

# ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_

г. Санкт-Петербург

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №60 Пушкинского района», зарегистрированное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №2 по Санкт - Петербургу, ГРН 9117847285019, дата внесения в ЕГРЮЛ записи, содержащей указанные сведения 19.12.2011, ОГРН 1027809010217, ИНН 7820013680, КПП 782001001, лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО -78-01-009675 от 05 марта 2019 года (действует бессрочно), на виды работ (услуг) выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», выдана Лицензионным управлением Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга: Адрес: 191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1.Тел./факс: (812) 314-04-43, в лице главного врача Емельянова А.О. действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и \_\_\_\_\_ (далее – Заказчик) зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель на основании обращения Заказчика, обязуется оказать Заказчику платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, объем работ и услуг приведены ниже:

№ п/п	Шифр строки	Код ПМУ	Перечень оказываемых услуг	Цена	Кол-во	Сумма (руб.)
ИТОГО						

1.2. При заключении договора Заказчику в доступной форме разъяснена информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

– порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

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

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

– другие сведения, относящиеся к предмету договора. Подпись Заказчика \_\_\_\_\_

1.3. Услуги оказываются в полном объеме стандарта медицинской помощи, по просьбе Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медпомощи.

1.4. Исполнитель в письменной форме уведомляет 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 Заказчика. Подпись Заказчика \_\_\_\_\_

## 2. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

2.2. Оплата Заказчиком стоимости услуг осуществляется в порядке предоплаты в размере 100% банковской картой или наличными в кассу учреждения.

## 3. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1 Услуги оказываются Заказчику в \_\_\_\_\_, кабинете № \_\_\_\_\_

3.2 Ответственный за исполнение условий договора (Ф.И.О. врача) \_\_\_\_\_

3.3 Услуги оказываются в следующем порядке (нужное отметить):

в день заключения договора; в течение \_\_\_\_\_ дней.

3.4. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика (законного представителя Заказчика) и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика. Подпись Заказчика \_\_\_\_\_

3.5. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством РФ.

- 3.6. Заказчик предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.
- 3.7. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 3.8. Заказчик незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.
- 3.9. Исполнителем после исполнения договора выдаются Заказчику (законному представителю Заказчика) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.
- 3.10. Медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (законного представителя Заказчика) на медицинское(ие) вмешательство(а).
- 3.11. Заказчик дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика в объеме и способами, указанными в Законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.
- 3.12. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору, в том числе связанных с закупкой лекарственных препаратов.

#### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

- 4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством России.
- 4.2. Заказчик несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России.
- 4.3. Исполнитель не несет ответственность за нарушение условий договора Заказчиком, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.

#### 5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 5.1. Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон, оформленному в письменной форме.
- 5.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.
- 5.3. Заказчик вправе отказаться в любой момент от исполнения Договора, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

#### 6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 6.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.
- 6.2. При не урегулировании Сторонами возникших разногласий, спор разрешается в судебном порядке.
- 6.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

#### 7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до момента выполнения Исполнителем своих обязательств по договору.
- 7.2. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

#### 8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

*Исполнитель*  
**СПБ ГБУЗ «Городская поликлиника №60  
Пушкинского района»**  
ИНН / КПП 7820013680 / 782001001, ОГРН 1027809010217  
Адрес: 196601, г. Санкт-Петербург, г. Пушкин,  
ул. Московская, д.15, литер А.  
Почтовый адрес: 196607, Санкт-Петербург, г. Пушкин,  
ул. Магази́нная д.15, тел. 246-08-01  
л/с 0731011, р/с 40601810200003000000 Комитета финансов  
Администрации Санкт-Петербурга в Северо-Западное ГУ  
Банка России по Санкт-Петербургу, БИК 44030001

*Заказчик*  
Ф \_\_\_\_\_  
И \_\_\_\_\_  
О \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

Главный врач

\_\_\_\_\_ А.О. Емельянов  
м.п.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)