии с требованиями действующего законодательства.

7. Сведения о Сторонах Договора. Подписи Сторон

7.1. **Исполнитель:** Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Областная наркологическая больница" (ГБУЗ "ОНБ"); 440052, Пензенская обл., г. Пенза, ул. Калинина, соор. 7; ОГРН 1025801222622; ИНН 5835040860; лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01166-58/00308891, выдана Министерством здравоохранения Пензенской области 06.10.2016, срок действия – бессрочно, адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности указаны в приложении № 2 к Договору.

7.2. **Потребитель:** Ф.И.О. _____

адрес места жительства, иные адреса, телефон: _____

документ, удостоверяющий личность: _____, выдан _____ г. _____

в лице законного представителя (представителя): Ф.И.О. _____

адрес места жительства, телефон: _____

документ, удостоверяющий личность: _____, выдан _____ г. _____

7.3. **Заказчик:** совпадает с Потребителем (его законным представителем) Ф.И.О. _____

адрес места жительства, телефон: _____

документ, удостоверяющий личность: _____, выдан _____ г. _____

Подписи Сторон:

От Исполнителя

Потребитель
(законный представитель (представитель)
Потребителя)

Заказчик
 совпадает с Потребителем (его законным
представителем)

(Ф.И.О., должность, доверенность, подпись)

V _____
(подпись)

V _____
(подпись)

АКТ оказанных услуг к Договору № _____ " _____ " _____ 20____ г.

г. Пенза
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Областная наркологическая больница", (далее – Исполнитель), с одной стороны, и Потребитель (Заказчик), с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что обязательства Сторон по Договору на оказание платных медицинских услуг исполнены надлежащим образом и в полном объеме. Услуги оказаны Потребителю в полном объеме и надлежащего качества. Каких-либо претензий Стороны друг к другу не имеют.

Подписи Сторон:

От Исполнителя

Потребитель
(законный представитель (представитель)
Потребителя)

Заказчик
 совпадает с Потребителем (его законным
представителем)

Ф.И.О. _____

(Ф.И.О., должность, доверенность, подпись)

V _____
(подпись)

V _____
(подпись)

**Перечень платных медицинских услуг,
предоставляемых в соответствии с Договором, с указанием их стоимости и срока оказания**

Код	Наименование услуги	Кол-во	Цена за ед. услуги (руб.)	Цена, всего (руб.)	Чек №	Срок оказания услуги
Стационар:						
1	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога первичный	1	375	375		
5	Регистрация электрокардиограммы	1	130	130		
6	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1	125	125		
16	Взятие крови из периферической вены	1	150	150		
17	Сбор мочи для лабораторного исследования	1	215	215		
18	Общий (клинический) анализ крови	1	495	495		
19	Общий (клинический) анализ мочи	1	185	185		
20	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1	675	675		
21	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema pallidum</i>) иммуноферментным методом (ИФА) в крови	1	685	685		
	Ежедневный осмотр врачом-психиатром-наркологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (при абстинентном состоянии, вызванном употреблением)					с _____ по _____
Полклинника:						
7	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-психиатра-нарколога	1	560	560		в день заключения договора, либо по выбору Потребителя в течение 5 рабочих дней с даты заключения договора
12	Индивидуальная психотерапия	1	3 900	3 900		
13	Работа врачебной комиссии (ВК)	1	1 080	1 080		
15	Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) без проведения химико-токсикологических исследований	1	1 340	1 340		
Анализы:						
16	Взятие крови из периферической вены	1	150	150		в день заключения договора, либо по выбору Потребителя в течение 5 рабочих дней с даты заключения договора
17	Сбор мочи для лабораторного исследования	1	215	215		
27	Определение концентрации этанола в крови методом газовой хроматографии	1	335	335		
30	Количественное определение этилглюкуронида в моче	1	635	635		
31	Качественное и количественное определение карбогидрат-дефицитного трансферрина (CDT) в сыворотке крови методом капиллярного электрофореза	1	2 500	2 500		
32	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови	1	250	250		
33	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови	1	250	250		
34	Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови	1	250	250		
	Определение психоактивных веществ в моче	1				
		1				
ИТОГО:						

Оплачено " _____ " _____ 20____ г.

От Исполнителя

Потребитель
(законный представитель (представитель)
Потребителя)

Заказчик
 совпадает с Потребителем (его законным представителем)

(Ф.И.О., должность, доверенность, подпись)

V _____
(подпись)

V _____
(подпись)

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности
(лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01166-58/00308891, выдана Министерством здравоохранения Пензенской области 06.10.2016, срок действия – бессрочно)

440000, Пензенская обл., г. Пенза, Железнодорожный район, ул. Октябрьская, д. 10 (Специализированные больницы (в том числе по профилю медицинской помощи), а также специализированные больницы государственной и муниципальной систем здравоохранения) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; *При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):* при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психиатрии-наркологии.

440052, Пензенская область, г. Пенза, Первомайский район, ул. Калинина, д. 7 (Специализированные больницы (в том числе по профилю медицинской помощи), а также специализированные больницы государственной и муниципальной систем здравоохранения) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; *При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):* при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу; медицинской статистике; психиатрии-наркологии; сестринскому делу; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психиатрии-наркологии; психотерапии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: психиатрии-наркологии; психотерапии; физиотерапии; функциональной диагностике; *При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):* при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: психиатрии-наркологии; психотерапии; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике; *При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:* экспертизе временной нетрудоспособности; *При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:* медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); *При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:* медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

440052, Пензенская область, г. Пенза, Ленинский район, ул. Набережной реки Мойки, д. 51 (Специализированные больницы (в том числе по профилю медицинской помощи), а также специализированные больницы государственной и муниципальной систем здравоохранения) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; *При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):* при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психиатрии-наркологии.

440071, Пензенская область, г. Пенза, Октябрьский район, ул. Стасова, д. 7 (Специализированные больницы (в том числе по профилю медицинской помощи), а также специализированные больницы государственной и муниципальной систем здравоохранения) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; *При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):* при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; лечебному делу; медицинской статистике; психиатрии-наркологии; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: психиатрии-наркологии; психотерапии; физиотерапии; функциональной диагностике; *При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):* при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; клинической лабораторной диагностике; лабораторной диагностике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психиатрии-наркологии; психотерапии; сестринскому делу; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; *При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:* экспертизе временной нетрудоспособности; *При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:* медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); *При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:* медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

440061, Пензенская область, г. Пенза, Железнодорожный район, ул. Луначарского, д. 40 (Специализированные больницы (в том числе по профилю медицинской помощи), а также специализированные больницы государственной и муниципальной систем здравоохранения) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; *При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):* при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психиатрии-наркологии.

442314, Пензенская область, Городищенский район, 1,5 км севернее с. Русский Ишим (Специализированные больницы (в том числе по профилю медицинской помощи), а также специализированные больницы государственной и муниципальной систем здравоохранения) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; *При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):* при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике; *При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:* экспертизе временной нетрудоспособности; *При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:* медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); *При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:* психиатрическому освидетельствованию.