**Договор № \_\_\_\_\_**

**на предоставление сервисных услуг, предоставляемых**

**в процессе оказания медицинской помощи**

г.Москва

\_\_\_\_\_2019 г.

 **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени В.П. Демихова Департамента здравоохранения города Москвы»**, ОГРН 1027739708700, зарегистрировано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, именуемое в дальнейшем **«Медицинская организация»** в лице начальника отдела по внебюджетной деятельности Брижань Сергея Леонидовича, действующего на основании доверенности № 16-юр от 19 ноября 2018г. Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-016845 от 16 октября 2018 г в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", утвержденными постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 и приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 02.10.2013 № 944 «Об утверждении правил оказания платных услуг гражданам и юридическим лицам государственными организациями системы здравоохранения города Москвы» с одной стороны, и гражданин(-ка)

|  |
| --- |
|  |

(*Фамилия, Имя, Отчество*)

|  |
| --- |
| Паспорт:  |

именуемый(-ая) в дальнейшем **«Пациент»,** с другой стороны, именуемые совместно **«Стороны»** заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

* 1. В соответствии с настоящим Договором Учреждение обязуется предоставить

Пациенту на возмездной основе размещение в \_\_\_\_местной палате в процессе оказания медицинской помощи (медицинских услуг) по медико-экономическим стандартам в рамках обязательного медицинского страхования, в условиях стационара на возмездной основе, а Заказчик берет на себя обязательства оплачивать Учреждению стоимость сервисной услуги в соответствии с прейскурантом.

**2. Права и обязанности Сторон**

**2.1. Медицинская организация обязуется**:

2.1.1. Разместить Пациента для обследования и лечения в палате в соответствии с предметом Договора.

2.1.2. Предоставить Пациенту бесплатную, доступную информацию обоказываемых услугах.

**2.2. Медицинская организация имеет право:**

2.2.1. Отказаться от выполнения услуг при условии полного возмещения Пациенту ее стоимости в случае неисполнения Пациентом обязанностей по настоящему Договору.

**2.3. Пациент обязан:**

2.3.1. Своевременно оплатить стоимость выбранной им услуги.

2.3.2. Соблюдать правила внутреннего распорядка Медицинской организации.

2.3.3. Бережно относиться к имуществу Медицинской организации. В случае причинения ущерба Медицинской организации вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Пациента и/или лиц его посещающих, Пациент обязуется в течение трёх календарных дней, но не позднее даты выписки из Медицинской организации, возместить Медицинской организации действительный нанесённый ущерб в полном объёме.

**2.4. Пациент имеет право:**

2.4.1. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность Медицинской организации.

2.4.2. Отказаться от получения услуги (до начала их оказания) и получить обратно оплаченную сумму.

2.4.3. На возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания услуги.

**3. Стоимость и порядок оплаты**

3.1. Стоимость предоставления сервисной услуги определяется действующим Прейскурантом на день ее выполнения.

3.2. Перед госпитализацией производится предоплата (аванс) по счету (Приложение №2) ориентировочной стоимости запланированного пребывания путем внесения наличных денежных средств в кассу или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Медицинской организации в полном объеме.

3.3. Оказание услуг выполняется Медицинской организацией в течение срока действия настоящего Договора на сумму, не превышающую авансового взноса.

3.4. При увеличении сроков пребывания, превышающего авансовый платеж, Медицинская организация информирует Пациента о необходимости дополнительной оплаты, размер которой рассчитывается с учетом ранее произведенных фактических затрат и стоимости дальнейшего пребывания Пациента.

3.5. Медицинской организацией выставляется к оплате дополнительный счет с учетом стоимости дальнейшего пребывания Пациента.

3.6. Основанием для продолжения оказания услуг является поступление денежных средств в кассу Медицинской организации или копия платежного поручения, имеющего отметку банка об оплате.

3.7. Окончательный расчет стоимости оказанных услуг производится в день выписки Пациента с оформлением акта оказанных услуг (Приложение №3) установленного образца.

3.8. Номенклатура услуги указывается Пациентом самостоятельно и выполняется по направлению (Приложение №7).

3.9. Виды, содержание, объем и стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяются в Приложение № 2 к Договору.

**4. Ответственность Сторон**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, принятых по настоящему договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Претензии и споры, возникшие между Пациентом и Медицинской организацией, разрешаются по соглашению Сторон, в том числе с привлечением независимых экспертов, либо в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ. Все вопросы, связанные с расходами на проведение независимой экспертизы, Сторона инициирующая экспертизу, решает в соответствии с действующим законодательством.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение условий Договора в случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы (стихийные бедствия, военные действия, массовые забастовки, запретительные меры органов государственной власти др.), а также в иных случаях предусмотренных законодательством, действующим на территории РФ.

**5. Прочие условия**

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами, внесения Заказчиком аванса и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

5.2. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

|  |  |
| --- | --- |
| **МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ:**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени В.П. Демихова Департамента здравоохранения города Москвы» Адрес: 109263, г. Москва, ул. Шкулева, д. 4. ОГРН 1027739708700ИНН 7723084936 /КПП 772301001 Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «ГКБ имени В.П. Демихова ДЗМ» л/с 2605441000450494)р/с 40601810245253000002 в ГУ Банка России по ЦФО,БИК 044525000 ОКТМО 45395000 Телефон : + 7(499) 176 53 57**Начальник отдела по внебюджетной** **деятельности****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.Л. Брижань****М.П.**  | **ПАЦИЕНТ:**ФИОДата рождения: Паспорт:серия: номер: Выдан: Адрес:Телефон: Электронная почта: **/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**(подпись) |