**Типовая форма договора об оказании платных медицинских услуг по медицинскому сопровождению при транспортировке бригадой скорой медицинской помощи**

УВЕДОМЛЕНИЕ

Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Мурманская областная станция скорой медицинской помощи» (далее – ГОБУЗ МОССМП) в письменной форме уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (п. 15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»).

Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заказчик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Договор № \_\_\_\_\_**

**на оказание медицинских услуг по медицинскому сопровождению при транспортировке бригадой скорой медицинской помощи**

г. Мурманск «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ года

**Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Мурманская областная станция скорой медицинской помощи» (ГОБУЗ МОССМП)** в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор (далее – Договор) о нижеследующем.

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

* 1. По настоящему Договору Заказчик получает, оплачивает, а Исполнитель Потребителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ оказывает следующие медицинские услуги:
     1. **Медицинское сопровождение при транспортировке фельдшерской бригадой скорой медицинской помощи** (далее - медицинские услуги).

1.1.2. **Медицинское сопровождение при транспортировке общепрофильной врачебной или специализированной бригадой скорой медицинской помощи** (далее – медицинские услуги). (Нужное подчеркнуть).

1.2. Медицинские услуги оказываются по инициативе Потребителя на основании заявки, поданной не менее чем за 1 день до даты проведения транспортировки, направленной или на адрес Исполнителя, или по телефону **45-43-27,** или на адрес электронной почты **e-mail:** [**mossmp@mossmp.ru**](mailto:mossmp@mossmp.ru)**, с указанием даты, времени и места транспортировки**.

1.3. Временем работы бригады скорой медицинской помощи по медицинскому сопровождению при транспортировке бригадой скорой медицинской помощи считается время с момента выезда с подстанции скорой медицинской помощи, обслуживание Потребителя и до момента возвращения на подстанцию скорой медицинской помощи.

1.4. Гендерная принадлежность бригады скорой медицинской помощи, оказывающей медицинские услуги по медицинскому сопровождению спортивных, культурно-массовых и иных мероприятий, не определена.

1.5. Медицинская услуга оказывается Исполнителем в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.6. Дата предоставления медицинских услуг: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года.

1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать Потребителю квалифицированные, качественные медицинские услуги в установленный Договором срок.

2.1.2. Предоставить Потребителю бесплатную, доступную и достоверную информацию о предоставляемых услугах, в том числе о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном дискомфорте, который может возникнуть в процессе оказания медицинских услуг.

2.2. Потребитель обязан:

2.2.1. Предоставить Исполнителю точную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, информировать до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.2.2. Точно выполнять назначения Исполнителя. Немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения или после его окончания.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Оплатить стоимость медицинских услуг на условиях настоящего Договора.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. Получать от Заказчика и Потребителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком и Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

2.4.2. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в т.ч. не предусмотренных Договором.

2.4.3. В случае возникновения чрезвычайных (неотложных) ситуаций, аварий, происшествий и т.д. и отсутствия свободных бригад скорой медицинской помощи, снять с медицинского сопровождения при транспортировке бригадой скорой медицинской помощи Заказчика бригаду скорой медицинской помощи для оказания скорой и неотложной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания медицинской помощи на территории Мурманской области.

2.5. Потребитель имеет право:

2.5.1. Получать от Исполнителя полную информацию о состоянии здоровья и о медицинских услугах.

2.5.2. Отказаться от получения медицинских услуг при условии оплаты Заказчиком Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

2.6. Заказчик имеет право:

2.6.1. Требовать от Исполнителя выполнение обязательств, взятых на себя согласно настоящего Договора.

2.7. Стороны обязуются хранить в тайне медицинскую, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении Договора.

1. **СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется согласно действующего на дату заключения Договора прейскуранту цен на медицинские услуги Исполнителя.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование услуг | Количество, час | Цена, рублей, НДС не облагается | Стоимость всего, рублей, НДС не облагается |
| Медицинское сопровождение при транспортировке фельдшерской бригадой скорой медицинской помощи |  |  |  |
| Медицинское сопровождение при транспортировке общепрофильной врачебной или специализированной бригадой скорой медицинской помощи |  |  |  |

3.2. Действующий прейскурант цен на медицинские услуги и иная необходимая информация об оказании платных медицинских услугах размещена на официальном сайте Исполнителя <https://mossmp.zdrav51.ru/>.

3.3. Цена договора включает в себя все затраты Исполнителя, связанные с оказанием медицинских услуг в полном объеме.

3.4. Оплата оказанных медицинских услуг осуществляется за фактическое время работы бригады скорой медицинской помощи за период:

- с момента выезда бригады скорой медицинской помощи с подстанции скорой медицинской помощи;

- обслуживание Заказчика;

- до момента возвращения бригады скорой медицинской помощи на подстанцию скорой медицинской помощи.

3.5. Оплата оказанных медицинских услуг производится в рублях (нужное подчеркнуть в зависимости от желания Заказчика):

- путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя;

- путем внесения денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.6. Оплата медицинских услуг производится путем внесения аванса в полном объеме.

3.7. Медицинские услуги согласно ст.149 Налогового кодекса РФ не облагаются НДС.

3.8. Исполнитель вправе изменять цены на платные услуги в период действия Договора путем заключения дополнительного соглашения к Договору и сообщив об этом Заказчику не менее чем за 2 недели.

1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Вред, причиненный жизни и здоровью Заказчика в результате предоставления некачественных платных медицинских услуг, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

4.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение другой стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

1. **ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

**И РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ**

5.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

5.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном органе по месту нахождения Исполнителя.

5.3. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон, либо по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

**6. ИНЫЕ УСЛОВИЯ**

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

6.3. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Потребителя. В случае если Договор заключен Потребителем и Исполнителем, он составлен в двух экземплярах.

**7. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

**«Заказчик»:**

**«Исполнитель»: Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Мурманская областная станция скорой медицинской помощи» (ГОБУЗ МОССМП)**

свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 51 № 001934741 (свидетельство выдано инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Мурманску «01» июня 2016 года государственный регистрационный номер 1165190056646);

лист записи Единого государственного реестра юридических лиц (лист выдан инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Мурманску «30» сентября 2016 года)

при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: организации здравоохранения и общественному здоровью; медицинской статистике; скорой медицинской помощи; при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации, в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи, по: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; психиатрии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.

Заказчик: Исполнитель:

ГОБУЗ МОССМП

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П. М.П.