



Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор ИГМАПО  
Профессор Шпрах В.В.

«27 августа» 2017 года

**Договор об оказании платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_**

г. Иркутск

« \_\_\_\_\_ »

20

Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России), лицензия № ФС-38-01-001817 от 04.08.2017 г., в лице директора Шпраха Владимира Викторовича, действующего на основании Доверенности от 25.11.2016 г. № 33-05/132, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны,

и \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.заказчика), именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику по его заданию медицинские, либо иные услуги из числа указанных в прейскуранте, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Вид выбранной Заказчиком услуги: \_\_\_\_\_.

1.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим договором, они выполняются с письменного согласия Заказчика с оплатой по утвержденному прейскуранту с оформлением дополнительного соглашения к настоящему договору.

1.4. Непосредственными исполнителями по настоящему договору являются медицинские работники консультативно-диагностического центра.

1.5. Медицинские услуги предоставляются Заказчику в консультативно-диагностическом центре, на дому независимо от места его проживания, в том числе иностранным гражданам и лицам без гражданства.

**2. Цена услуг и порядок оплаты.**

2.1. Цена услуг определяется утвержденным прейскурантом, действующим на день оплаты.

2.2. Стоимость платной медицинской услуги по настоящему договору составляет \_\_\_\_\_ рублей.

2.3. Оплата услуг производится полностью до их оказания (полная предварительная оплата) путем внесения в кассу наличных денежных средств с оформлением квитанции (бланка строгой отчетности), подтверждающей произведенную оплату медицинских услуг, или безналичным перечислением.

2.4. Дополнительным соглашением сторон может быть предусмотрена отсрочка или рассрочка оплаты услуг с возможным увеличением их цены.

**3. Срок оказания услуги и действия договора.**

3.1. Услуга предоставляется в согласованный с Заказчиком срок и в назначенное Исполнителем время \_\_\_\_\_ (дата, время).

3.2. Договор действует со дня его подписания и до полного исполнения сторонами своих обязательств по договору.

**4. Права и обязанности Сторон.**

**4.1. Заказчик вправе:**

4.1.1. Требовать предоставления услуг надлежащего качества;

4.1.2. Требовать предоставления сведений о наличии сертификатов и лицензий на избранные виды деятельности;

4.1.3. Требовать предоставления сведений о стоимости услуг.

**4.2. Заказчик обязан:**

4.2.1. Оплатить стоимость услуги в соответствии с условиями договора;

4.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление услуги, включая сообщение достоверных и необходимых для этого сведений;

4.2.3. Прибыть для получения услуги в назначенное время, не нарушать правил внутреннего распорядка, выполнять предписания и указания персонала Исполнителя.

#### **4.3. Исполнитель вправе:**

4.3.1. Требовать от Заказчика выполнения всех требований, обеспечивающих качественное оказание услуги; соблюдения правил внутреннего распорядка, выполнения предписаний и указаний персонала;

4.3.2. В одностороннем порядке отказаться от исполнения договора в случаях невыполнения Заказчиком его обязательств по договору, появления медицинских противопоказаний для оказания услуги, заведомой невозможности достичь желаемого Заказчиком результата, ставшей известной после заключения договора;

4.3.3. В случае опоздания Заказчика к назначенному времени оказать услугу в сокращенном варианте (при наличии такой возможности), с целью её окончания в установленное время.

#### **4.4. Исполнитель обязан:**

4.4.1. Обеспечить Заказчика бесплатной и достоверной информацией о режиме работы, перечне услуг и условиях их предоставления, стоимости услуг, о квалификации и сертификации специалистов;

4.4.2. Обеспечить соответствие предоставляемых услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ;

4.4.3. Предоставить Заказчику услугу надлежащего качества и в установленный срок;

4.4.4. Не разглашать информацию о факте оказания Заказчику соответствующей услуги и состоянии его здоровья, за исключением предоставления указанных сведений по запросам государственных органов в установленном порядке.

### **5. Ответственность Сторон**

5.1. Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель несет ответственность за качество выполненных медицинских услуг.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за результаты и качество оказания медицинских услуг в случаях:

5.3.1. Несоблюдения Заказчиком требований, необходимых для организации лечебного процесса, и рекомендаций по лечению;

5.3.2. Несвоевременного сообщения Заказчиком или его Законным представителем о возникших изменениях в состоянии его здоровья;

5.3.3. Прекращения (незавершения) лечения Заказчика по его собственной инициативе.

5.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.5. При установлении факта ненадлежащего исполнения Исполнителем обязательств по договору по соглашению Сторон возможно:

5.5.1. Назначение нового срока оказания услуги;

5.5.2. Уменьшение стоимости предоставленной услуги;

5.5.3. Повторное исполнение услуги другим специалистом;

5.5.4. Расторжение договора с возмещением стоимости услуги.

5.6. Заказчик несет ответственность:

5.6.1. За достоверность и полноту предоставленной информации о Заказчике;

5.6.2. За выполнение требований и рекомендаций врача.

5.6.3. За своевременность и полноту оплаты медицинских услуг, предоставленных Заказчику.

### **6. Изменение и расторжение договора**

6.1. Изменение и расторжение Договора возможно по соглашению сторон.

6.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

6.3. Договор может быть расторгнут досрочно:

6.3.1. По обоюдному согласию Сторон;

6.3.2. Одной из Сторон в одностороннем порядке в случае систематического и/или грубого нарушения другой стороной условий настоящего Договора с уведомлением о расторжении Договора другой стороны;

6.3.3. Исполнителем в одностороннем порядке в случае прекращения осуществления деятельности, указанной в настоящем Договоре, ликвидации Исполнителя.

6.4. Прекращение настоящего Договора освобождает Стороны от исполнения обязательств только после того, как они выполнят свои обязательства, возникшие у них до момента прекращения настоящего Договора, в полном объеме.

### **7. Порядок разрешения споров**

7.1. При возникновении спорных вопросов Стороны принимают все необходимые меры для их урегулирования путем переговоров.

7.2. Все претензии по финансовым расчетам, качеству предоставления медицинских услуг и другим вопросам рассматриваются и разрешаются по согласованию Сторон. При не достижении согласия споры подлежат рассмотрению в суде с возможным досудебным урегулированием споров в претензионном порядке.

7.3. Претензия подается Стороной в письменной форме и должна быть рассмотрена противоположной Стороной в 10-дневный срок со дня ее получения, по итогам рассмотрения претензии Стороне, подавшей ее, незамедлительно направляется ответ.

7.4. В случае неполучения ответа на претензию в течение 30 дней со дня ее направления Сторона, подавшая претензию, вправе обратиться в суд за защитой своих нарушенных прав.

7.5. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются законодательством РФ.

### **8. Заключительные положения**

8.1. Медицинские услуги предоставляются Исполнителем в соответствии с условиями и сроками, определенными

настоящим Договором.

8.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для Заказчика и Исполнителя. Заявления являются неотъемлемой частью настоящего Договора и составляются в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для Заказчика и Исполнителя.

### 9. Подписи Сторон

**Исполнитель:**

ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава  
России

Адрес: 664049, г. Иркутск, мкр. Юбилейный, 100

Телефон: (3952) 465-326; Факс: (3952) 462-801

E-mail: irkmapo@irk.ru

ИНН/КПП 7703122485/381243001

ОГРН 1027739445876

УФК по Иркутской области (ИГМАПО – филиал ФГБОУ  
ДПО РМАНПО Минздрава России л/с 20346К10170)

Расчетный счет 40501810000002000001

БИК 042520001

Наименование банка: Отделение Иркутск г. Иркутск

Директор ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО  
Минздрава России

\_\_\_\_\_ / Шпрах В.В.

**Заказчик:**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

т. \_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_