

## Договор № \_\_\_\_ на оказание платных медицинских услуг

г. Тольятти

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023г.

Государственное бюджетное учреждение Самарской области «Тольяттинская городская клиническая больница №1» (ГБУЗ СО «ТГКБ № 1»), - именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице кассира \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности № \_\_ от \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной Стороны, и (физическое или юридическое лицо)

(Фамилия Имя Отчество, дата рождения,  
либо наименование юридического лица)

именуемая (ый) в дальнейшем «Потребитель» («Заказчик»), с другой Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору «Исполнитель» предоставляет «Потребителю» медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с указанными ниже лицензией на осуществление медицинской деятельности согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее — Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а «Потребитель» обязуется оплатить оказанные услуги. Перечень медицинских услуг (наряд-заказ для физических лиц), оказываемых «Потребителю» в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении №1, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2. Информация о лицензии ГБУЗ СО «ТГКБ № 1» на осуществление медицинской деятельности и видах работ (услуг), оказываемых в составе лицензируемого вида деятельности:

- Лицензия № N Л041-01184-63/00363043 от 27.12.2019 года, бессрочная, выдана Министерством здравоохранения Самарской области, г. Самара, ул. Ленинская, 73, тел. 8-846-3077799 (Приложение № 2).

1.3. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, а также в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

1.4. «Потребитель» подтверждает, что до заключения договора «Исполнитель» предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- 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;

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

- 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;

- уведомил его (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима

лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Потребителя».

1.5. Подписав настоящий Договор, «Потребитель» (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

**Подпись Потребителя** \_\_\_\_\_

1.6. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг, предусмотренных п.1.1 настоящего Договора не более 45 дней с момента обращения потребителя.

1.6.1. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 2.1. «Потребитель» обязан:

2.1.1. оплатить предоставленные «Исполнителем» медицинские услуги, перечень которых указан в Приложении №1 согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора,

2.1.2. 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 на момент заключения настоящего Договора и в течение его действия;

2.1.3. во время нахождения на территории «Исполнителя» выполнять Правила внутреннего распорядка, установленные «Исполнителем», если они не ограничивают его права по действующему законодательству и настоящему Договору; Правила размещены на стенде в отделении платных услуг и на сайте учреждения;

2.1.4. выполнять назначения специалистов (врачей) «Исполнителя», за исключением случаев, указанных в п.п.2.5.4. настоящего Договора;

2.1.5. при первой возможности информировать специалистов (врачей) «Исполнителя» о невыполнении сделанных ими назначений и причинах этого;

2.1.6. при предоставлении медицинских услуг сообщать «Исполнителю» (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия;

2.1.7. отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков;

2.1.8. не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с «Исполнителем» (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.;

2.1.9. в случае окончательного отказа от медицинских услуг (части услуг) «Исполнителя», уведомить последнего об этом в письменной форме или дать соответствующую расписку.

2.1.10. соблюдать режим лечения, график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

### 2.2. «Исполнитель» обязан:

2.2.1. согласовать с «Потребителем» характер и объем обследования его здоровья;

2.2.2. оказать «Потребителю» платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых «Потребителю» платных медицинских услуг, согласно п. 1.1. настоящего Договора;

2.2.3. предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни «Потребителя», при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы;

2.2.4. немедленно извещать «Потребителя» о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора;

2.2.5. предупредить «Потребителя», в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые «Исполнитель» не вправе оказывать без согласия «Потребителя», в противном случае «Исполнитель» обязан возместить «Потребителю» стоимость данных услуг;

2.2.6. в случае если Лицензия «Исполнителя» не позволяет ему осуществлять производство тех услуг, необходимость которых выявилась в процессе диагностики «Потребителя»,

«Исполнитель» может предложить (направить) «Потребителя» в другую медицинскую организацию;

**2.2.7.** вести и хранить медицинскую документацию и отчетность, касающуюся состояния здоровья «Потребителя», в установленном законодательством РФ порядке;

**2.2.8.** обеспечить режим конфиденциальности при обращении «Потребителя» за медицинскими услугами и состоянии его здоровья в соответствии с общепринятыми требованиями, направленными на сохранение врачебной тайны;

**2.2.9.** в полном объеме информировать «Потребителя», его законного представителя о выявленном состоянии его здоровья с учетом согласия «Потребителя» на получение данной информации и в соответствии с действующим законодательством;

**2.2.10.** после исполнения Договора бесплатно выдать «Потребителю» медицинские документы (копии медицинских документов), отражающие 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 в течение 3 рабочих дней.

**2.3.** обязательства одной Стороны дают другой Стороне право требовать исполнения этих обязательств в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора и действующим законодательством.

**2.4. «Исполнитель» вправе:**

**2.4.1.** в случае отказа «Потребителя» от услуг, которые могли бы, по мнению «Исполнителя», уменьшить или снять опасность для его здоровья, получить от него соответствующую расписку (добровольное информированное согласие) об отказе от медицинского вмешательства;

**2.4.2.** отказаться от предоставления услуг «Потребителю» в случаях, если тот хотя бы дважды безосновательно отказался от назначений специалистов (врачей) «Исполнителя»;

**2.4.3.** в случае безосновательного отказа «Потребителя» от медицинских услуг и невыполнении им п. 2.1.3. зафиксировать факт отказа актом в составе комиссии, состоящей, по крайней мере, из трех сотрудников «Исполнителя» во главе с должностным лицом «Исполнителя», и сообщить о данном факте Заказчику, направив по его адресу письменное уведомление об этом.

**2.5. «Потребитель» вправе:**

**2.5.1.** назначить законного представителя для представления своих интересов, выписав для этого надлежащим образом оформленную у нотариуса доверенность;

**2.5.2.** досрочно расторгнуть настоящий Договор, предупредив об этом «Исполнителя», не менее чем за два рабочих дня до выхода из Договора, осуществив при этом окончательный расчет за услуги «Исполнителя»;

**2.5.3.** требовать дополнительных разъяснений в отношении состояния своего здоровья, предложенных методов диагностики и лечения, если ранее предложенные ему объяснения были ему не ясны;

**2.5.4.** отказаться от выполнения медицинских назначений специалистов (врачей) «Исполнителя», если обнаружит, что эти назначения ухудшают или могут ухудшить его здоровье. В этом случае Потребитель (Заказчик) при первой возможности сообщает специалистам «Исполнителя» о своем отказе и его причинах.

### **3. ЦЕНА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ**

**3.1.** Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых «Потребителю» согласно п. 1.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, и составляет \_\_\_\_ (\_\_\_\_) рублей 00 копеек (прописью);

**3.2.** Стоимость 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;

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

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

**3.4.** Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется «Потребителем» до

начала их оказания (наличными денежными средствами, безналичным расчетом) в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» или после их фактического оказания, но не позднее дня оказания услуги в валюте Российской Федерации (рубли). «Потребителю» (Заказчику) после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг, установленного образца.

#### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

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

**4.2.** Вред, причиненный жизни или здоровью «Потребителя» в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению «Исполнителем» в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**4.3.** «Исполнитель» не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления «Потребителем» неполной информации о своем здоровье.

**4.4.** «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение «Потребителем» условий настоящего Договора.

**4.5.** «Потребитель» (законный представитель Потребителя) несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

**4.6.** «Исполнитель» не несет ответственность перед «Потребителем» за качество оказанных услуг или времени ее выполнения при нарушении последним своих обязанностей.

**4.7.** В случае обнаружения у «Потребителя» прочих заболеваний и состояний, после подписания настоящего договора и несовместимых с рекомендованным планом лечения, «Исполнитель» предлагает иной метод лечения, внося соответствующие изменения в план лечения, либо отказывается от исполнения услуг, при этом Потребитель (законный представитель Потребителя) оплачивает Исполнителю фактически понесенные им затраты, если такие были произведены.

**4.8.** Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

#### **5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

**5.1.** 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.

**5.2.** Настоящий Договор расторгается в случае отказа «Потребителя» после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ «Потребителя» от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется «Исполнителю». «Исполнитель» информирует «Потребителя» о расторжении настоящего Договора по инициативе «Потребителя», при этом «Потребитель» (Заказчик) оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

**5.3.** В случае расторжения договора, неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему договору «Исполнитель» обязуется вернуть «Потребителю» («Заказчику») сумму за вычетом стоимости уже выполненных услуг, на основании заявления «Потребителя» («Заказчика») в течение 10 дней.

#### **6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**6.1.** Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

**6.2.** Настоящий Договор может быть изменен или дополнен только по обоюдному согласию Сторон, оформленному в письменном виде. Все дополнения и изменения к настоящему Договору являются неотъемлемой его частью.

**6.3.** Договор, составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны. 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».

**6.4. Неотъемлемые части Договора:**

- Наряд-заказ на оказание платных медицинских (Приложение 1);
- Копия выписки из реестра лицензий (Приложение 2)

**7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

**«Исполнитель»**

Государственное бюджетное учреждение Самарской области  
«Тольяттинская городская клиническая больница № 1»  
(ГБУЗ СО «ТГКБ № 1»)  
Юридический адрес: 445009, Самарская область, г.  
Тольятти, ул. Октябрьская, д. 68  
тел.: 8-8482-630081  
эл. почта: hospital1@mail.ru  
ИНН 6320007126 КПП 632401001  
ОГРН 1026301996808  
Министерство управления финансами Самарской области  
(ГБУЗ СО «ТГКБ №1» л/с 612.01.272.0)  
р/счет 03224643360000004200  
Отделение САМАРА БАНКА РОССИИ//УФК по  
Самарской области г. Самара  
к/счет 40102810545370000036  
БИК 013601205  
Свидетельство о внесении записи в единый  
государственный реестр юридических лиц серии 63  
№005842507 от 27.12.2012 г. Регистрирующий орган –  
Межрайонная инспекция Федеральной налоговой  
службы № 19 по Самарской области.

«Исполнитель» \_\_\_\_\_ (ФИО, должность)  
М.П.

**«Потребитель» («Заказчик»)**

Ф.И.О.  
\_\_\_\_\_

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Иные адреса (при  
наличии) \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность  
\_\_\_\_\_

Телефон  
\_\_\_\_\_

«Потребитель»  
 («Заказчик») \_\_\_\_\_ (ФИО)