

Договор

об оказании платных медицинских услуг по медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством

«___» _____ 20__ г.

с. Каратузское

Ф.И.О. _____,
Паспорт: серия _____ номер _____, когда и кем выдан _____,
Адрес места жительства _____,

именуемый в дальнейшем "Заказчик", с одной стороны, и **краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Каратузская районная больница»** КГБУЗ «Каратузская РБ»662850, Красноярский край, Каратузский район, с. Каратузское, ул. Советская, 28 ОГРН 1022400875683 ИНН/КПП 2419004085/241901001, Лицензия на осуществление Медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково» Серия Л 041-01019-24/00363793, выдана Министерством здравоохранения Красноярского края 15 апреля 2020г., срок действия бессрочно, в лице главного врача Пинчук Татьяны Александровны, действующего (ей) на основании Устава, (именуемое в дальнейшем "Исполнитель») заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнители обязуются по заданию Заказчика оказывать услуги по проведению медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, а Заказчик обязуется оплачивать оказанные услуги в размере, в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. Перечень медицинских услуг, оказываемых Заказчику, зависит от Категории и подкатегории транспортных средств, на управление которыми предоставляется право на управление транспортными средствами

Категории выбрать галочкой (не нужно вычеркнуть)

"А"	"В"	"С"	"D"	"BE"	"CE"	"DE"	"Tm"	"Tb"	"M"	"A1"	"B1"	"C1"	"D1"	"C1E"	"D1E"

1.3. Медицинское освидетельствование проводится с целью определения у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, утверждённых постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 1604.

1.4. Медицинская услуга не предоставляется лицам, лишенным права управления транспортным средством.

2. Права и Обязанности сторон

2.1. Исполнители обязаны:

2.1.1. Оказать медицинские услуги надлежащего качества с использованием достоверных и сертифицированных методов исследования, в порядке и в сроки, указанных в п. 3 настоящего договора;

2.1.2. Получить письменное согласие Заказчика на получение медицинской услуги, а также на обработку его персональных данных в рамках действующего законодательства;

2.1.3. При оказании услуг соблюдать медицинские нормы и правила, в том числе, санитарно-эпидемиологический режим;

2.1.4. Соблюдать врачебную тайну и режим конфиденциальности в отношении информации, полученной в процессе исполнения настоящего Договора в рамках ФЗ РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. Явиться в поликлинику КГБУЗ «Каратузская РБ» во время указанное согласно графика приема по данной услуге.

2.2.2. Оплатить медицинские услуги по стоимости, предусмотренной прейскурантом и оговоренной в пункте 3.1 до начала их исполнения;

2.2.3. До начала предоставления медицинских услуг предупредить Исполнителей об имеющихся у него противопоказаниях, сообщить о себе врачам все запрошенные ими сведения медицинского и иного характера;

2.2.4. Предоставить Исполнителям в письменном виде свое добровольное информированное согласие на получение медицинской услуги, указать цель получения услуги, а также согласие на обработку своих персональных данных;

2.3. Исполнители имеют право:

2.3.1. Требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг.

2.3.2. Требовать от Заказчика своевременной оплаты оказанных ему медицинских услуг;

2.3.3. Отказаться от исполнения договора, если Заказчик нарушил свои обязанности, изложенные в п. 2.2., при этом денежные средства возвращаются Заказчику только за неисполненную на момент извещения часть работ.

2.3.4. Не возвращать денежные средства в случае не верно указанной цели получения услуги а так же в случае скрытия факта лишения водительского удостоверения.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителей все сведения медицинского характера о себе, возникающие во время исполнения услуги;

2.4.2. Предъявлять требования к Исполнителям по качеству, количеству и объему оказываемых медицинских услуг.

2.4.3. Отказаться от исполнения договора в любое время, при этом оплаченные Заказчиком средства, за оказанные услуги не подлежат возврату.

3. Порядок оказания услуг. Срок оказания услуг

3.1.1. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке.

3.1.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Заказчика, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, в случае, если такое согласие требуется в соответствии с действующим законодательством.

3.1.3. Началом оказания услуги считается время с момента обращения Заказчика к медицинскому регистратору за медицинской услугой и получением квитанции для оплаты. Сроком окончания считается получение Заказчиком на руки **медицинского заключения** о наличии (отсутствии) противопоказаний, оформленного в соответствии с Министерством здравоохранения

Российской Федерации от "24" 11. 2021 г. N 1092н

3.2. Медицинские заключения по результатам обследований **врачом-психиатром** и **врачом-психиатром-наркологом**, а также по результатам исследований **Химико-технического исследования** в стоимость справки не включены, **оплата проводится отдельно**, и могут быть представлены из другого учреждения по месту жительства (регистрации) Заказчика

3.4. Подписав настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

3.5. Медицинские услуги по настоящему договору оказываются в течение 30 рабочих дней с момента его заключения, в связи с возможной очередью на диагностические исследования.

4. Стоимость услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость услуг определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, утвержденных Министерством здравоохранения Красноярского края,

4.2. Заказчик оплачивает услуги в порядке 100- процентной предоплаты, в наличном порядке.

4.3. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

4.4. В случае отказа от дальнейшего прохождения осмотра и предоставление недостоверных данных оплаченные Заказчиком средства, возврату не подлежат.

5. Порядок изменения и расторжения настоящего договора.

5.1. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору лишь при условии полного возмещения Заказчику убытков.

5.2. Все изменения и дополнения настоящего договора действительны в случае оформления их в письменном виде и подписания обеими сторонами.

6. Ответственность сторон

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

6.2. Исполнители несут ответственность перед Заказчиком, каждый в рамках оказанных услуг, в соответствии с действующим законодательством.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной информации о своем здоровье.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора.

6.7. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком 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 Заказчика.

6.8. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Заказчику медицинской помощи.

7.Срок действия договора, заключительные положения

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует на период его заключения.

7.2. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по вопросам исполнения обязательств по настоящему договору, будут разрешаться путем переговоров на основе действующего законодательства и обычаев делового оборота.

7.3. В случае не урегулирования в процессе переговоров спорных вопросов, споры разрешаются в суде в порядке, установленном действующим законодательством.

7.5. Настоящий договор составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, и хранится по одному у каждой из сторон.

Подписи, адреса и реквизиты сторон

Исполнитель	Заказчик
КГБУЗ «Каратузская РБ» 662850, Красноярский край, Каратузский район, с. Каратузское, ул. Советская, 28 ИНН 2419004085 КПП 241901001 МИНФИН КРАЯ (КГБУЗ «КаратузскаяРБ») л/с 75192L71801) Казн.счет 03224643040000001900 Един.казн.счет 40102810245370000011 ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по Красноярскому краю в г. Красноярск БИК 010407105	ФИО _____ Адрес места жительства: _____ _____ Паспорт: серия _____, № _____ Когда и кем выдан _____ _____
Главный врач _____/ Т.А.Пинчук	Цель получения услуги: -получение водительского удостоверения в первые; - получение водительского удостоверения в связи с истечением срока; -получение водительского удостоверения в связи с лишением прав.
М.П.	Подпись _____