

Проектная форма

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

г. Москва

«__» _____ 2015г.

Ф.И.О.(паспортные данные, адрес регистрации, телефон, адрес электронной почты), именуемый в дальнейшем "Заказчик", с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская поликлиника №180 Департамента здравоохранения города Москвы», 125222, г. Москва, Уваровский пер., д.4, Свидетельство ОГРН 1027733002219, выданное ИМНС РФ №33 по СЗАО г. Москвы 20.08.2002г. серия 77 №001730379, 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 АО 0008400 N ЛО-77-01-008093, выдана Правительством Москвы Департаментом здравоохранения Москвы 23 апреля 2014 года, срок действия бессрочно, (127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, тел.8 495 652-82-46) в лице главного врача Вечорко Валерия Ивановича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Исполнитель 1", с другой стороны, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы» 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 ЛО 00111648 №ЛО-77-01-010770, выдана Правительством Москвы Департаментом здравоохранения Москвы 14 августа 2015 года, срок действия бессрочно, (127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, тел.8 495 652-82-46), в лице главного врача Вечорко Валерия Ивановича действующего на основании доверенности от 18.08.2015г., выданной в рамках договора поручения от 18.08.2015г. №11-180/15/ПУ, именуемое в дальнейшем "Исполнитель 2", с другой стороны, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Психиатрическая клиническая больница №4 им. П.Б. Ганнушкина Департамента здравоохранения города Москвы», 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 ЛО 00111649 №ЛО-77-01-010771, выдана Правительством Москвы Департаментом здравоохранения Москвы 14 августа 2015 года, срок действия бессрочно, (127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, тел.8 495 652-82-46), в лице главного врача Вечорко Валерия Ивановича действующего на основании доверенности от 18.08.2015г., выданной в рамках договора поручения от 18.08.2015г. № 134/15-ПБУ, именуемое в дальнейшем "Исполнитель 3", а вместе именуемые «Исполнители», с другой стороны, именуемые в дальнейшем "Стороны", 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, каждым из Исполнителей в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении № 1, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

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, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. №1604.

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 ГБУЗ ГП 180 в заявленное (зарезервированное им время в ЕМИАС) время для получения услуги.

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, 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.

2.4. 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, превышающие стоимость оказанных Исполнителями услуг, 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 единым образцом Медицинской справки о допуске к управлению транспортными средствами, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития РФ от 28.09.2010 № 831н.3.1.3.1.

3.1.4. Услуги должны быть оказаны Заказчику в течение 90 минут.

3.2. Медицинское (наркологическое) освидетельствование врач психиатр-нарколог осуществляет в следующем порядке:

3.2.1. опрашивает пациента, производит осмотр кожных покровов, измерение артериального, а так же необходимое сомато-неврологическое обследование. В случае выявления веских оснований о наличии у освидетельствуемого признаков наркологического заболевания и его несогласия с этим, врачебное заключение выдается после проведения дополнительного лабораторного обследования;

3.2.2. при выявлении врачом психиатром-наркологом у освидетельствуемого признаков наркологического заболевания, по желанию Заказчика проводится дополнительное обследование: лабораторно-инструментальное (диагностическое тестирование биологического материала на наркотические и психотропные вещества, либо определение маркера к алкоголю - CDT), психологическая диагностика. Стоимость и порядок оплаты дополнительного обследования устанавливается составлением отдельного договора на предоставляемые услуги;

3.2.3. результатом окончания оказания медицинских услуг является вынесение врачом психиатром-наркологом Заключения о наличии либо отсутствии противопоказаний, препятствующих осуществлению определенных видов профессиональной деятельности, предусмотренных действующим трудовым законодательством, к управлению транспортным средством, к владению оружием и иных целей.

3.3. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил Заказчика с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил Заказчика, что данный вид медицинской услуги не входит в программу ОМС и не финансируется из средств ОМС.

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 1 рабочего дня с момента его заключения.

4. Стоимость услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость услуг Исполнителей определяется сторонами в Приложении №1 к настоящему договору. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику по настоящему Договору, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, утвержденных исполнителями, и общая стоимость оказанных услуг составляет 5000 рублей (ПЯТЬ тысячи) рублей.

4.2. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

4.3. Заказчик оплачивает услуги в порядке 100- процентной предоплаты, в безналичном порядке, путём оплаты через платёжный терминал.

4.4. 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.

4.5. В случае не оказания, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Заказчику деньги в течение 10 (десяти) дней с момента предъявления требования Заказчиком.

5. Порядок изменения и расторжения настоящего договора.

5.1. Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий договор по взаимному соглашению.

5.2. Заказчик вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору и расторгнуть его в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

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

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

6.4. 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.

6.5. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 2 (двух) дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке

действия и прекращения вышеуказанных обстоятельств.

6.6. 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 по 31.12.2015г.

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.

7.4. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством.

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

7. Подписи, адреса и реквизиты сторон

Исполнитель 1.
ГБУ ГП №180 ДЗМ
Юридический адрес: 125222, г. Москва,
Уваровский пер., д.4
Фактический адрес:125222, г. Москва
Уваровский пер.д.4
ИНН 7733137143 КПП 773301001
Тел. и факс 8-495-759-80-97
Адрес электронной почты: gp180@mail.ru
Банковские реквизиты:
Департамент финансов г. Москвы
ГБУ ГП №180 ДЗМ
л/с 2605442000830530)
р/с 40601810000003000002
Отделение 1 Москва
БИК 045583001

Заказчик
[вписать нужное]

Исполнитель 2.
ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
ИНН 7723356386, КПП 772301001
ОГРН 1057723005009
Адрес: 109390, г. Москва, ул. Люблинская, д. 37/1
Получатель платежа:
Департамент финансов города Москвы
(ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
л/сч. 2605441000450925)
Р/с 40601810000003000002
в Отделении 1 Москва, к/с нет
БИК 044583001
ОКВЭД 85.11.1
ОКТМО 45395000
КБК 0000000000000000130
Тел./факс (499) 178-35-05

Исполнитель 3.

ГБУЗ «ПКБ № 4 ДЗМ»
ИНН 7718084948, КПП 771801001
ОГРН 1027700460303
Адрес: 107076, г. Москва, ул. Потешная, д.3
Р/с 40601810000003000002
Департамент финансов города Москвы
(ГБУЗ «ПКБ № 4 ДЗМ»
л/с 2605441000630345)
Отделение 1 Москва
к/с нет
БИК 044583001
ОКВЭД 85.11.1
ОКТМО 45316000000
Тел./факс (495) 963-01-64
info@pkb4.mosgorzdrav.ru

М.П.

Перечень оказываемых платных услуг оказываемых «ГБУ ГП №180 ДЗМ»

| Код услуги | Наименование медицинской услуги | Стоимость услуги руб. |
|------------|---------------------------------|-----------------------|
| 1771 | Медицинское освидетельствование | 3710 |

Перечень оказываемых платных услуг оказываемых «ГБУ «Московский научно-практический центр наркологии ДЗМ»

| Код услуги | Наименование медицинской услуги | Стоимость услуги руб. |
|------------|--|-----------------------|
| | Освидетельствование врачом-психиатром-наркологом | 530 |

Перечень оказываемых платных услуг оказываемых
«ГБУ «Психиатрическая клиническая больница №4 им. П.Б. Ганнушкина ДЗМ»

| Код услуги | Наименование медицинской услуги | Стоимость услуги руб. |
|------------|---------------------------------------|-----------------------|
| | Освидетельствование врачом-психиатром | 760 |

Заказчик

Исполнитель 1.
Главный врач
«ГБУ ГП №180 ДЗМ»
Вечорко В.И.

Исполнитель 2.
ГБУ
«Московский
научно-практический центр
наркологии ДЗМ

Вечорко В.И.(по доверенности)
Исполнитель 3.
ГБУ «Психиатрическая
клиническая больница №4
им. П.Б. Ганнушкина ДЗМ»
Вечорко В.И.(по доверенности)
М.П.