**Договор предоставления платных медицинских услуг**

г. Улан-Удэ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, заключающего договор от имени Исполнителя)

действующего на основании Доверенности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя и отчество (при наличии) Потребителя (законного представителя Потребителя)/Заказчика

нужное подчеркнуть

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор предоставления платных медицинских услуг (далее - договор) о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемым к таким услугам (далее – медицинские услуги), а Потребитель обязуется оплатить медицинские услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

1.2. Исполнитель обязуется предоставить следующие медицинские услуги (далее - медицинские услуги): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование услуг указывается в соответствии с перечнем платных медицинских услуг, утвержденным приказом ГБУЗ «РБ СМЭ» от 12.09.2023 г. № 167)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Стоимость медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты
   1. Стоимость оказываемых Исполнителем медицинских услуг согласно ценам (тарифам) на платные медицинские услуги Исполнителя составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.
   2. На предоставление медицинских услуг может быть составлена смета, при этом она является неотъемлемой частью настоящего договора.
   3. Оплата услуг по настоящему договору осуществляется Потребителем до начала оказания медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в размере, указанном в п. 2.1 настоящего договора.
   4. Потребителю после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).
   5. В случае если при предоставлении медицинских услуг потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель предупреждает об этом Потребителя.

В этом случае между Исполнителем и Потребителем заключается дополнительное соглашение к настоящему договору, либо заключается новый договор предоставления платных медицинских услуг с указанием конкретных дополнительных платных медицинских услуг и их стоимости. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется в соответствии с ценами (тарифами) на платные медицинские услуги, действующие у Исполнителя на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

2.6. В целях защиты прав потребителя Исполнитель по обращению Потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги:

- копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме.

1. Условия предоставления и сроки ожидания медицинских услуг

3.1. Предоставляемые Исполнителем медицинские соответствуют утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации номенклатуре медицинских услуг.

3.2. Получателем медицинских услуг является Потребитель.

3.3. Основанием для предоставления медицинских услуг является добровольное волеизъявление Потребителя. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия, данного в установленном порядке в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3.4. Исполнитель оказывает медицинские услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (проведение судебно-медицинской экспертизы) № ЛО41-01171-03/00304385 от 01.03.2016 г., выданной на неопределенный срок Министерством здравоохранения Республики Бурятия и переоформленной на основании приказа (распоряжения) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения № 6929 от 29.07.2022 г.

3.5. Исполнитель предоставляет медицинские услуги в следующие сроки:

проведение обследования в отделе экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц без обработки медицинских документов – 3 рабочих дня; с обработкой медицинских документов – 14 календарных дней (без учета праздничных дней);

проведение исследования в отделе экспертизы трупов – в течение суток. Медицинская услуга предоставляется при условии согласования возможности исследования трупа в выходной или праздничный день с лицом или органом, назначившим экспертизу (исследование);

проведение экспертизы (исследования) степени тяжести вреда, причиненного здоровью, состояния здоровья в отношении живых лиц, экспертизы (исследования) причины смерти, экспертизы (исследования) по вопросам стойкой утраты общей трудоспособности в отделе сложных экспертиз – 1 месяц (при условии предоставления всех объектов и материалов, необходимых для проведения экспертизы, согласования состава экспертной комиссии и своевременного получения заключения врача-специалиста, привлеченного для ее проведения);

проведение экспертизы по делам, связанным с нарушениями профессиональной деятельности медицинских работников, в отделе сложных экспертиз – 3 месяца (при условии предоставления всех объектов и материалов, необходимых для проведения экспертизы, согласования состава экспертной комиссии и своевременного получения заключения врача-специалиста, привлеченного для ее проведения);

проведение медико-криминалистического исследования (1 объект) – 21 календарный день;

проведение судебно-химического исследования – 3 рабочих дня;

проведение судебно-биологического исследования вещественных доказательств и биологических объектов – 1 месяц;

проведение судебно-гистологического исследования – 21 календарный день.

3.6. Результатом предоставления медицинских услуг является оформление и выдача Исполнителем следующих медицинских документов (без взимания дополнительной платы):

при проведении обследования в отделе экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц – Акт судебно-медицинского освидетельствования;

при проведении исследования в отделе экспертизы трупов – Медицинское свидетельство о смерти учетной формы № 106/у;

при проведении экспертизы в отделе сложных экспертиз – Заключение (экспертиза по материалам дела), заключение подлежит направлению в суд, вынесший соответствующее определение о назначении экспертизы;

при проведении исследования в отделе сложных экспертиз (по личной инициативе и в отсутствие определения суда) – Акт (исследование по материалам дела);

при проведении исследования в медико-криминалистическом, судебно-химическом, судебно-биологическом, судебно-гистологическом отделениях – Акт судебно-медицинского исследования.

3.7. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с режимом работы Исполнителя.

3.8. В случае предоставления медицинских услуг по личной инициативе Потребителя (законного представителя Потребителя) медицинские документы выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) лично. В случае предоставления медицинских услуг на основании определения суда медицинские документы выдаются уполномоченному судом лицу с предъявлением документа, подтверждающего его полномочия.

3.9. Подтверждением исполнения настоящего договора является подписание сторонами Акта предоставленных платных медицинских услуг.

1. Права и обязанности сторон
   1. Потребитель имеет право:

4.1.1. получить медицинские услуги в соответствии с требованиями Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации, утвержденный приказом Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 г. № 346н (далее - Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз) и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству предоставления медицинских услуг;

4.1.2. получить бесплатную, доступную и достоверную информацию о медицинской услуге;

4.1.3. получить медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов) после предоставления медицинской услуги, без взимания дополнительной платы;

4.1.4. на сохранение врачебной тайны, в том числе конфиденциальность сведений, касающихся предмета договора, хода его исполнения и полученных результатов, за исключением случаев, прямо предусмотренных законодательством Российской Федерации, а также обрабатываемых персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

* 1. Потребитель обязуется:

4.2.1. оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором;

4.2.2. предоставлять имеющиеся медицинские документы (при необходимости);

4.2.3. ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору;

4.2.4. выполнять указания (рекомендации) медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу;

4.2.5. соблюдать действующие у Исполнителя Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

* 1. Исполнитель обязуется:
     1. оказать медицинские услуги в полном объеме с соблюдением Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз;
     2. обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору;
     3. при предоставлении медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления;
     4. предоставить Потребителю медицинские документы, оформленные по результатам предоставления медицинских услуг, в соответствии с условиями настоящего договора;
     5. вести учет видов, объемов, стоимости предоставленных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.
  2. Исполнитель вправе:

4.4.1. требовать от Потребителя соблюдения Правил внутреннего распорядка для потребителей услуг, правил техники безопасности и пожарной безопасности;

4.4.2. отказаться от исполнения настоящего договора при несоблюдении Потребителем условий договора.

1. Ответственность сторон за невыполнение условий договора
   1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
   2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.
2. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Условия настоящего договора могут быть изменены по взаимному соглашению Сторон.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору оформляются дополнительным соглашением к договору.

6.3. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг настоящий договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

1. Заключительные положения
   1. Потребитель подтверждает, что при заключении настоящего договора Потребителю в доступной форме предоставлена следующая информация:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинских услуг без взимания платы в рамках [программы](https://internet.garant.ru/#/document/406065459/entry/1000) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (программа) и программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Бурятия (территориальная программа) в случае, если предоставляемая медицинская услуга включена в программу и территориальную программу;

- [перечень](https://internet.garant.ru/#/document/55724831/entry/0) платных медицинских услуг, соответствующих [номенклатуре](https://internet.garant.ru/#/document/71805302/entry/1000) медицинских услуг, с указанием цен в рублях;

- сроки ожидания предоставления медицинской услуги, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой;

- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736.

7.2. Потребитель подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- информация о Порядке организации и производства судебно-медицинской экспертизы, применяемом при предоставлении медицинских услуг;

- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

7.3. Потребитель подтверждает, что до заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу) могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

7.4. Потребитель уведомлен о том, что граждане, находящиеся на территории Исполнителя обязаны соблюдать Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы».

7.5. По вопросам, связанным с исполнением настоящего договора, Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в:

Министерство здравоохранения Республики Бурятия по адресу: 670001, Республика Бурятия, г Улан-Удэ, ул. Ленина, д. 54, Дом Правительства, а также на адрес электронной почты minzdravrb@govrb.ru;

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Бурятия по адресу: 670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Некрасова, д. 20, а также на адрес электронной почты [info@reg4.roszdravnadzor.gov.ru](mailto:info@reg4.roszdravnadzor.gov.ru);

Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Бурятия по адресу: 670013, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул. Ключевская, д. 45 "б", а также на адрес электронной почты [org@03.rospotrebnadzor.ru](mailto:org@03.rospotrebnadzor.ru).

7.6. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя [Законом](https://internet.garant.ru/#/document/10106035/entry/0) Российской Федерации "О защите прав потребителей".

7.7. Настоящий договор вступает в законную силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

7.8. Исполнитель дает свободно и своей волей согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора.

7.9. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

В случае если настоящий договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, Договор заключается в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий – у Потребителя.

7.10. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

1. Реквизиты и подписи сторон

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**  Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы»  Адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 670047, Республика Бурятия,  г. Улан-Удэ, ул. Пирогова, д. 3  ОГРН 1020300905767  ИНН 0323054042  Министерство финансов по  Республике Бурятия  (ГБУЗ «РБ СМЭ», л/с 20026Ц95190)  ИНН 0323054042 КПП 032301001  Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА БУРЯТИЯ БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Бурятия  г. Улан-Удэ  БИК 018142016  Расчетный счет: 03224643810000000200  ЕКС: л/с 40102810545370000068  ОКТМО: 81701000  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (должность)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  подпись Фамилия И.О**.**  м.п. | **Потребитель**  **(законный представитель Потребителя)/**  **Заказчик**  (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии))  Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Иной адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  подпись Фамилия И.О**.** |

**Акт предоставленных платных медицинских услуг**

г. Улан-Удэ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, заключающего договор от имени Исполнителя)

действующего на основании Доверенности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя и отчество (при наличии) Потребителя (законного представителя Потребителя)/Заказчика

нужное подчеркнуть

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель на платной основе оказал Потребителю следующие медицинские услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Заказчик предоставил медицинские услуги качественно и в срок.
3. Потребитель претензий к Исполнителю не имеет.
4. Стоимость предоставленных медицинских услуг составила \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**  Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  подпись Фамилия И.О.    м.п. | **Потребитель**  **(законный представитель Потребителя)/**  **Заказчик**  (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии))  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  подпись Фамилия И.О. |