

Форма Договора  
об оказании платных медицинских услуг

г.Барнаул

«\_» \_\_\_\_\_ 2023г.

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем  
(Ф.И.О.)  
«Пациент» (Заказчик), дата рождения «\_» \_\_\_\_\_ г.,

с одной стороны, и КГБУЗ «Детская городская больница № 1, г. Барнаул», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице бухгалтера Герасимчук Татьяны Андреевны, действующего на основании Доверенности №1/1 от 09.01.2024г., свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированного Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Железнодорожному району г. Барнаула Алтайского края от 02.10.2002 за основным государственным регистрационным номером 1022200898554, лицензии на медицинскую деятельность №Л041-01151-22/00384040 от 28.02.2020г. со сроком действия: бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Алтайского края, зарегистрированного по адресу: 656031, г. Барнаул, пр. Красноармейский, 95а, тел.(3852) 62-77-66, на осуществление медицинской деятельности:

- по адресу 656015, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Деповская,17:
    - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по клинической лабораторной диагностике, рентгенологии, эндоскопии.
- с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

### ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

"заказчик" - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (пациентам);

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором;

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"исполнитель" - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Пациента (Заказчика) оказать медицинские услуги в соответствии с лицензией № Л041-01151-22/00384040 от 28.02.2020 года, выданная Министерством здравоохранения Алтайского края:

Виды услуг	Цена	Количество	Сумма
<b>Итого</b>			

Пациент \_\_\_\_\_  
(ФИО, адрес, дата рождения)

(далее - «медицинские услуги»), а Пациент (Заказчик) оплачивает Исполнителю стоимость медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: 656015, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Деповская,17.

1.3. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

1.4. Договор может быть заключен в пользу третьего лица

### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Пациента (Заказчика) бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

а) порядка оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) данных о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Представить Пациенту (Заказчику) список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги.

2.1.3. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Пациенте.

2.1.4. Представлять Пациенту (Заказчику) материалы и заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.

2.1.5. Давать при необходимости по просьбе Пациента (Заказчика) разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

2.1.6. Представлять для ознакомления по требованию Пациента (Заказчика):

а) копию учредительного документа Исполнителя, положение о его филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией;

в) информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

г) информацию об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.7. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.2. Пациент (Заказчик) обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг Исполнителя.

2.2.2. По запросу Исполнителя предоставить ему необходимые документы и материалы.

2.2.3. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.4. Кроме того Пациент (Заказчик) обязан:

- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;

- выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

2.2.5. находясь на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Пациента соблюдения правил оказания медицинских услуг.

2.3.3. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора;

2.4.2. после исполнения договора Исполнителем обратиться с письменным заявлением к Исполнителю о выдаче ему в течении двух рабочих дней медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы

2.5. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением Сторон и оплачивается дополнительно.

2.6. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

### 3. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

3.1. Условия получения Пациентом медицинских услуг: амбулаторно.

3.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.3. В случае отказа Пациента (Заказчика) после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Пациент (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

3.4. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

3.5. Срок (сроки) оказания медицинской услуги (услуг): с \_\_. \_\_. 202\_\_ г. по \_\_. \_\_. 202\_\_ г.

3.6. При заключении настоящего договора Пациент (Заказчик) получил информацию о возможном получении медицинской помощи (видах и объемах) без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

3.7. Пациент (Заказчик) обязан оплатить предоставленную Исполнителем медицинскую услугу на момент заключения договора.

3.8. По итогам оказания медицинских услуг Стороны обязаны подписать АКТ выполненных платных медицинских услуг являющийся приложением к данному договору.

### 4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость медицинских услуг составляет

(\_\_\_\_\_ ) рублей.

4.2. Оплата производится путем внесения в кассу Исполнителя суммы, указанной в п.4.1.

Заказчику и (или) потребителю (заказчику) в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.3. Датой оплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу.

4.4. В случае неоказания услуг и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Пациенту (Заказчику) деньги и выплачивает компенсацию в течение \_\_2\_\_ (двух) дней с момента предъявления требования Пациентом.

### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом (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 Пациента.

5.2. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности 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.

5.3. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее   1   (одного) дня с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.4. 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 Пациенту медицинской помощи.

## 6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

- 6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.  
6.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

## 7. ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 7.1. Договор прекращается надлежащим исполнением обязательств Пациента (Заказчика) и Исполнителя.  
7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.  
7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

## 8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Договор составляется в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон., один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у пациента.

В случае если договор заключается пациентом, являющегося одним лицом с заказчиком и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

## 9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Пациент (Заказчик):	Исполнитель:
Ф.И.О. Паспортные данные: серия                      №                      от Кем выдан: Дом. адрес:	КГБУЗ «Детская городская больница № 1, г. Барнаул» Адрес:656015,г.Барнаул,ул.Деповская,17 ИНН 2221016612 КПП 22201001 УФК по Алтайскому краю (ОФК 62,КГБУЗ «Детская городская больница № 1,г.Барнаул»,л/с 20176У06260) Отделение Барнаул г.Барнаул БИК 040173001 ОГРН 1022200898554 <a href="http://dgb1-brn.ru/">http://dgb1-brn.ru/</a>
Подпись:	Бухгалтер _____/Т.А.Герасимчук/

Пациент (Заказчик) уведомлен, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях:

Пациент (Заказчик) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)