

Договор № _____ возмездного оказания платных медицинских услуг (с физическим лицом)

г. Санкт-Петербург _____ «___» _____ 20__ г.
Гражданин(ка) _____,

(фамилия, имя, при наличии - отчество)

дата рождения «___» _____ г., паспорт: серия _____ № _____, выдан

«___» _____ г., адрес: _____, именуемый(ая) в

дальнейшем «Потребитель» («Заказчик»), с одной стороны, и Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 8», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Комарницкого Владимира Мироновича, действующего на основании Устава и Лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга (191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1, тел. 8(812)5958979) от «_16_» __12__ 2020 г. № ЛО-78-01-011379, ИНН 7811129978, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю платные медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, согласно Прейскуранту цен (тарифов) на платные медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги.

1.1.1. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

1.1.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного

№ п/п	Наименование услуги	Дата оказ. услуги	Кол-во	Цена за един.	Сумма (руб.)

добровольного согласно Перечень платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором (виды, объемы, сроки):

1.3. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736) (далее – Правила);

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил его 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;

- в соответствии с п.20, 24 Правил уведомил его (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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.4. Подписав настоящий Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание Потребителю медицинских услуг на платной основе.

1.5 Вся актуальная информация о предоставлении учреждением платных медицинских услуг размещена на сайте учреждения в разделе «Платных услуг» (п. 17 Правил): <https://www.p8spb.ru/commerce.html>

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг, согласно п. 1.2. настоящего Договора.

2.1.2. Оказывать платные медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме, в соответствии с настоящим Договором, после внесения Потребителем (Заказчиком) денежных средств в

полном объеме, в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

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

2.1.4. Исполнитель обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.

2.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

2.1.6. Немедленно извещать Потребителя (Заказчика) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания платных медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.1.7. Исполнитель обязан предупредить Потребителя (Заказчика), в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые Исполнитель не вправе оказывать без согласия Потребителя (Заказчика), в противном случае Исполнитель обязан возместить Потребителю (Заказчику) стоимость данных услуг.

2.1.8 Исполнитель обязан по требованию Потребителя (Заказчика) предоставить для ознакомления выписку из ЕГРЮЛ.

2.1.9 После исполнения договора, Исполнитель обязуется предоставить по требованию Потребителя (Заказчика), медицинские документы (копии медицинских документов, выписок из них), отражающих состояние его здоровья после получения платных услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения без взимания дополнительной платы. Осмотры, заключения, выписки выдаются по факту окончания приема пациента специалистом; анализы-по факту готовности.

2.1.10 При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) Исполнитель обязуется передать сведения об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального Банка Российской Федерации (п. 39 Постановления)

2.2. Потребитель (Заказчик) обязуется:

2.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем платные медицинские услуги, Перечень которых указан в п. 1.2. настоящего Договора, до начала их оказания, согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора.

2.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих платные медицинские услуги по настоящему Договору.

2.2.5. Отказаться на весь период предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

2.2.6. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

2.2.7. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, охрану труда, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3. Исполнитель имеет право:

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

2.4. Стороны обязуются хранить в тайне врачебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, в том числе персональные данные Потребителя (Заказчика), полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. Порядок исполнения договора

3.1. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя на получение платных медицинских услуг, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3.2. Условия получения Потребителем платных медицинских услуг: амбулаторно; в дневном стационаре.

3.3. До начала оказания услуг Исполнитель по требованию Потребителя (Заказчика) составляет Смету на предоставление платных медицинских услуг. При этом она является неотъемлемой частью договора.

3.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика). Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные платные медицинские услуги.

3.5. Предоставление Исполнителем дополнительных платных медицинских услуг оформляется дополнительным соглашением Сторон и оплачивается дополнительно.

3.6. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения настоящего Договора от получения платных медицинских услуг настоящий Договор расторгается. При этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3.7. 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 заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

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

4. Цена договора, сроки, порядок расчетов

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю согласно п. 2.2. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, и составляет _____ рублей _____ копеек

(прописью)

4.2. Стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

4.2.1. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных платных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных платных медицинских услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя (Заказчика) с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя (Заказчика), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

4.4. Оплата дополнительных платных медицинских услуг производится Потребителем (Заказчиком) на основании заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных платных медицинских услуг в полном объеме в виде 100% предварительной оплаты, путем внесения наличных денежных средств в кассу медицинской организации, либо путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.5. Оплата платных медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем (Заказчиком) в полном объеме в виде 100% предварительной оплаты путем внесения наличных денежных средств в кассу медицинской организации, либо путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.6. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации после оплаты платных медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых платных медицинских услуг, установленного образца (кассовый чек, квитанция или иные документы).

4.7. Предоставление платной медицинской услуги, указанной в договоре, осуществляется в течении 3-х (трех) рабочих дней с момента внесения полной оплаты Потребителем (Заказчиком).

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

5.2. В случае обнаружения Потребителем (Заказчиком) недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги) необходимо подать в учреждение обращение (жалобу) устно/письменно по адресу: p8@zdrav.spb.ru; zdrav@tunev.gov.spb.ru; по телефону: 409-71-64, почтовый адрес: 193315, Санкт-Петербург, улица Новоселов, д. 45.

5.3. Возврат уплаченной Потребителем (Заказчиком) суммы при оказании медицинских услуг ненадлежащего качества осуществляется только по факту подтверждения (по результатам служебной проверки) такого факта.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения настоящего Договора от получения платных медицинских услуг, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

7. Порядок разрешения споров

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

7.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

8. Срок действия договора

8.1. Настоящий Договор заключен на срок с момента подписания договора до момента полного исполнения сторонами своих обязательств.

9. Заключительные положения

9.1. Настоящий Договор заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

9.1.1. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

9.2. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что ему заблаговременно была предоставлена возможность ознакомиться с проектом настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, задать уполномоченному лицу исполнителя все

необходимые вопросы и получить подробные разъяснения, касающиеся его прав, как Потребителя, застрахованного в рамках территориальной программы Обязательного медицинского страхования, а также прав Потребителя платных медицинских услуг.

9.3. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что настоящий Договор прочитан им лично и условия настоящего Договора ему разъяснены и понятны.

10. Адреса и реквизиты сторон

Потребитель (Заказчик):

(ФИО)

Адрес: _____

Тел: _____

_____ / _____ /

(подпись/расшифровка)_

Исполнитель:

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 8
193315, г. Санкт-Петербург, ул. Новоселов, д.
45, лит. А

Банковские реквизиты:

Комитет Финансов
Правительства Санкт-Петербурга,
л/с 0601030 ИНН 7811129978 КПП 781101001
р/с 40601810200003000000
Северо-Западный ГУ Банка
России г. Санкт-Петербург
БИК 044030001
ОГРН 1027806073910
ОКПО 59477237
ОКВЭД 85.12; 86.21
Главный врач

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 8»

_____ В.М. Комарницкий

М.П.

АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №8», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Комарницкого Владимира Мироновича, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель» («Заказчик»), подписали настоящий акт о нижеследующем: _____ . Во исполнение договора возмездного оказания платных медицинских услуг, заключенного сторонами «__» _____ г. (далее-договор) Исполнитель предоставил, а «Потребитель» («Заказчик») оплатил и получил медицинские услуги согласно пункту 4.1. договора.

Претензий по качеству оказанных услуг и срокам выполнения «Потребитель» («Заказчик») не имеет.

Исполнитель: Главный врач СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №8» _____ Комарницкий В.М.

М.П.

«Потребитель» («Заказчик») _____

Дата: _____