

ДОГОВОР № _____
на предоставление медицинских
услуг

г. Москва

Автономная некоммерческая организация "Гута-Клиник", имеющая Лицензию на медицинскую деятельность № ЛО-77-01-011921 от 15 марта 2016 г., выдана Департаментом здравоохранения г. Москвы, именуемая в дальнейшем «Клиника», в лице администратора _____, действующего на основании Доверенности, с одной стороны, и _____, действующий (-ая) от своего имени, именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Клиника принимает на себя обязательства по оказанию Заказчику медицинских услуг в соответствии с Перечнем услуг - Прейскурантом, действующим на момент оказания услуг, а Заказчик обязуется оплачивать услуги Клиники в соответствии с условиями настоящего Договора.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. Клиника обязуется:

2.1.1. Ознакомить Заказчика с порядком получения медицинских услуг Клиники.

2.1.2. Провести регистрацию Заказчика в базе клиентов Клиники в качестве Пациента, согласно Порядку регистрации, установленному разделом 4 настоящего Договора, и при первом его обращении в Клинику оформить амбулаторную карту Пациента.

2.1.3. Согласовывать с Заказчиком характер и объём необходимой Заказчику медицинской помощи и её общую стоимость.

2.1.4. Оказывать Заказчику медицинские услуги в соответствии с лицензией, медицинскими показаниями, техническими возможностями, установленными нормативными медицинскими стандартами, графиком работы и правилами внутреннего распорядка Клиники, действующими на момент оказания услуги.

2.1.5. Вести амбулаторную карту Заказчика и учет видов, объемов, стоимости медицинских услуг, оказанных Заказчику.

2.1.6. Обеспечить необходимый санитарно-гигиенический и организационно-хозяйственный режим при оказании медицинских услуг.

2.1.7. Информировать Заказчика об обстоятельствах, затрудняющих оказание медицинских услуг в рамках данного Договора по объективным причинам (болезнь, отпуск, командировка специалиста, поломка аппаратуры и др.) и о дате возможного возобновления их предоставления.

2.1.8. Информировать Заказчика о тяжести заболевания, возможности возникновения осложнений в течение заболевания, необходимости экстренной и плановой госпитализации или оказания медицинских услуг, выходящих за рамки тех, которые может оказывать Клиника.

2.1.9. Размещать дополнительную информацию к настоящему Договору, включая Прейскурант, копию лицензии, график работы, правила внутреннего распорядка и др., в помещениях Клиники, на сайте www.gutaclinic.ru или предоставлять указанную информацию через call-центр.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Представить необходимые документы для заключения Договора и пройти регистрацию, установленную разделом 4 настоящего Договора.

2.2.2. Оплатить Клинике фактически оказанные медицинские услуги в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего Договора.

2.2.3. Принять оказанные Клиникой медицинские услуги путем оформления документа, предусмотренного внутренним документооборотом Клиники, подписанием которого Заказчик подтверждает оказание медицинских услуг Клиникой качественно и в полном объеме.

2.2.4. Соблюдать правила внутреннего распорядка и требования санитарно-эпидемиологического режима для лечебно-профилактических учреждений, а также посещать специалистов и выполнять процедуры в установленное время.

2.2.5. Предоставлять достоверные сведения о себе и о состоянии своего здоровья.

2.3. Клиника имеет право:

2.3.1. Привлекать для выполнения своих обязательств сторонние организации по договорам оказания услуг.

2.3.2. При выявлении у Заказчика противопоказаний к проведению каких-либо лечебно-профилактических мероприятий отказать Заказчику в их проведении.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Контролировать объем и качество оказываемых медицинских услуг.

2.4.2. Получать заключения о выявленных у него заболеваниях и физическом состоянии с указанием результатов проведенных исследований, лечебно-профилактических мероприятий, а так же рекомендации по лечению, режиму и образу жизни.

3. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость, оказываемых по настоящему Договору медицинских услуг, определяется на основании Прейскуранта Клиники, действующего на момент оказания услуги.

3.2. Заказчик обязуется при предъявлении требования Клиникой произвести оплату медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу, либо перечислением на расчетный счет Клиники или иными способами электронной оплаты до оказания медицинских услуг.

4. ПОРЯДОК РЕГИСТРАЦИИ ПАЦИЕНТА

4.1. Пакет документов, необходимых для регистрации Заказчика, включает в себя:

а) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;

б) экземпляр настоящего Договора со всеми приложениями.

4.2. После предъявления указанных в п. 4.1 настоящего Договора документов администратор регистрирует Заказчика в базе клиентов Клиники и оформляет на него амбулаторную карту.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Клиника несет ответственность:

5.2.1. За качество, объем и сроки оказываемых медицинских услуг Заказчику.

5.2.2. В случае предоставления Заказчику некачественной медицинской помощи, подтвержденной актом независимой экспертизы, повторное оказание медицинской помощи и оплата услуг эксперта осуществляется за счет Клиники.

5.3. Заказчик несет ответственность:

5.3.1. За предоставление недостоверных сведений о себе и своем состоянии здоровья.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня подписания его Сторонами и действует 1 (один) год, а в части уже принятых на себя обязательств до полного их исполнения Сторонами.

6.2. Если ни одна из Сторон настоящего Договора за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока его действия не уведомит другую Сторону о своем желании прекратить действие настоящего Договора, то последний считается продленным на следующие годы на тех же условиях.

6.3. Действие настоящего Договора может быть приостановлено в связи с обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажорные обстоятельства), а также не зависящими от воли сторон (как-то, действия органов государственной власти и управления, военные действия и др.). Сторона, столкнувшаяся с действием обстоятельств непреодолимой силы, обязана предупредить другую Сторону в срок не позднее пяти рабочих дней о наступлении и об окончании действия указанных обстоятельств.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Все разногласия и споры, возникающие при выполнении настоящего Договора, Стороны будут решать путем переговоров.

7.2. Все неурегулированные вопросы решаются в судебном порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Стороны обязуются соблюдать режим конфиденциальности в отношении содержания настоящего Договора и информации, полученной при выполнении его, включая сведения об обращениях в Клинику, оказанных услугах, результатах обследования, состоянии и заболеваниях Заказчика, кроме случаев, предусмотренных законодательством.

8.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

8.4. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством РФ.

8.5. Заказчик уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также 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. Заказчик отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет государственных средств и согласен получить медицинскую помощь в АНО Гута-Клиник на платной основе.

9. АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

| | |
|--|--|
| КЛИНИКА АНО "Гута-Клиник" ИНН 7710255542 КПП 770701001 Юр.адрес: 127006, Москва, ул. Долгоруковская, д. 5 Факт.адрес: 127006, Москва, ул. Фадеева, д.2 р/сч 40703810538000006200 в ПАО Сбербанк, г. Москва БИК 044525225 к/с 30101810400000000225 ОКПО 47269212 ОКАТО 45286585000 Тел. (495)771-7800, Факс (499)251-6676 | ЗАКАЗЧИК Предъявлен документ: Паспорт №: , выдан: Зарегистрирован: Моб. _____ |
| Администратор: / _____ / | Заказчик: / _____ / |