

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное учреждение науки
ИНСТИТУТ «МЕЖДУНАРОДНЫЙ ТОМОГРАФИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»
Сибирского отделения Российской академии наук

Договор № _____
об оказании платных медицинских услуг

г. Новосибирск

«___» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт «Международный томографический центр» Сибирского отделения Российской академии наук (МТЦ СО РАН), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице администратора _____, действующей на основании доверенности № _____ от «___» _____ 20__ г., с одной стороны, и

(заполняется в случае подписания договора пациентом в возрасте от 14 до дня 15-летия с согласия законного представителя)

(Ф.И.О. пациента)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель (пациент)», действующий с согласия законного представителя

(Ф.И.О. законного представителя)

именуемого(ой) в дальнейшем «Заказчик»,

(заполняется в случае подписания договора законным представителем пациента в возрасте от 14 до дня 15-летия)

(Ф.И.О. законного представителя)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий(ая) в интересах несовершеннолетнего ребенка в возрасте старше 14 лет, но не достигшего 15-го возраста,

(Ф.И.О.)

именуемого(ой) в дальнейшем «Потребитель (пациент)»,

с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ.

Сведения об Исполнителе:

1. Наименование и фирменное наименование: Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт «Международный томографический центр» Сибирского отделения Российской академии наук, МТЦ СО РАН (ИНН 5408167950).
2. Адрес места нахождения: 630090, г. Новосибирск, ул. Институтская, 3А.
3. Адрес места оказания медицинских услуг: г. Новосибирск, ул. Институтская, 3а корпус 1.
4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Едином государственном реестре юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 54 номер 001092035, ОГРН 1025403642110, выдано от 09.09.2002 г. инспекцией МНС России по Советскому району г. Новосибирска Новосибирской области.
5. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (регистрационный номер лицензии, дата предоставления лицензии, лицензирующий орган, предоставивший лицензию, перечень выполняемых (оказываемых) работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в рамках предоставляемых в соответствии с настоящим Договором):
- № Л041-00110-54/00332703 от 02.07.2019 года; бессрочно; выданная Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (адрес: 109074, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1, тел.+7 (495) 698-45-38; +7 (499) 578-02-30) (далее – Лицензия)

(указать перечень выполняемых работ (услуг) в рамках настоящего Договора)

Лицензия Исполнителя размещена в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://mrt.tomo.nsc.ru>

Сведения о Потребителе (пациенте):

(фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства)
Телефон Потребителя (пациента): _____.

Сведения о Заказчике:

(фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства)
Телефон Заказчика: _____.

Документ, подтверждающий полномочие законного представителя

(наименование документа (свидетельство о рождении ребенка или наименование

документа, подтверждающего статус опекуна несовершеннолетнего), серия, номер, дата выдачи документа)

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю (пациенту) в амбулаторных условиях медицинские услуги, направленные на профилактику, диагностику и лечение заболеваний Потребителя (пациента), а Заказчик, обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг.

1.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности.

1.3. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Потребителю (пациенту), указаны в действующем Перечне платных медицинских услуг Исполнителя, утверждённым его вышестоящим Учредителем (далее – Перечень платных услуг) (далее – медицинские услуги; услуги). Перечень платных услуг Исполнителя с указанием цен в рублях размещен и доступен для ознакомления на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://mrt.tomo.nsc.ru>

Виды медицинской деятельности Исполнителя указаны в лицензии, копии которой предоставляются по требованию Заказчика/Потребителя (пациента).

2. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ.

2.1. Стоимость и наименование медицинской услуги _____,
(наименование услуги)

предоставляемой Потребителю (пациенту) по настоящему Договору, определяется в соответствии с действующим Перечнем платных услуг Исполнителя и составляет _____.

2.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Заказчиком в полном объеме на условиях 100% предоплаты.

2.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Заказчиком путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя по реквизитам, указанным в разделе 8 настоящего Договора, после чего Заказчику выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности). Фактом оказания Исполнителем медицинских услуг по настоящему Договору является подписание Сторонами без замечаний Акта оказанных услуг по форме Исполнителя (Приложение №1 к настоящему Договору), который является неотъемлемой частью настоящего Договора. Подписание указанного акта, не лишает Заказчика права на предъявление претензий по качеству оказанных услуг в сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

3.1. Исполнитель предоставляет медицинские услуги на иных условиях, чем предусмотрено программами обязательного медицинского страхования (базовой, территориальной) и/или целевыми программами, по желанию Заказчика/Потребителя (пациента) с учётом медицинских показаний/противопоказаний.

3.2. Медицинские услуги предоставляются Исполнителем по предварительной записи в амбулаторных условиях в дни и часы работы, которые устанавливаются Исполнителем и доводятся до сведения Заказчика.

3.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги в своем помещении по адресу: г. Новосибирск, ул. Институтская, За корпус 1 в соответствии с Лицензией Исполнителя.

3.4. Платные медицинские услуги оказываются *на основе добровольного волеизъявления* Заказчика приобрести медицинскую услугу *на возмездной основе за счет средств Заказчика*. С учетом информации, изложенной в настоящем пункте, Заказчик, подписав настоящий Договор, добровольно согласился на оказание Потребителю (пациенту) медицинских услуг на платной основе.

3.5. Исполнитель предоставляет медицинские услуги *при самостоятельном обращении* Заказчика за получением медицинских услуг Потребителем (пациентом), за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст. 21 Федерального закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ), и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

3.6. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3.7. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности полученной от Заказчика информации и сохранение врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.8. С письменного согласия Заказчика допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам в интересах обследования и лечения Потребителя (пациента), для определения критериев качества оказанной медицинской помощи, для проведения научных исследований, публикации в научной литературе, с пользования этих сведений в учебном процессе и в иных целях.

3.9. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.10. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги *оказываются без взимания платы* в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.11. Заказчик незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья Потребителя (пациента), а также о других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых услуг.

3.12. Исполнитель принимает все меры для соблюдения времени записи (п. 3.2. настоящего Договора). В случае возникновения технологических задержек, Исполнитель обязуется незамедлительно информировать Заказчика/Потребителя (пациента) и предложить альтернативное время.

3.13. Исполнитель оказывает медицинские услуги после подписания настоящего Договора сторонами. Услуги оказываются непосредственно после изъяснения Заказчика желания их получить, либо в срок, который Заказчик установил как дату явки на приём (запись по телефону). Длительность оказания услуги и её периодичность (кратность) определяется, исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально.

3.14. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи (медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо, по просьбе Заказчика, в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем стандарта медицинской помощи), иными действующими нормативными документами.

3.15. Исполнитель предоставляет Заказчику, по его требованию и в доступной для него форме информацию: о состоянии здоровья Потребителя (пациента), 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.

3.16. Заказчик предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения о состоянии здоровья Потребителя (пациента), касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. своевременно оказать услуги надлежащего качества, предварительно получив от Заказчика информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

4.1.2. соблюдать требования, предусмотренные ст. 79 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», порядки оказания медицинской помощи. Использовать методы профилактики, диагностики, лечения, соответствующие требованиям, предъявляемым к медицинской деятельности, а также медицинские изделия, разрешённые к применению в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

4.1.3. обеспечить Заказчика в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, условиях предоставления и получения медицинских услуг, а также сведения об уровне профессионального образования и квалификации специалистов Исполнителя.

4.1.4. по требованию Заказчика выдать Справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации установленной формы.

4.1.5. по требованию Заказчика предоставить Смету на предоставление платных медицинских услуг, которая является неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.1.6. по требованию Заказчика предоставить копии устава и Лицензии с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с Лицензией.

4.1.7. соблюдать правила асептики и антисептики при проведении Потребителю (пациенту) лечебных и диагностических процедур.

4.1.8. своевременно информировать Заказчика о невозможности оказания запланированных медицинских услуг, при наличии возможностей, предоставлять альтернативные варианты.

4.1.9. при возникновении невозможности надлежащим образом исполнить свои обязательства по настоящему Договору, информировать Заказчика о возможности получения аналогичной медицинской услуги в иных медицинских организациях.

4.1.10. при отсутствии угрозы для жизни Потребителя (пациента), неотложности медицинского вмешательства немедленно предупредить Заказчика и до получения от него указаний приостановить оказание услуг при обнаружении:

- возможных неблагоприятных для Потребителя (пациента) последствий выбора Заказчиком вида и объёма медицинской услуги;

- иных не зависящих от Исполнителя обстоятельств, которые могут отрицательно повлиять на результат оказания услуги или возможность её оказания в срок.

4.1.11. в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации передавать Заказчику информацию (рекомендации), касающуюся требований, которые необходимо соблюдать для эффективного и безопасного использования результата услуги, а также о возможных для самого Потребителя (пациента) и других лиц последствиях несоблюдения этих требований.

4.1.12. предоставлять Заказчику, в доступной для него форме информацию о результатах и возможных методах лечения Потребителя (пациента), об осложнениях, которые могут возникнуть в результате лечения, о наличии противопоказаний при применении медикаментозных средств и/или определённых методов диагностики и лечения.

4.1.13. выдать Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. Результаты амбулаторного приема и УЗИ обследования выдаются в день приема Пациента и содержат письменный протокол произведенных методов обследования, описание результата и заключение (диагноз), рекомендации. Результаты МРТ и МСКТ выдаются на следующий рабочий день после 16:00.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. с учётом медицинской специфики оказываемой услуги привлекать к исполнению своих обязательств по договору иных

надлежащих лиц для обеспечения предоставления Потребителю (пациенту) медицинской услуги.

4.2.2. перенести назначенную дату оказания медицинской услуги на иную возможную дату по технологическим причинам, а также по причине болезни медицинского работника Исполнителя. Отсрочить выдачу результатов исследования, предусмотренных п.п.4.1.13. настоящего Договора, по технологическим причинам или при необходимости консилиума по согласованию с Заказчиком/Потребителем (пациентом).

4.2.3.самостоятельно определять объем и изменять в процессе оказания услуги объём исследований и необходимых действий, направленных на установление диагноза и надлежащее оказание медицинской помощи без согласия Заказчика в случае, когда медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя (пациента), состояние жизни Потребителя (пациента) не позволяет ему выразить свою волю, а также в случаях, предусмотренных п.2-п.5 ч.9 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

4.2.4.самостоятельно определять и изменять в процессе оказания услуги по медицинским показаниям объём исследований и необходимых действий, направленных на установление диагноза и оказание медицинской помощи надлежащего качества, при условии информирования Заказчика и получения его согласия или отказа от предложенного медицинского плана.

4.2.5.в случае отказа Заказчика от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для здоровья Потребителя (пациента), получить от него соответствующий отказ от медицинского вмешательства, разъяснив Заказчику возможные последствия такого отказа для его здоровья.

4.2.6.не приступать к оказанию услуг в случаях, когда имеет место нарушение Заказчиком/Потребителем (пациентом) своих обязанностей по Договору, которое препятствует его исполнению Исполнителем (за исключением случаев необходимости оказания экстренной помощи).

4.2.7.осуществлять все права, предусмотренные ст. 78 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.3. Заказчик/Потребитель (пациент) имеет право:

4.3.1. в любое время отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Заказчиком Исполнителю фактически понесенных им расходов в связи с исполнением обязательств по настоящему Договору (в том числе стоимость введенного контрастного вещества).

4.3.2.в любое время интересоваться ходом и качеством услуги, оказываемой Исполнителем, не вмешиваясь в его деятельность.

4.3.3.получить информацию об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой медицинской услуги.

4.3.4.на безопасность услуги.

4.3.5.на соблюдение Исполнителем сроков оказания услуги, исходя из специфики.

4.3.6.Заказчик/Потребитель (пациент) имеет все права, предусмотренные его специальным статусом потребителя специфических медицинских услуг.

4.3.7.при не выполнении или ненадлежащем выполнении Исполнителем обязательств по настоящему Договору, в том числе в случае нарушения Исполнителем сроков оказания услуг, требовать соразмерного уменьшения стоимости услуг, безвозмездного устранения недостатков оказанных услуг, досрочного расторжения настоящего Договора, возврата стоимости не оказанных ему Исполнителем медицинских услуг, возмещения убытков, связанных с недостатками услуг, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3.8.на отказ от оплаты дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных условиями настоящего Договора.

4.4. Заказчик обязан:

4.4.1.заботиться о сохранении здоровья Потребителя (пациента).

4.4.2.предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья. Потребитель (пациент) обязуется *достоверно и полно* сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу (истории) жизни, анамнезу (истории) заболевания, информировать обо всех перенесенных ранее заболеваниях, включая (далее Заказчик сообщает информацию в том объеме, которая требуется Исполнителю для оказания конкретной медицинской услуги) в зависимости от вида хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройств (эпилепсии и прочее), ВИЧ-инфицировании (СПИДе), сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики), имевшихся ранее и имеющихся заболеваниях крови (анемии и прочее), а также имевшихся длительных кровотечениях, ревматических заболеваниях, врожденных или приобретённых пороках сердца, сердечно - сосудистых заболеваниях (сердечная недостаточность, коронарная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, инфаркт), иных сосудистых заболеваниях (инсульт, атеросклероз и прочее), наличии сердечного стимулятора или протеза клапана сердца, травмах, заболеваниях органов дыхания, придаточных пазух носа, иных особенностях анамнеза жизни и заболевания, имеющих значение для лечения, включая информацию о постоянно принимаемых препаратах. Исполнитель не несет ответственность за достоверность предоставленной Потребителем информации.

4.4.3.соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания услуг.

4.4.4.заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного Потребителю (пациенту) времени получения медицинской услуги.

4.4.5.удостоверить личной подписью необходимые для исполнения настоящего договора документы, требующие его подписи.

4.4.6.информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком настоящего Договора.

4.4.7.оплатить оказанные Потребителю (пациенту) услуги в сроки и в порядке, предусмотренные настоящим Договором.

4.4.8.выполнять условия, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая письменное сообщение необходимых для этого сведений. Сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии здоровья Потребителя (пациента).

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

5.1.Исполнитель несёт ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора.

5.2.Вред, причиненный жизни и здоровью Потребителя (пациента) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3.Заказчик несет ответственность за достоверность предоставляемой информации о состоянии здоровье Потребителя (пациента), выполнение рекомендаций врача, несвоевременную оплату медицинских услуг.

5.4. Информация о факте обращения Заказчика/Потребителя (пациента) за медицинской помощью, а также любая иная информация, содержащаяся в медицинских документах Потребителя (пациента), составляет врачебную тайну и подлежит разглашению только при наличии письменного согласия Заказчика на её распространение без ограничений или определённого кругу лиц, а также по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.5. За нарушение срока оказания услуг Исполнитель уплачивает Заказчику за каждый день просрочки исполнения обязательства пени в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.6. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5.7. Заказчик несет ответственность за несвоевременную оплату медицинских услуг.

5.8. В случае невозможности оказать услугу в день записи Потребителя (пациента) из-за технологических неисправностей медицинского оборудования Исполнитель, незамедлительно предлагает перенести назначенную дату оказания услуг на иную возможную и возвращает предоплату в случае ее внесения Заказчиком.

5.9. Исполнитель гарантирует соблюдение врачебной тайны в отношении сведений о факте обращения Заказчика/Потребителя (пациента) за медицинской помощью, состоянии его здоровья и диагнозе. Предоставление сведений третьим лицам (включая родственников) допускается только с письменного согласия Заказчика за исключением случаев, предусмотренных законодательством.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами. Подтверждением факта оказания услуг Исполнителем по настоящему Договору является подписание Сторонами Акта оказанных услуг по форме Исполнителя (Приложение №1 к настоящему Договору) и выдачи Исполнителем медицинских документов в порядке, предусмотренном п.п.4.1.13. Договора с учетом п.п. 4.2.2. Истечение срока действия Договора не освобождает Стороны от исполнения всех обязательств по Договору, возникших в период действия Договора.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

6.3. Заказчик в любое время вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Заказчиком Исполнителю суммы фактически понесённых им расходов в связи с исполнением обязательств по настоящему Договору (в том числе стоимость введенного контрастного вещества).

6.4. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.5. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором, стороны примут все необходимые меры к их разрешению путем переговоров.

6.6. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, он разрешается в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме, путём внесения данного пункта в Договор, уведомил Заказчика о возможности получения для Потребителем (пациентом) 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 путём предоставления информации на информационном стенде и официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://mrt.tomo.nsc.ru> о том, какие из оказываемых Исполнителем медицинских услуг входят в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (базовую и территориальную), а также о том, что эти услуги Заказчик/Потребитель (пациент) вправе получить бесплатно в установленном действующим законодательством порядке.

7.2. В случае отказа Заказчика от оказания Потребителю (пациенту) медицинской услуги по настоящему Договору он подписывает информированный отказ от медицинского вмешательства, содержащий сведения о возможных негативных последствиях такого отказа для здоровья Потребителя (пациента).

7.3. До заключения Договора Исполнитель в письменной форме, путём внесения данного пункта в Договор, уведомил Заказчика о том, что:

- несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе определённый на период их временной нетрудоспособности, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (пациента);

- в соответствии с ч. 3 ст. 27 Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определённый на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

7.4. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме, путём внесения данного пункта в Договор, уведомил Заказчика/Потребителя (пациента) о проведении Исполнителем, в целях обеспечения безопасности лечебного процесса в помещении Исполнителя, видеонаблюдения, за исключением лечебных кабинетов и уборных комнат. Полученная данным способом информация не подлежит распространению и может быть предоставлена Исполнителем по запросу суда и правоохранительных органов, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.5. Заказчик даёт своё согласие на обработку своих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего Потребителя (пациента) в целях исполнения настоящего Договора. В случае если, Потребителю (пациенту) исполнилось 14 лет, он вправе дать самостоятельное согласие на обработку своих персональных данных, что оформляется отдельным документом.

7.6. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7.7. Вопросы, неурегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством

Российской Федерации.

7.8. К Договору прилагается:

1. Приложение №1 - Акт оказанных услуг по форме Исполнителя.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

Юридический и фактический адрес:

630090, г. Новосибирск, ул. Институтская, 3А

ОКТМО 50701000001, ОГРН 1025403642110

ИНН/КПП 5408167950/540801001

Банковские реквизиты:

Получатель: УФК по Новосибирской области (МТЦ СО
РАН л/с 20516Ц17950)

Банк получателя: ОКЦ №1 СибГУ Банка России//УФК
по Новосибирской области, г. Новосибирск

БИК банка получателя: 015004950

Номер счета банка получателя средств (ЕКС):

40102810445370000043

Номер счета получателя: 03214643000000001

Тел.: +7(383) 333-17-85, 330-31-42

e-mail: andreeva@tomo.nsc.ru

подпись Ф.И.О. представителя по доверенности

« ____ » _____ 20 ____ г

Потребитель (пациент)/законный представитель*:

(В случае подписания договора пациентом в возрасте от 14 до 15 лет с согласия законного представителя указываются данные Потребителя (пациента);

*В случае подписания договора законным представителем пациента в возрасте от 14 до 15 лет указываются данные законного представителя)

Ф.И.О. _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан « ____ » _____ г.

Адрес места жительства _____

_____ подпись

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Заполняется в случае подписания договора пациентом в возрасте от 14 до 15 лет с согласия законного представителя)

Я, _____

(Ф.И.О. законного представителя)

паспорт: серия _____ № _____

выдан « ____ » _____ г.

Адрес места жительства _____

_____ подпись

« ____ » _____ 20 ____ г.

АКТ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

г. Новосибирск

«___» _____ 20___ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение науки Институт «Международный томографический центр» Сибирского отделения Российской академии наук (МТЦ СО РАН), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице администратора _____, действующей на основании доверенности № _____ от «___» _____ 20___ г., с одной стороны, и

законный представитель/потребитель (пациент)

(полностью Ф.И.О.)
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Акт оказанных услуг к Договору № _____ от «___» _____ 20___ года (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Платные медицинские услуги согласно Договору _____
(наименование услуг)
оказаны Исполнителем качественно и в полном объеме, в размере _____. Оказываемые медицинские услуги не облагаются налогом на добавленную стоимость в соответствии с п.п. 2 п.2 ст.149 Налогового кодекса РФ.
2. Заказчик претензий к Исполнителю по объему, цене и качеству оказанных платных медицинских услуг по Договору не имеет.
3. Настоящий Акт составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.
4. Реквизиты Сторон согласно Договора.

Исполнитель:

Заказчик:

_____/_____
подпись Ф.И.О. представителя по доверенности

_____/_____
подпись Ф.И.О.