**Договор на оказание платных медицинских услуг**

(медицинское освидетельствование на состояние опьянения, вызванное алкоголем, наркотическими средствами и психотропными веществами)

|  |  |
| --- | --- |
| г. Новокузнецк | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_  202\_\_ г. |

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новокузнецкий наркологический диспансер»** (ГБУЗ ННД), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Райха Виктора Васильевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование юридического лица)***

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, и

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)***

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», действующий (ая) в своих интересах или в интересах лица, не достигшего 15 лет, или недееспособного гражданина (данные о нем указываются в п. 1.3. Договора), с третьей стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор (далее – Договор) о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Исполнитель действует на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01161-42/00323208, выданной Министерством здравоохранения Кузбасса, срок действия лицензии: с 27 августа 2013 года бессрочно; перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя: <https://nardis.su/about/license/> в сети «Интернет».

1.3. Данные о несовершеннолетнем или недееспособном потребителе:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные паспорта/свидетельства о рождении):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иные адреса (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Условия предоставления медицинских услуг**

2.1. Перечень медицинских услуг, оказываемых по договору, определяется путем проставления знака «V» в графе «Выбор»:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | Код | Цена за1 ед. измерения | Кол-во | Выбор |
| 1 | Определение наличия психоактивных веществ в моче в рамках медицинского освидетельствования (10 групп веществ), предварительные ХТИ | А09.28.055.2 | 1731 |  |  |
| 2 | Определение наличия психоактивных веществ в моче в рамках медицинского освидетельствования (11 групп веществ), предварительные ХТИ | А09.28.055.3 | 1824 |  |  |
| 3 | Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)  | В01.070.001 | 821 |  |  |
| 4 | Отказ от медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) во время проведения процедуры медицинского освидетельствования | В01.070.001.2 | 821 |  |  |
| 5 | Отказ от медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) | В01.070.001.3 | 258 |  |  |
| 6 | Определение психоактивных веществ (наркотических средств, психотропных веществ их метаболитов и иных веществ) в пробе биологического объекта методом ГХ-МС/ВЭЖХ-МС (подтверждающее ХТИ)  | А09.05.211.1 | 4975 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2.2. Медицинские услуги предоставляются амбулаторно по адресу: г. Новокузнецк, пр. Строителей, 52 в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству, объему и срокам оказания медицинских услуг.

2.3. Условия и сроки ожидания предоставления медицинских услуг: в порядке очереди; время от момента заключения договора до момента начала оказания медицинских услуг составляет не более одного рабочего дня.

**3. Права и обязанности Сторон**

3.1. **Исполнитель обязан:**

- организовать и оказать медицинскую помощь при оказании медицинских услуг в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Минздравом России, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Минздравом России;

- предупредить Потребителя (Заказчика) в случае, если требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором;

- вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном порядке;

- выдать Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в соответствии с Порядком и сроками предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них (утв. Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н) без взимания дополнительной платы.

3.2. **Исполнитель имеет право:**

- определять объем обследований и исследований, необходимых для оказания медицинских услуг, в рамках законодательства РФ в области оказания наркологической помощи;

- проводить заседание врачебной комиссии для вынесения заключения о состоянии здоровья Потребителя.

3.3. **Потребитель (Заказчик) обязан:**

- оплатить медицинские услуги;

- сохранять документ, подтверждающий факт оплаты услуг, до окончания срока оказания услуг.

3.4. **Потребитель (Заказчик) имеет право:**

- получать по требованию Потребителя информацию о состоянии здоровья Потребителя, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

**4. Стоимость и порядок оплаты услуг**

4.1. Стоимость медицинских услуг определяется согласно Прейскуранту платных медицинских и иных услуг (далее – Прейскурант) Исполнителя, действующему на момент оказания медицинских услуг, и количеству необходимых услуг на основании п. 2.1. договора.

4.2. Оплата медицинских услуг производится Потребителем (Заказчиком) в размере 100% стоимости медицинских услуг до момента оказания услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или путем использования национальных платежных инструментов.

4.3. Потребителю (Заказчику) после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.4. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, цена Договора может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя путем подписания дополнительного соглашения.

**5. Ответственность сторон**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**6. Порядок изменения и расторжения Договора**

6.1. Договор может быть изменен или расторгнут по взаимному согласию Сторон путем подписания письменного соглашения.

6.2. Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг, при этом Потребитель и (или) Заказчик оплачивают Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.2.1. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении Договора по инициативе Потребителя и возвращает уплаченные Потребителем денежные средства, удерживая фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору, в течение 10 дней с момента получения отказа Потребителя.

**7. Заключительные положения**

7.1. Договор заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны. В случае если Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Потребителя.

7.2. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

7.4. Подписывая Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что:

а) осознает и понимает предоставленную ему в полном объеме и в доступной форме информацию:

- 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.

- о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- о медицинских работниках, отвечающих за предоставление соответствующей медицинской услуги (профессиональном образовании и квалификации). Информация размещена на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя www:nardis.su в сети «Интернет»;

- 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 здоровья потребителя

б) ознакомлен с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» (утв. Приказом Минздрава России от 30.12.2015 № 1034н), клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи, применяемыми при предоставлении медицинских услуг;

в) добровольно согласился на получение медицинских услуг на платной основе, оказываемых Исполнителем сверх территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

**8. Реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Исполнитель:** |  | **Заказчик:**  |  | **Потребитель/законный представитель Потребителя:** |
| ГБУЗ ННД, 654005, г. Новокузнецк, пр. Строителей, 61, ОГРН 1024201475000, ИНН 4217013595  | Фамилия: |  |  |  |
| Имя: |  |  |  |
| Отчество (при наличии): |  |  |  |
| Адрес места жительства: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Иные адреса (при наличии): |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Паспорт:  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Телефон: |  |  |  |
| Главный врачРайх В.В. | Подпись: |  |  |  |