

ДОГОВОР № 13454
об оказании платных медицинских услуг

г. Москва

«26» сентября 2017 г.

ФГБУ «РДКБ» Минздрава России, зарегистрированное Межрайонной ИФНС России №46 по г. Москве за основным государственным регистрационным номером 1027700254394, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее в соответствии с лицензией серии ФС №ФС-99-01-009206 от 02.03.16г. на осуществление медицинской деятельности, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, в лице ведущего экономиста Шкуновой Галины Викторовны, действующей на основании Доверенности №2//01012017 от 01.01.17г. с одной стороны, и законный представитель Пациента Аристов Валентина Вячеславовна, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, а совместно Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель оказывает следующие медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ, Пациент - Аристовой Арине Дмитриевне, 15.07.2012г.р.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Кол-во услуг	Цена услуги, руб.	Стоимость, руб.
1	3.2	Обследование и лечение в отделении инфекционном боксированном (койко-день)	1	7 700,00	7 700,00
2	33.3	Госпитализация родителя по уходу за ребенком в отделении инфекционном боксированном (койко-день)	1	2 000,00	2 000,00
3	53.315	Высокоразрешающее МРТ исследование (ЗТ) по эпилептологической программе	1	24 500,00	24 500,00
4	49.37	Анестезия без ИВЛ при МРТ-по эпилептологической программе	1	15 200,00	15 200,00
5	40.91	Консультация врача-анестезиолога-реаниматолога	1	2 000,00	2 000,00
Итого:					51 400,00

1.2. Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказываемых услуг в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

2. ЦЕНА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Стоимость услуг устанавливается действующим прейскурантом (в российских рублях) и составляет 51 400,00 руб. (Пятьдесят одна тысяча четыреста рублей 00 копеек).

2.2. При необходимости продолжения лечения, перевода в другое отделение, применение дорогостоящих медикаментов и медицинских расходных материалов, стоимость суточного прима которых превышает 30% стоимости койко-дня лечения, при назначении дополнительных исследований, не входящих в стоимость койко-дня (услуги лаборатории клинической иммунологии; услуги цитологической клинической лаборатории - исследование дифференцировочных антигенов бластных клеток методом проточной цитометрии для диагностики острого лейкоза, исследование хромосомного аппарата (кариотип), ДЭБ -тест (диагностика анемии Фанкони); гистологические исследования; услуги отделения лазерной хирургии; нейрофизиологические исследования; услуги отделения диализа; услуги отделения анестезиологии-реанимации; эндоскопические методы диагностики и лечения; томографическая визуализация; функционально-диагностические исследования – дуплексные исследования, ЭХО-КГ, УЗИ в палате; физиотерапевтическое лечение; услуги отделения гипербарической оксигенации; стоматологическое лечение; профилактические прививки, лекарственный мониторинг, гормоны, услуги рентгеновского отделения) общая стоимость лечения может быть увеличена.

2.3. При изменении прейскуранта медицинских услуг за период действия Договора, общая стоимость настоящего Договора будет пересчитана в соответствии с новыми ценами.

2.4. По желанию Заказчика, действующего в интересах Пациента, стоимость услуг может оплатить сам Заказчик или иные физические и юридические лица.

2.5. Оплата услуг осуществляется в порядке 100% предоплаты до получения услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя в установленном порядке или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.6. Окончательная стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с учетом уточненного диагноза, видов и объемов оказанных медицинских услуг и иных затрат на лечение по согласованию с Заказчиком.

2.7. В случае, если стоимость медицинских услуг указанная в п. 2.1. превысит окончательную, Исполнитель возвращает разницу Заказчику (или иному физическому или юридическому лицу, производившему оплату лечения Пациента) по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Плательщика. Возврат осуществляется по заявлению Плательщика.

2.8. В случае, если окончательная стоимость лечения превысит стоимость, указанную в п. 2.1., Заказчик производит доплату.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить соответствие предоставляемых услуг лицензии учреждения.

3.1.2. Обеспечить Заказчика информацией о режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их предоставления, о квалификации специалистов.

3.1.3. Своевременно информировать Заказчика о применяемых к Пациенту методах обследования и лечения, возможности развития осложнений.

3.1.4. После оказания медицинских услуг выдать Заказчику заключение (результат исследования).

3.1.5. Сохранить конфиденциальность информации о здоровье Пациента в конституционно установленных рамках.

3.1.6. Осуществлять учет объемов и видов оказания медицинских услуг.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. В случае возникновения неотложных состояний при отсутствии Заказчика самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных настоящим договором.

3.2.2. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий Пациенту в случае невыполнения Заказчиком требований лечащего врача в отношении Пациента, а также нарушения лечебно-охранительного режима учреждения.

3.2.3. В случае неоплаты Заказчиком стоимости услуг на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Пациенту в оказании услуги до оплаты последней.

3.3. Заказчик обязуется:

- 3.3.1. Оплатить медицинские услуги в соответствии с настоящим договором.
3.3.2. Для качественного предоставления медицинской услуги сообщить до начала ее оказания о перенесенных Пациентом заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях; точно выполнять назначения врача или способствовать их выполнению (в зависимости от возраста Пациента).

3.4. Заказчик имеет право:

- 3.4.1. Отказаться от получения медицинских услуг либо до момента начала их оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг, либо на любом этапе получения медицинских услуг и получить обратно часть уплаченной суммы с возмещением Исполнителю затрат за уже оказанные услуги.
3.4.2. В доступной для него форме получать информацию о состоянии здоровья Пациента.
3.4.3. Обратиться с жалобой непосредственно не только к главному врачу, его заместителям или иному должностному лицу Исполнителя, но и в вышестоящую организацию.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.
4.2. В остальных случаях Стороны несут ответственность согласно действующему законодательству Российской Федерации.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного и надлежащего исполнения сторонами всех его условий.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 6.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.
6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и вступают в силу с момента подписания.
6.3. Заказчик ознакомлен с возможностью получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, и дает добровольное согласие на проведение данной медицинской услуги на возмездной основе.
6.4. Заказчик проинформирован, что по поводу имеющихся заболеваний у Пациента, может получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждает свое согласие на получение указанной услуги в ФГБУ «РДКБ» Минздрава России.
6.5. Заказчик осознаёт и понимает, что для получения лучших результатов лечения (исследования) Пациента, должен исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей.
6.6. Заказчик даёт согласие на обработку персональных данных своих и Пациента согласно Федеральному закону от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

ФГБУ «РДКБ» Минздрава России
Адрес: 119571, г. Москва, Ленинский пр-т, 117
ИНН 7728020823 КПП 772801001
УФК по г. Москве (ФГБУ «РДКБ» Минздрава России л/сч 20736Х72870)
ГУ Банка России по ЦФО
БИК 044525000
№ счета 40501810845252000079
КБК 00000000000000000130
ОКПО – 05176979 ОКТМО 45905000
ОКВЭД – 85.1 ОГРН 1027700254394
Телефоны и адреса электронной почты:
Главный врач: (495) 434-11-77, clinika@rdkb.ru
Экономисты: 8(495)936-90-55, 9369055@rdkb.ru
Отдел платных услуг: 8 (495) 936-93 50, fs_platuslugi@rdkb.ru

Заказчик:

Ф.И.О. Аристова Валентина Вячеславовна
Паспорт 5215 447796
Выдан Отделом №1 УФМС России по Омской обл. в Центральном АО города Омска
дата выдачи 14.07.2015 к.п.
Адрес: г.Омск, ул.Циолковского, д.2, кв.33
Контактный телефон:

Ведущий экономист

/Шкунова Г.В./

Подпись _____ / В.В.Аристова/

М.П.



Поставщик: федеральное государственное бюджетное учреждение "Российская детская клиническая больница"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ "РДКБ" Минздрава России)

Адрес: 119571, г.Москва, Ленинский проспект, д.117

Текущий счет № 40501810845252000079 в ГУ Банка России по ЦФО
БИК 044525000

Грузоотправитель и адрес: он же

ИНН 7728020823 КПП 772801001

УФК по г.Москве (ФГБУ "РДКБ" Минздрава России л/сч 20736Х72870)

Грузополучатель и адрес:

Пациент Аристовой Арине Дмитриевне

СЧЕТ № 13507/н от 26.09.2017

Источник финансирования Личные средства пациентов

Платательщик и его адрес:

Аристова Валентина Вячеславовна

г.Омск, ул.Циолковского, д.2, кв.33

Телефон:

СУММА СЧЕТА

всего
продажная 51 400,00

Отметка об
оплате Шифр

Код	Предмет счета	Цена	К-во	Сумма
3.2	Обследование и лечение в отделении инфекционном боксированном (койко-день)	7 700,00	1	7 700,00
33.3	Госпитализация родителя по уходу за ребенком в отделении инфекционном боксированном (койко-день)	2 000,00	1	2 000,00
53.315	Высокоразрешающее МРТ исследование (3Т) по эпилептологической программе	24 500,00	1	24 500,00
49.37	Анестезия без ИВЛ при МРТ-по эпилептологической программе	15 200,00	1	15 200,00
40.91	Консультация врача-анестезиолога-реаниматолога	2 000,00	1	2 000,00

Итого: Пятьдесят одна тысяча четыреста рублей 00 копеек

Ведущий экономист

Кассир



[Handwritten signature]

/ Шкунова Г.В. /

/0/