Типовой договор на оказание платных услуг №_____

г. Шымкент «____» _____ 202__ г.

_____
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии), данные документов, удостоверяющих личность пациента)

именуемый(ое)(ая) в дальнейшем Заказчик, с одной стороны и **ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №7» УЗ города Шымкент** именуемый (ое) (ая) в дальнейшем Поставщик, в лице главного врача **Оспанова А.Х.** действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор (далее – Договор) о ниже следующем:

1. Предмет Договора

1. Поставщик оказывает платные услуги согласно приложению ___ к настоящему Договору с _____ по _____ года на сумму ___ (_____) тенге в срок с____ по _____.

2. Заказчик осуществляет оплату Поставщику за оказанные услуги, в порядке и сроки, указанными в настоящем Договоре.

2. Порядок оплаты

1. Заказчик осуществляет оплату услуг Поставщика по фактически оказанному объему медицинской помощи.

2. Поставщик выдает Заказчику документ установленного образца, подтверждающего факт оплаты.

3. Обязанности сторон

8. Поставщик обязан:

предоставить Заказчику в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) с получением информированного согласия на предоставление медицинской услуги на платной основе;

обеспечить оказание медицинских услуг в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения заболеваний, при отсутствии клинических протоколов по данным нозологиям – в соответствии с общепринятыми подходами и базой доказательной медицины по медицинским показаниям;

принять все меры для обеспечения максимального уровня удовлетворенности Заказчика результатами лечения;

обеспечить предоставление медицинской помощи без взимания платы в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях, хронических заболеваниях в соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс);

в случае отсутствия условий для оказания той или иной услуги в рамках заключенного Договора, организовать и оплатить оказание этой услуги в другой организации здравоохранения;

предоставлять Заказчику счет, с указанием видов и объема оказанных медицинских, диагностических и сервисных услуг, в установленные сроки;

предоставлять Заказчику всю необходимую медицинскую и финансовую документацию, необходимую для проведения проверки исполнения настоящего Договора.

9. Заказчик обязан:

соблюдать правила, установленные в организации здравоохранения, определяющие порядок и режим работы;

соблюдать законодательство Республики Казахстан при получении услуг Договора;

своевременно информировать Поставщика об отказе в получении услуги или части услуг;

своевременно производить оплату за оказанные услуги.

4. Права сторон

10. Заказчик имеет право:

выбора лечащего врача из числа работающих в платном отделении (палате);

на осуществление экспертизы качества проведенного лечения и обоснованности врачебных назначений.

11. Поставщик имеет право:

на досрочное прекращение лечения в случае нарушения Заказчиком больничного режима и невыполнения врачебных предписаний.

5. Ответственность сторон

12. Поставщик несет ответственность за допущенные случаи нарушения по оказанию платных медицинских услуг:

1) оказание медицинских услуг ненадлежащего объема и качества;

2) взимание платы с Заказчика за услуги, входящие в ГОБМП;

3) взимание двойной платы за оказание одной и той же медицинской услуги (за счет средств пациента и бюджетных средств).

13. В случае не исполнения или ненадлежащего исполнения обязательств, предусмотренных настоящим Договором, стороны несут ответственность в соответствии с законами Республики Казахстан.

14. Заказчик несет ответственность за несвоевременное возмещение затрат Поставщику за фактически оказанный объем медицинской помощи.

15. В случае невыполнения или ненадлежащего выполнения Сторонами своих обязательств в рамках настоящего Договора все споры и разногласия разрешаются в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.

6. Изменение и расторжение Договора

16. Условия настоящего Договора могут быть изменены и дополнены по письменному соглашению сторон.

17. О намерении досрочного расторжения Договора стороны обязаны заблаговременно уведомить друг друга.

7. Заключительные положения

18. Ни одна из сторон не имеет право передавать свои обязательства по настоящему Договору третьей стороне без письменного согласия другой стороны.

19. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Заказчика, другой – у Поставщика.

20. Настоящий Договор вступает в силу со дня подписания его сторонами и действует до момента исполнения всех обязательств сторон по настоящему Договору.

8. Адреса и реквизиты Сторон:

«Поставщик»	**«Заказчик»**
ГКП на ПХВ « Городская поликлиника №7» УЗ г.Шымкент	_____
	_____
Адрес:г.Шымкент,мкр.Оntустик, 8/1.	_____
БИН:101204013537	_____
ИИК: KZ21826X0KZTD2998482	_____
БИК:ALMNKZKA	_____
АО «АТФБанк»	_____
Тел./факс 8(7252)43-06-55,43-00-14	_____
Эл.адрес: emxana_7@mail.ru	_____
	_____
Главный врач _____Оспанова А.Х.	_____
М.п.	

Типовой договор на оказание платных услуг №_____

г. Шымкент «____» _____ 202__ г.

_____
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии), данные документов, удостоверяющих личность пациента)

именуемый(ое)(ая) в дальнейшем Заказчик, с одной стороны и **ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №7» УЗ города Шымкент** именуемый (ое) (ая) в дальнейшем Поставщик, в лице главного врача **Оспанова А.Х.** действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор (далее – Договор) о ниже следующем:

1. Предмет Договора

1. Поставщик оказывает платные услуги согласно приложению ___ к настоящему Договору с _____ по _____ года на сумму ___ (_____) тенге в срок с____ по _____.

2. Заказчик осуществляет оплату Поставщику за оказанные услуги, в порядке и сроки, указанными в настоящем Договоре.

2. Порядок оплаты

1. Заказчик осуществляет оплату услуг Поставщика по фактически оказанному объему медицинской помощи.

2. Поставщик выдает Заказчику документ установленного образца, подтверждающего факт оплаты.

3. Обязанности сторон

8. Поставщик обязан:

предоставить Заказчику в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) с получением информированного согласия на предоставление медицинской услуги на платной основе;

обеспечить оказание медицинских услуг в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения заболеваний, при отсутствии клинических протоколов по данным нозологиям – в соответствии с общепринятыми подходами и базой доказательной медицины по медицинским показаниям;

принять все меры для обеспечения максимального уровня удовлетворенности Заказчика результатами лечения;

обеспечить предоставление медицинской помощи без взимания платы в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях, хронических заболеваниях в соответствии с Кодексом Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс);

в случае отсутствия условий для оказания той или иной услуги в рамках заключенного Договора, организовать и оплатить оказание этой услуги в другой организации здравоохранения;

предоставлять Заказчику счет, с указанием видов и объема оказанных медицинских, диагностических и сервисных услуг, в установленные сроки;

предоставлять Заказчику всю необходимую медицинскую и финансовую документацию, необходимую для проведения проверки исполнения настоящего Договора.

9. Заказчик обязан:

соблюдать правила, установленные в организации здравоохранения, определяющие порядок и режим работы;

соблюдать законодательство Республики Казахстан при получении услуг Договора;

своевременно информировать Поставщика об отказе в получении услуги или части услуг;

своевременно производить оплату за оказанные услуги.

4. Права сторон

10. Заказчик имеет право:

выбора лечащего врача из числа работающих в платном отделении (палате);

на осуществление экспертизы качества проведенного лечения и обоснованности врачебных назначений.

11. Поставщик имеет право:

на досрочное прекращение лечения в случае нарушения Заказчиком больничного режима и невыполнения врачебных предписаний.

5. Ответственность сторон

12. Поставщик несет ответственность за допущенные случаи нарушения по оказанию платных медицинских услуг:

1) оказание медицинских услуг ненадлежащего объема и качества;

2) взимание платы с Заказчика за услуги, входящие в ГОБМП;

3) взимание двойной платы за оказание одной и той же медицинской услуги (за счет средств пациента и бюджетных средств).

13. В случае не исполнения или ненадлежащего исполнения обязательств, предусмотренных настоящим Договором, стороны несут ответственность в соответствии с законами Республики Казахстан.

14. Заказчик несет ответственность за несвоевременное возмещение затрат Поставщику за фактически оказанный объем медицинской помощи.

15. В случае невыполнения или ненадлежащего выполнения Сторонами своих обязательств в рамках настоящего Договора все споры и разногласия разрешаются в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.

6. Изменение и расторжение Договора

16. Условия настоящего Договора могут быть изменены и дополнены по письменному соглашению сторон.

17. О намерении досрочного расторжения Договора стороны обязаны заблаговременно уведомить друг друга.

7. Заключительные положения

18. Ни одна из сторон не имеет право передавать свои обязательства по настоящему Договору третьей стороне без письменного согласия другой стороны.

19. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Заказчика, другой – у Поставщика.

20. Настоящий Договор вступает в силу со дня подписания его сторонами и действует до момента исполнения всех обязательств сторон по настоящему Договору.

8. Адреса и реквизиты Сторон:

«Поставщик»	**«Заказчик»**
ГКП на ПХВ « Городская поликлиника №7» УЗ г.Шымкент	_____
	_____
Адрес:г.Шымкент,мкр.Оntустик, 8/1.	_____
БИН:101204013537	_____
ИИК: KZ21826X0KZTD2998482	_____
БИК:ALMNKZKA	_____
АО «АТФБанк»	_____
Тел./факс 8(7252)43-06-55,43-00-14	_____
Эл.адрес: emxana_7@mail.ru	_____
	_____
Главный врач _____Оспанова А.Х.	_____
М.п.	