До заключения договора Исполнитель уведомляет Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя. До заключения договора Потребитель ознакомлен с прейскурантом, порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на официальном сайте: www.krasmgc.ru, информационном стенде в регистратуре центра.

Подписывая данный договор, Заказчик подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, что он в доступной форме уведомлен о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствующих медицинских учреждениях, что полностью ознакомлен со стоимостью всех услуг Исполнителя, сроками оказания услуг.

		« » 202 <u> </u>
(подпись)	(расшифровка подписи)	

ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №

для физических лиц

г. Красноярска

« »		202 г.
-----	--	--------

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой медикогенетический центр», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Елизарьевой Татьяны Юрьевны, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО41-01019-24/00335495 от 25.10.2019г. (срок действия - бессрочно), выданной Министерством здравоохранения Красноярского края (далее – МЗ Красноярского края), с одной стороны, и

, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

Сведения о сторонах договора

- 1.1. Сведения об Исполнителе.
- 1.1.1. Наименование организации: Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярский краевой медико-генетический центр».
- 1.1.2. Адрес местонахождения: 660077, г. Красноярск, ул. Молокова, 7, пом. 408,409.
- 1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: 660077, г. Красноярск, ул. Молокова, 7, пом. 408,409.
- 1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: ОГРН 1022402477778, данные о регистрирующем органе ИФНС по Советскому району г. Красноярска, ИНН 2465042737.
- 1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности: лицензия № ЛО41-01019-24/00335495 от 25.10.2019г. (срок действия бессрочно), выдана Министерством здравоохранения Красноярского края. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора (приложением к настоящему договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.
- 1.2. Сведения о Потребителе.
- 1.2.1. Фамилия, имя и отчество
- 1.2.2. Адрес места жительства
 Иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения:
- 1.2.3. Телефон:
- 1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность:

Предмет договора

По договору возмездного оказания медицинских услуг Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать услуги, указанные в Перечне платных медицинских услуг и в п. 1.2 настоящего договора, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

Исполнитель осуществляет следующие медицинские услуги:

(наименование услуг в соответствии с утвержденным перечнем платных медицинских услуг, код медицинской услуги) в срок

Медицинские услуги оказываются в помещении Исполнителя с использованием его оборудования, инвентаря, расходных материалов и других средств, необходимых для выполнения услуг в полном объеме в соответствие с утвержденной технологией и сроками.

Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).

Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

Права и обязанности сторон

- 2.1 Исполнитель обязан:
- 2.1.1. Оказать медицинские услуги с надлежащим качеством.

Оказать услуги, указанные в п 1.2, в полном объеме.

- 2.1.3. Сохранять конфиденциальность сведений полученных при оказании медицинских услуг.
- 2.1.4. Предоставлять Заказчику информацию о ходе оказания медицинской услуги в понятной и доступной форме.
- 2.1.5. Срок оказания услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Потребителя, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Потребителя, расписания работы врача. Срок оказания услуги начинается с факта обращения Потребителя к Исполнителю. Услуга оказывается Потребителю в согласованные с Исполнителем сроки.
- 2.1.6. Обеспечить Потребителя информацией о перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, а также сведениями об уровне профессионального образования и квалификации специалистов.
- 2.1.6. После исполнения Договора выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.
- 2.1.7. Поддерживать необходимый противоэпидемиологический, санитарно-гигиенический, организационно-хозяйственный режимы в подразделениях и службах Исполнителя, занятых обслуживанием Потребителя.

Потребитель обязан:

- 2.2.1. Оплатить услуги по цене и на условиях, указанных в Прейскуранте Исполнителя и настоящем логоворе
- 2.2.2. До оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

Соблюдать правила поведения пациента в медицинской организации КГБУЗ «ККМГЦ», принятые Исполнителем для пациентов, а в случае нахождения на лечении – соблюдать режим лечения.

Потребитель имеет право:

На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского персонала.

На получение качественной услуги, выполняемой Исполнителем.

- 2.3.4. Во всякое время проверять ход и качество работы, выполняемой Исполнителем, не вмешиваясь в его деятельность.
- В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о результатах обследования
- 2.3.6.Непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья Потребителя, и получать консультации по медицинским услугам, полученным у Исполнителя, у других специалистов.

Цена договора и порядок расчетов

Стоимость оказываемых платных медицинских услуг по настоящему договору составляет:

Врач			

- 3.2 Оплата услуг по настоящему договору производится на условиях 100% предоплаты до получения услуг, указанных в п 1.2 настоящего договора, путем внесения Потребителем наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 3.3 Исполнитель обязан выдать Потребителю документ (бланк строгой отчетности), подтверждающий оплату медицинских услуг, произведенную в кассу Исполнителя.
- 3.4 В случае возникновения необходимости в дополнительных объемах медицинских услуг, при согласии Потребителя, получить данные медицинские услуги у Исполнителя, окончательный расчет производится по фактически оказанным объемам услуг на основании дополнительного письменного соглашения к настоящему договору.

Ответственность сторон

- 4.1 Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком медицинских рекомендаций и иных неправомерных действий.
- 4.2. Исполнитель несет перед Потребителем ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.
- 4.3. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора виновная сторона несет ответственность в соответствии с Гражданским кодексом РФ, законом РФ «О защите прав потребителей» и иными нормативными правовыми актами РФ.
- 4.4. При неисполнении или ненадлежащем исполнении услуг Потребитель вправе по своему выбору потребовать от Исполнителя: безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги; уменьшения стоимости предоставленной услуги; исполнения услуги другим специалистом; назначить новый срок для оказания услуги; расторгнуть договор и потребовать возмещения понесенных им расходов.
- 4.5 Стороны не несут ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если это связано с возникновением обстоятельств непреодолимой силы, а именно: стихийных бедствий военных действий катастроф, забастовок, письменных указаний государственных органов, под юрисдикцией которых находится деятельность Сторон, независимо от формы издания. Порядок изменения и расторжения договора
- 5.1. Любые изменения положений настоящего договора оговариваются сторонами в письменной форме в форме дополнительных соглашений, подписанных его сторонами (их уполномоченными представителями).
- 5.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон, за исключением наступления обстоятельств, указанных в п. п. 5.3 и 5.4.
- 5.3. Настоящий договор может быть расторгнут в одностороннем порядке пациентом (Потребителем) в случае его отказа от медицинского вмешательства и дальнейшего получения медицинской услуги в установленном законодательством порядке.
- 5.4. Настоящий договор может быть расторгнут в одностороннем порядке медицинской организацией (Исполнителем) в случае письменно подтвержденной медицинской организацией реальной невозможности выполнить свои обязательства по данному договору либо когда по медицинским показателям услуга принесет вред жизни (здоровью) потребителя или может содержать в себе неоправданный риск наступления подобных последствий в установленном законодательством порядке.

Прочие условия

- 6.2 Условия настоящего договора могут быть изменены по взаимному согласию Сторон с обязательным составлением дополнительного соглашения в письменной форме
- 6.3 Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Порядок разрешения споров между сторонами

- 7.1 Претензии и споры, возникшие между Потребителем и Исполнителем, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 7.2. Потребитель может направить обращение (жалобу) в письменном виде на бумажном носителе по почте, в электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", на адрес e-mail: office@krasmgc.ru, а также обратиться на личный прием к Исполнителю (к главному врачу, заместителю главного врача).

Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи сторон:

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

«ПОТРЕБИТЕЛЬ»

КГБУЗ «Красноярский краевой медико-		ФИО:			
генетический центр»	медико				
-		Адрес:			
Адрес (место) нахождения юри					
660077, г. Красноярск, ул. Моло пом.408,409	окова, /				
ИНН/КПП 2465042737/246501001 ОГРН 1022402477778 Сайт:www. krasmgc.ru		Паспорт: серия номер			
		Подпись:			
« »	202 г	« »	202 г		