

(ФОРМА)

ДОГОВОР №
на оказание платных медицинских услуг

г. Керчь

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченский психоневрологический диспансер» (ГБУЗРК «КПНД»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____

действующего (ей) на основании _____, с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель»/«Заказчик», действующий (ая) от своего имени, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги (далее по тексту – услуги) по своему профилю деятельности в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности согласно Прейскуранта цен по оказанию платных медицинских услуг в ГБУЗРК «Керченский психоневрологический диспансер» (далее по тексту – Прейскурант), а Потребитель/Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

Настоящий Договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия оказания услуг Потребителю. Перечень услуг, стоимость, сроки оказываемых услуг Потребителю согласовываются Сторонами отдельно, в каждом конкретном случае по мере обращения Потребителя к Исполнителю, в Приложениях к настоящему Договору, являющемся его неотъемлемой частью (далее – Приложение).

1.2. Сведения об Исполнителе.

1.2.1. Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Керченский психоневрологический диспансер» (ГБУЗРК «КПНД»).

1.2.2. Адрес местонахождения: 298310, Российская Федерация, Республика Крым, городской округ Керчь, г. Керчь, ул. Парковая, д.6А. Адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <http://www.kerch-pnd.ru> (далее – сайт).

1.2.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ: свидетельства о государственной регистрации юридического лица выданного Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службой № 7 по Республике Крым от 11 января 2015г., запись внесена 27.12.2014 года, серия 91 № 001035812 ОГРН 1149102179533. Исполнитель представил для ознакомления выписку из ЕГРЮЛ, путём ее размещения на официальном сайте в сети «Интернет» и на информационном стенде (стойке), также выписка доступна на официальном сайте ИФНС РФ по адресу: <https://egrul.nalog.ru/index.html>, для поиска необходимо ввести ИНН, ОГРН Исполнителя.

1.2.4. Лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими

организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») № Л041-01177-91/00648451 выдана 20.04.2023 года, действующая бессрочно Министерством здравоохранения Республики Крым телефон +7 (3652) 62-12-71, местонахождение (адрес): 295015, Республика Крым, г.Симферополь, пр.Кирова, д.1.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, на официальном сайте Исполнителя, а также в едином реестре лицензий, размещенном на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по адресу: <https://roszdravnadzor.gov.ru>.

Потребитель/Заказчик ознакомлен на сайте Исполнителя, а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя, со всей необходимой информацией, в соответствии с требованием Правительства Российской Федерации к платным медицинским услугам, в том числе со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии) на «Официальном интернет-портале правовой информации»: <http://pravo.gov.ru> и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации: <https://minzdrav.gov.ru>.

1.2.5. Употребление по тексту настоящего Договора понятий: «Платные медицинские услуги», «Заказчик», «Потребитель», «Исполнитель» используются в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012г. № 1006». Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. № 323-ФЗ.

1.3. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя Потребителя) либо Заказчика и согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя (законного представителя Потребителя) и/или Заказчика.

1.4. Потребитель/Заказчик подписанием настоящего Договора подтверждает, что до заключения Договора Исполнитель предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащие следующие сведения:

1.4.1. порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

1.4.2. информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющему соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

1.4.3. информацию о графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

1.4.4. информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

1.4.5. ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736, а также положением о предоставлении платных медицинских услуг в ГБУЗРК «КПНД», утвержденном Исполнителем;

1.4.6. ознакомил его с Прейскурантом цен по оказанию платных медицинских услуг в ГБУЗРК «Керченский психоневрологический диспансер»;

1.4.7. уведомил 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;

1.4.8. уведомил, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья моего здоровья.

1.5. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя/Заказчика.

1.6. В период действия Договора Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги только при наличии предварительно оформленного в письменном виде и подписанного Потребителем (законным представителем Потребителя) информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств. Указанное в настоящем пункте согласие оформляется в одном экземпляре и содержится в медицинской документации Потребителя, которая хранится у Исполнителя.

1.7. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

1.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг Потребителю потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы с Потребителя.

1.9. Потребитель/Заказчик подписанием настоящего Договора подтверждает, что до заключения Договора Исполнитель предоставил ему в доступной форме информацию, что при положительных результатах предварительных исследований проведенных Исполнителем, биоматериал Потребителя направляется для проведения исследований подтверждающим методом в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский научно-практический центр наркологии» (далее по тексту – ГБУЗ РК «КНПЦН»), с которым у Исполнителя заключен договор на оказание платных медицинских услуг.

1.9.1. Потребителю в ГБУЗ РК «КНПЦН» оказывается следующая платная медицинская услуга:

Код услуги	Наименование
В01.045.012	Химико-токсикологическое исследование наличия наркотических средств и психотропных веществ и их метаболитов в биосредах человека

1.9.2. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых в ГБУЗ РК «КНПЦН» Потребителю, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом на оказание платных медицинских услуг в ГБУЗ РК «КНПЦН» на момент заключения Приложений к настоящему Договору. Исполнитель довел до Потребителя информацию о договоре на оказание платных медицинских услуг, заключенного между Исполнителем и ГБУЗ РК «КНПЦН», информацию по условиям ее предоставления, а также о том, что Потребитель/Заказчик может ознакомиться с информацией по платным медицинским услугам, которые оказывает ГБУЗ РК «КНПЦН» на официальном сайте: <http://knpccn.ru/>. Срок оказания платной медицинской услуги в ГБУЗ РК «КНПЦН» регулируется нормативными документами ГБУЗ РК «КНПЦН».

1.9.3. До направления биоматериала в ГБУЗ РК «КНПЦН» для проведения исследований подтверждающими методами Потребитель/Заказчик вносит 100% оплату

путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный разделе 12 Договора «Юридические адреса и банковские реквизиты сторон».

1.9.4. Цена на платные медицинские услуги может быть изменена ГБУЗ РК «КНПЦН» при возникновении причин, не зависящих от Исполнителя, о чем Исполнитель информирует Потребителя до начала оказания платных медицинских услуг.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Потребитель вправе:

2.1.1. Получать полную и достоверную информацию в доступной форме о предоставленных платных медицинских услугах.

2.1.2. Назначить законного представителя для представления своих интересов, на основании надлежаще оформленных документов.

2.1.3. По своему обращению или обращению законного представителя получить документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги (копия договора с приложениями и (или) дополнительными соглашения к нему (в случае заключения); справка об оплате медицинских услуг по установленной форме.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Привлекать третьих лиц для оказания услуг по настоящему Договору по согласованию с Потребителем/Заказчиком.

2.2.2. В случае отсутствия медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу или в случае возникновения чрезвычайных ситуаций в день приема, по согласованию с Потребителем перенести прием, согласовав новую дату и время.

2.2.3. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае их неоплаты (несвоевременной оплаты) Потребителем/Заказчиком в соответствии с настоящим Договором, при условии отсутствия нужды в экстренной медицинской помощи.

2.2.4. Отказаться от исполнения настоящего Договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.3. Потребитель обязан:

2.3.1. Выполнять требования Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), от которых зависит качественное предоставление платной услуги, включая сообщения необходимых для этого сведений.

2.3.2. Выполнять все медицинские предписания, рекомендации медицинского работника, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.3.3. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.4. Предоставить необходимую для Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), известную информацию о состоянии своего здоровья: о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечених, об аллергических реакциях, об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

2.3.5. Незамедлительно ставить в известность Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу) о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

2.3.6. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего Договора.

2.3.7. Заблаговременно обязуется информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Потребителя к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения услуги или отмену получения услуги.

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. При предоставлении медицинской услуги организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с правоустанавливающими документами, на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.4.2. Обеспечить режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его представителя, допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.4.3. Оказывать медицинские услуги с использованием расходных материалов, изделий медицинского назначения, а также с использованием медицинского оборудования Исполнителя, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.4.4. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации.

2.4.5. После исполнения настоящего Договора по письменному требованию Потребителя Исполнитель выдает медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях), без взимания дополнительной оплаты в сроки и в порядке, установленных нормами действующего законодательства Российской Федерации.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется на основании Приложений к настоящему Договору, в соответствии с действующим Прейскурантом Исполнителя.

3.2. Медицинские услуги НДС не облагаются на основании пп. 2 п.2 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации.

3.3. Цена Договора и валюта платежа устанавливается в рублях Российской Федерации.

3.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем до начала их оказания путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный разделе 12 Договора «Юридические адреса и банковские реквизиты сторон».

3.5. Медицинские услуги в рамках настоящего Договора (полностью или частично) могут быть оплачены за Потребителя любым другим лицом (Заказчиком), что будет считаться оплатой услуг.

3.6. Оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором добровольного медицинского страхования, осуществляется в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации «Об организации страхового дела в Российской Федерации».

3.7. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от Исполнителя и Потребителя, объем оказываемых Потребителю медицинских услуг, предусмотренных, настоящим Договором, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего

Договора на каком-либо этапе окажется невозможным, с Потребителя/Заказчика удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору. Остаток суммы, внесенной за платные медицинские услуги, возвращается Потребителю/Заказчику на основании письменного заявления Потребителя/Заказчика в 10-дневный срок со дня предъявления соответствующего требования.

3.8. В случае отказа Потребителя от получения медицинских услуг, путем подачи письменного заявления Исполнителю, с Потребителя/Заказчика удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также за фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору. Остаток суммы, внесенной за платные медицинские услуги, возвращается Потребителю/Заказчику на основании письменного заявления Потребителя/Заказчика в 10-дневный срок со дня предъявления соответствующего требования.

3.9. При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, Исполнитель информирует об этом Потребителя и согласовывает их перечень, сроки, стоимость в новом Приложении к настоящему Договору. Стоимость дополнительных медицинских услуг определяется по Прейскуранту, действующему на момент подписания Сторонами Приложения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные услуги по настоящему Договору.

4. Ответственность Сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Письменные обращения (жалобы) могут быть направлены Потребителем (законным представителем Потребителя)/Заказчиком заказным письмом или посредством электронной почты, или предоставлены нарочно по адресам Исполнителя, указанным в настоящем Договоре, а также по месту оказания услуги. Ответ на обращения (жалобу) направляется Исполнителем в адрес Потребителя (законного представителя Потребителя)/Заказчика заказным письмом, либо выдается непосредственно на руки Потребителю (законному представителю Потребителя)/Заказчику при его обращении к Исполнителю, либо путем направления на адрес электронной почты, о чем Потребитель (законный представитель Потребителя)/Заказчик указывает в обращении (жалобе).

4.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.4. Исполнитель не несет ответственность за оказание платных медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

4.5. Исполнитель не несет ответственность перед Потребителем за качество оказанных услуг или времени ее выполнения при нарушении последним своих обязательств.

4.6. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

4.7. Потребитель (законный представитель Потребителя)/Заказчик несет ответственность за неисполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.8. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

5.2. При не урегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Срок оказания услуги

6.1. Срок оказания медицинской услуги определяется датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю. Сроки фиксируются в Приложениях, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.

6.2. Сроки оказания медицинских услуг зависят от вида и объема медицинских услуг и определяются требованиями, предъявляемыми к данным видам оказываемых медицинских услуг.

7. Порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Договор может быть изменен, дополнен или расторгнут по соглашению Сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

7.2. Любая договоренность между Сторонами, включающая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к настоящему Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя в следующих случаях:

7.3.1. При несоблюдении (нарушении) Потребителем предписаний, требований, назначений, рекомендаций медицинского персонала Исполнителя, когда такое поведение Потребителя затрудняет Исполнителю надлежащее выполнение своих обязанностей по Договору. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Исполнитель не несет ответственности за действия Потребителя.

7.3.2. Исполнитель в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора в случае, если Потребитель будет уведомлен о необходимости проведения дополнительных исследований, консультаций, иных услуг, а также о том, что его отказ приведет к невозможности качественного оказания услуги, однако не изменил своего решения относительно данных рекомендаций.

7.4. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Потребителя по письменному заявлению, при этом Потребитель и (или) (законный представитель Потребителя)/Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8. Срок действия Договора

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение 1 (одного) года. Если за один месяц до истечения срока действия настоящего Договора, ни одна из Сторон не заявит в письменном виде о его расторжении, Договор признается продленным на прежних условиях сроком на один год. В порядке, установленном настоящим пунктом, Договор может продлеваться неограниченное количество раз.

9. Анतिकоррупционная оговорка

9.1. При исполнении своих обязательств по Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей прямо или косвенно любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

9.2. При исполнении своих обязательств по Договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей Договора законодательством как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.

9.3. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего раздела, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего раздела контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками, выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем. После письменного уведомления соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.

9.4. В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных в данном разделе действий и/или неполучения другой Стороной в установленный Договором срок подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет, другая Сторона имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут Договор в соответствии с положениями настоящего раздела, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.

10. Заключительные положения

10.1. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

10.2. Отсутствие ожидаемого результата, если специалистами Исполнителя были предприняты все необходимые профессиональные действия при соблюдении той степени заботливости и осмотрительности, которая от них требовалась по характеру обязательств и условиям настоящего Договора, не является основанием для признания медицинской услуги, не надлежаще оказанной.

10.3. Права и обязанности Потребителя, предусмотренные условиями настоящего Договора, распространяются на Заказчика в объеме, определенном действующим законодательством, в случае заключения Договора третьим лицом, в том числе в интересах несовершеннолетнего, недееспособного, ограниченно дееспособного лица.

10.4. Объективные критерии проведения каждого этапа, которые отражаются Исполнителем в медицинской документации, являются доказательством исполнения Исполнителем принятых на себя обязательств по настоящему Договору.

10.5. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

10.6. Неотъемлемая часть Договора:

10.6.1. Приложение (Перечень согласованных платных медицинских услуг).

11. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон

Исполнитель:

ГБУЗРК «КПНД»

Юридический адрес: 298310, Российская Федерация, Республика Крым, г. Керчь, ул. Парковая, дом 6

Почтовый адрес: 298310, Российская Федерация, Республика Крым, г. Керчь, ул. Парковая, дом 6

Тел.+7-978-175-74-89

E-mail: psihdispanser@mail.ru

ИНН 9111009277, КПП 911101001

ОГРН 1149102179533, ОКПО 00818060

ОКТМО 35715000001

ОКВЭД 86.10, 86.21, 86.23, 86.90.9

Банковские реквизиты:

Получатель: УФК по Республике Крым (ГБУЗРК «КПНД», л/с 20756Ц94450)

Единый казначейский счет:

40102810645370000035

Казначейский счет: 03224643350000007500

БИК: 013510002

Банк: ОТДЕЛЕНИЕ РЕСПУБЛИКА КРЫМ

БАНКА РОССИИ // УФК по Республике Крым

г.Симферополь

КБК: 00000000000000000130

Код по сводному реестру: 352Ц9445

ГБУЗРК «КПНД»

М.П.

Потребитель / Заказчик:

(нужное подчеркнуть)

ФИО _____

Адрес места жительства _____

Иные адреса (при наличии), на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения _____

E-mail: _____

Данные документа, удостоверяющего личность _____

ИНН _____

Телефон _____

подпись

ФИО

Перечень согласованных платных медицинских услуг

г.Керчь

« ____ » _____ 20__ г.

№№ п/п	Код услуги	Наименование медицинской услуги	Срок оказания	Количество предоставляемых услуг	Стоимость услуги (руб.)
1.	В 01.036.001 В 01.045.012	Обязательный предварительный и периодический наркологический осмотр, с проведением химико-токсикологических исследований наличия в моче наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов иммунохроматографическим методом (транспортная безопасность, другие виды деятельности)	В течении 20 календарных дней		
2.	В 01.036.001 В 01.045.012	Обязательный предварительный и периодический наркологический осмотр, с проведением химико-токсикологических исследований наличия в моче наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов иммунохроматографическим методом (плавсостав, госслужба, гостайна, ФМС, водители, кандидаты водителей, охранники без права владения оружием и т.п.)	В течении 20 календарных дней		
3.	В 01.036.001 В 01.045.012 А 09.05.229	Обязательный предварительный и периодический наркологический осмотр, с проведением химико-токсикологических исследований наличия в моче наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов иммунохроматографическим методом, качественное и количественное определение карбогидрат дефицитного трансферина СДТ в сыворотке крови методом капиллярного электрофореза (оружие, допуск для работы с наркотическими средствами, психотропными веществами и их прекурсорами, водители транспортных средств, в связи с возвратом водительского удостоверения после истечения	В течении 20 календарных дней		

		срока лишения права на управление транспортными средствами)			
4.	В 01.035.001	Обязательный предварительный и периодический психиатрический осмотр	В течении 20 календарных дней		
5.		Выдача дубликата справки ХТИ	В течении 20 календарных дней		
6.		Выдача справки о не состоянии на учете	В течении 3 рабочих дней		
7.		Выдача дубликата справки на другой вид деятельности	В течении 20 календарных дней		
8.	В 01.035.001	Обязательное психиатрическое освидетельствование	Не позднее 20 календарных дней, со дня обращения к Исполнителю		
9.	В 03.035.004	Патопсихологическое-экспериментальное-психологическое (психодиагностическое) исследование	В течении 20 календарных дней		
10.	А 09.05.229	Качественное и количественное определение карбогидрат дефицитного трансферина СДТ в сыворотке крови методом капиллярного электрофореза	В течении 3 рабочих дней		

Настоящее Приложение является неотъемлемой частью Договора и вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

Настоящее Приложение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. В случае, если настоящее Приложение заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящее Приложение заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

Подписи Сторон:

Исполнитель:

Потребитель / Заказчик:

(нужное подчеркнуть)

ГБУЗРК «КПНД»

ФИО _____

М.П. _____

подпись _____

ФИО _____

Перечень согласованных платных медицинских услуг

г. Керчь

«_____» _____ 20__ г.

При положительном результате предварительного исследования, проведенного Исполнителем Потребителю, биоматериал Потребителя направляется для проведения исследований подтверждающим методом в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский научно-практический центр наркологии» (далее по тексту – ГБУЗ РК «КНПЦН»), с которым у Исполнителя заключен договор на оказание платных медицинских услуг.

Потребителю в ГБУЗ РК «КНПЦН» оказываются следующая платная медицинская услуга:

Код услуги	Наименование	Цена	Кол-во	Стоимость услуги
V01.045.012	Химико-токсикологическое исследование наличия наркотических средств и психотропных веществ и их метаболитов в биосредах человека			

Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых в ГБУЗ РК «КНПЦН» Потребителю, определяется в соответствии с действующим на момент заключения настоящего Приложения к настоящему Договору Прейскурантом на оказание платных медицинских услуг в ГБУЗ РК «КНПЦН». Исполнитель довел до Потребителя информацию о договоре на оказание платных медицинских услуг, заключенного между Исполнителем и ГБУЗ РК «КНПЦН», информацию по условиям ее предоставления, а также о том, что Потребитель/Заказчик может ознакомиться с информацией по платным медицинским услугам, которые оказывает ГБУЗ РК «КНПЦН» на официальном сайте: <http://knpccn.ru/>. Срок оказания платной медицинской услуги в ГБУЗ РК «КНПЦН» регулируется нормативными документами ГБУЗ РК «КНПЦН».

До направления биоматериала в ГБУЗ РК «КНПЦН» для проведения исследований подтверждающими методами Потребитель/Заказчик вносит 100% оплату путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный разделе 12 Договора «Юридические адреса и банковские реквизиты сторон».

Цена на платные медицинские услуги может быть изменена ГБУЗ РК «КНПЦН» при возникновении причин, не зависящих от Исполнителя, о чем Исполнитель информирует Потребителя до начала оказания платных медицинских услуг.

Настоящее Приложение является неотъемлемой частью Договора и вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

Настоящее Приложение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. В случае, если настоящее Приложение заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящее Приложение заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя

Подписи Сторон:

Исполнитель:

Потребитель / Заказчик:

(нужное подчеркнуть)

ГБУЗРК «КПНД»

ФИО

М.П.

подпись

ФИО