

ДОГОВОР возмездного оказания медицинских услуг № _____ "_____" _____ 202__ года
г. Гродно
Учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующего профессорским консультативным центром Слободской Н.С., действующего на основании доверенности № 01-41/64 от 19.11.2020, и гражданин _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а вместе именуемые стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель на себя обязательство по оказанию медицинских услуг на платной основе согласно п. 1.2. настоящего Договора по своему профилю деятельности, в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РБ.

1.2. Перечень медицинских услуг:

№	Наименование услуги	Кол-во	Стоимость, руб.	Итоговая сумма, руб.
1	Исследование методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) на наличие SARS-Cov-2	1	38.00	38.00
2	Внесение данных в систему "Путешествую без COVID-19"	1	3.60	3.60
Всего к оплате:				41.60

1.3. Заказчик подтверждает, что на момент подписания Договора Исполнитель уведомил о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии его здоровья или результате обследования.

1.4. Оказание платных медицинских услуг Заказчику осуществляется в срок с «___» _____ 201__ по «___» _____ 201__ на условиях полной компенсации Заказчиком затрат Исполнителя, связанных с реализацией данного договора.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:
своевременно оказать Заказчику платные медицинские услуги, указанные в п. 1.2. Договора;
оказать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с Договором;
обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по Договору;
соблюдать конфиденциальность в отношении всей информации, касающейся здоровья Заказчика;
предоставить Заказчику информацию о перечне медицинских услуг, о стоимости и условиях их оплаты; о квалификации медицинских работников, о наличии лицензии на право осуществления медицинской деятельности.

2.2. Заказчик обязуется:
оплатить медицинские услуги, перечень которых указан в п. 1.2. Договора, до начала их оказания согласно Прейскуранту и в порядке, предусмотренном в разделе 3 Договора;
своевременно, не позднее 24 часов до времени назначенного приема, информировать Исполнителя об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение Договора;
ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по Договору;
соблюдать правила внутреннего распорядка;
предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, оказывающему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о имеющихся заболеваниях, факторах, которые могут повлиять на ход лечения;
выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по Договору;
не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, оказывающим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.

2.3. Исполнитель имеет право:
самостоятельно назначать время и очередность приема, определять объем и характер исследований, необходимость, сроки, виды платных медицинских услуг, применяемые при оказании платных медицинских услуг лекарственные средства; отказаться от оказания платной медицинской услуги в случаях неисполнения Заказчиком обязанностей, указанных в п. 2.2, выявления обстоятельств, способных повлиять на качество медицинской услуги или результат обследования (в том числе в случае нахождения Заказчика в состоянии алкогольного, токсического, наркотического опьянения).

2.4. Заказчик имеет право на получение от Исполнителя информации: о результатах оказанных медицинских услугах; о расчете стоимости платной медицинской услуги.

2.5. Заказчик дает согласие на использование персональных данных и подтверждает их достоверность (Закон РБ, 7.05.2021г., № 99-З «О защите персональных данных»).

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых согласно п. 1.2. Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным в установленном порядке, и составляет 41.60 руб.

3.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг изменяется путем подписания Сторонами дополнительного соглашения. Без согласия Заказчика Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по Договору.

3.3. Стоимость медицинских услуг по Договору определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения Договора (дополнительного соглашения).

3.4. Оплата медицинских услуг по Договору осуществляется Заказчиком до начала их оказания в кассе Исполнителя. Заказчику после оплаты медицинских услуг выдается фискальный документ, подтверждающий произведенную оплату.

3.5. Основанием, подтверждающим факт оказания платных медицинских услуг, является консультативное заключение, результаты обследования, эпикриз.

3.6. При обоснованном уменьшении объема платных медицинских услуг Исполнитель обязан произвести перерасчет стоимости и возврат денежных средств Заказчику не позднее 15 дней с момента представления соответствующего заявления.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РБ.

4.2. В случае прекращения Заказчиком получения услуг без уважительных причин неиспользованная часть стоимости платных медицинских услуг не возвращается.

4.3. В случае предоставления Заказчиком недостоверной информации, необходимой для принятия решения об оказании платной медицинской услуги, или неполной информации о своем здоровье, невыполнения рекомендаций специалистов Исполнителя последний не несет ответственности за конечный результат оказанных платных медицинских услуг, оказание медицинских услуг в неполном объеме, чем предусмотрено Договором.

4.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика в результате оказания некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РБ.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до выполнения сторонами всех принятых на себя обязательств.

5.2. Договор может быть дополнен или изменен только по взаимному согласию сторон путем заключения дополнительного соглашения к договору в письменной форме.

5.3. Споры, возникающие между Заказчиком и Исполнителем по исполнению договора, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

5.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель	Заказчик
УО «Гродненский государственный медицинский университет», 230009, г. Гродно, ул. Горького, 80 р/счет BY80AKBB3632900000067400000 АСБ «Беларусбанк» филиал 400, код 752; УНН 500032863 Исполнитель _____	ФИО: _____ Адрес: _____ Паспорт серия: _____ Кем выдан, дата выдачи: _____ Телефон: _____ ЗАКАЗЧИК _____

