

# Договор №[ДоговорНомер] на оказание платных медицинских услуг

Ухта, РК

[ДоговорДата]

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Ухтинская детская больница» (зарегистрированное Межрайонной Инспекцией Федеральной налоговой службы № 3 по Республике Коми, Свидетельство серии 11 № 001934161, ОГРН 1021100738031, ИНН 1102007141, место нахождения по адресу: РК, г. Ухта, ул. Дзержинского, д. 30), Лицензия № Л041-01176-11/00356711 от 29 сентября 2020 года, выданная Министерством здравоохранения Республики Коми без срока действия (бессрочно), лицензионный отдел – г. Сыктывкар, ул. Ленина, д. 73, тел 8(8212) 24-67-72, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Нуриева Марата Коттусовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

[ПотребительФИО]

[КлиентФИО]

(физическое или юридическое лицо)

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» (Заказчик), с другой стороны, а вместе, именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

## 1. Определения

1.1. Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

«**платные медицинские услуги**» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего Договора, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

«**потребитель**» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«**заказчик**» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя;

«**исполнитель**» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям;

«**медицинская организация**» - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

«**медицинский работник**» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

## 2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю (Заказчику) медицинские услуги в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (Лицензия № ЛО-11-01-002419 от 29 сентября 2020 года, выданная Министерством здравоохранения Республики Коми, г. Сыктывкар, ул. Ленина, д. 73, тел. 8(8212) 24-67-72), согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги.

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

2.1.2. Медицинские услуги предоставляются:

- в полном объеме медицинской помощи.

2.3. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- 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 Потребителя (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.

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

### **3. Цена и порядок расчетов.**

3.1. Общий размер платежа, подлежащего оплате Потребителем (Заказчиком) за предоставленные услуги в соответствии с действующим в учреждении прейскурантом, составляет: [СуммаДоговораРуб] рублей [СуммаДоговораКоп] копеек (НДС не облагается).

3.2. Оплата услуг осуществляется Потребителем (Заказчиком) в порядке 100 % предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».

### **4. Права и обязанности сторон.**

#### **4.1. «Исполнитель» обязан:**

4.1.1. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг лицензии учреждения и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

4.1.2. Обеспечить Потребителя (Заказчика) информацией о режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, сведения о квалификации специалистов.

4.1.3. Обеспечить выполнение принятых на себя услуг силами собственных специалистов.

4.1.4. Информировать пациента о предлагаемых методах обследования и лечения, возможности развития осложнений при проведении сложных лечебно-диагностических манипуляций и других медицинских услуг.

#### **4.2. Исполнитель имеет право:**

4.2.2. На информацию до оказания медицинской услуги о перенесенных и имеющихся заболеваниях Потребителя, о состоянии здоровья Потребителя, отягощенной наследственности, известных Потребителю (Заказчику) аллергических реакциях, противопоказаниях и обо всех неблагоприятных симптомах здоровья Потребителя.

#### **4.3. Потребителя (Заказчик) обязан:**

4.3.1. Оплатить предоставляемую медицинскую помощь (услугу) в порядке, определяемом настоящим договором.

4.3.2. Сообщить сведения, необходимые для выбора того или иного метода лечения и способные вызывать побочные реакции или осложнения при оказании медицинской помощи.

4.3.3. Выполнять требования медперсонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинской услуги, включая: выполнения рекомендаций лечащего врача, соблюдения распорядка дня поликлиники, правил санитарно-

противоэпидемиологического режима, техники безопасности противопожарной безопасности.

#### **4.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:**

4.4.1. На предоставление информации об оказываемой медицинской услуге.

4.4.2. На ознакомление с документами, подтверждающими правоспособность учреждения, сертификатами врачей – специалистов.

4.4.3. На получение информации о состоянии своего здоровья

4.4.4. На возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги.

4.4.5. Оказаться от исполнения медицинской услуги, предусмотренной настоящим договором с возмещением Исполнителю понесенных затрат.

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

5.3. 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.

5.4. 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 (Заказчиком) условий настоящего Договора.

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

### **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 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 (Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

### **7. Заключительные положения**

7.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.2. 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.

7.3. Все споры, вытекающие из настоящего Договора стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

7.4. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует в течение 30 календарных дней.

## 8. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

### Исполнитель

**ГБУЗ РК «Ухтинская детская  
больница»**  
Получатель: Министерство Финансов  
Республики Коми (ГБУЗ РК  
«Ухтинская детская больница»), л/с  
20076200631  
Банк получателя: Отделение - НБ  
Республика Коми Банка России  
БИК 018702501  
Счет получателя:  
03224643870000000700  
ЕКС 40102810245370000074

### Потребитель (Заказчик)

ФИО [КлиентФИОСокр]  
[ГодИМестоРождения]  
[АдресМестаЖительства]

Документы, удостоверяющие личность  
[Паспорт]

Главный врач \_\_\_\_\_ (М.К. Нуриев)  
М.П. (подпись)

\_\_\_\_\_ ([КлиентИОФ])  
(подпись) (Ф.И.О.)

Анонимно: информируем пациента о том, что в целях определения возраста пациента для дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в соответствии со частью 2 статьи 20 Федерального закона № 323-ФЗ может быть запрошен паспорт, а также о том, что при получении платных медицинских услуг анонимно имеет место риск для потребителя (заказчика) в дальнейшем в полной мере защитить свои права в досудебном и судебном порядке, получить налоговые вычеты и т.п.

## Договор №[ДоговорНомер] на оказание платных медицинских услуг

Ухта, РК

[ДоговорДата]

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Ухтинская детская больница» (зарегистрированное Межрайонной Инспекцией Федеральной налоговой службы № 3 по Республике Коми, Свидетельство серии 11 № 001934161, ОГРН 1021100738031, ИНН 1102007141, место нахождения по адресу: РК, г. Ухта, ул. Дзержинского, д. 30), Лицензия № Л041-01176-11/00356711 от 29 сентября 2020 года, выданная Министерством здравоохранения Республики Коми без срока действия (бессрочно), лицензионный отдел – г. Сыктывкар, ул. Ленина, д. 73, тел 8(8212) 24-67-72, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Нуриева Марата Коттусовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

[ПотребительФИО]

[КлиентФИО]

(физическое или юридическое лицо)

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» (Заказчик), с другой стороны, а вместе, именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Определения

1.1. Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

«**платные медицинские услуги**» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего Договора, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

«**потребитель**» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«**заказчик**» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя;

«**исполнитель**» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям;

«**медицинская организация**» - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

«**медицинский работник**» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности.

### 2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю (Заказчику) медицинские услуги в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (Лицензия № ЛО-11-01-002419 от 29 сентября 2020 года, выданная Министерством здравоохранения Республики Коми, г. Сыктывкар, ул. Ленина, д. 73, тел. 8(8212) 24-67-72), согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги.

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

2.1.2. Медицинские услуги предоставляются:

- в полном объеме медицинской помощи.

2.3. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- 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 Потребителя (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.

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

### **3. Цена и порядок расчетов.**

3.1. Общий размер платежа, подлежащего оплате Потребителем (Заказчиком) за предоставленные услуги в соответствии с действующим в учреждении прейскурантом, составляет: [СуммаДоговораРуб] рублей [СуммаДоговораКоп] копеек (НДС не облагается).

3.2. Оплата услуг осуществляется Потребителем (Заказчиком) в порядке 100 % предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя».

### **4. Права и обязанности сторон.**

#### **4.1. «Исполнитель» обязан:**

4.1.1. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг лицензии учреждения и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

4.1.2. Обеспечить Потребителя (Заказчика) информацией о режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, сведения о квалификации специалистов.

4.1.3. Обеспечить выполнение принятых на себя услуг силами собственных специалистов.

4.1.4. Информировать пациента о предлагаемых методах обследования и лечения, возможности развития осложнений при проведении сложных лечебно-диагностических манипуляций и других медицинских услуг.

#### **4.2. Исполнитель имеет право:**

4.2.2. На информацию до оказания медицинской услуги о перенесенных и имеющихся заболеваниях Потребителя, о состоянии здоровья Потребителя, отягощенной наследственности, известных Потребителю (Заказчику) аллергических реакциях, противопоказаниях и обо всех неблагоприятных симптомах здоровья Потребителя.

#### **4.3. Потребителя (Заказчик) обязан:**

4.3.1. Оплатить предоставляемую медицинскую помощь (услугу) в порядке, определяемом настоящим договором.

4.3.2. Сообщить сведения, необходимые для выбора того или иного метода лечения и способные вызывать побочные реакции или осложнения при оказании медицинской помощи.

4.3.3. Выполнять требования медперсонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинской услуги, включая: выполнения рекомендаций лечащего врача, соблюдения распорядка дня поликлиники, правил санитарно-

противоэпидемиологического режима, техники безопасности противопожарной безопасности.

#### **4.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:**

4.4.1. На предоставление информации об оказываемой медицинской услуге.

4.4.2. На ознакомление с документами, подтверждающими правоспособность учреждения, сертификатами врачей – специалистов.

4.4.3. На получение информации о состоянии своего здоровья

4.4.4. На возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги.

4.4.5. Оказаться от исполнения медицинской услуги, предусмотренной настоящим договором с возмещением Исполнителю понесенных затрат.

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

5.3. 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.

5.4. 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 (Заказчиком) условий настоящего Договора.

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

### **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 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 (Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

### **7. Заключительные положения**

7.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.2. 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.

7.3. Все споры, вытекающие из настоящего Договора стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

7.4 Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует в течение 30 календарных дней.

## 8. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

### Исполнитель

**ГБУЗ РК «Ухтинская детская  
больница»**  
Получатель: Министерство Финансов  
Республики Коми (ГБУЗ РК  
«Ухтинская детская больница»), л/с  
20076200631  
Банк получателя: Отделение - НБ  
Республика Коми Банка России  
БИК 018702501  
Счет получателя:  
03224643870000000700  
ЕКС 40102810245370000074

### Потребитель (Заказчик)

ФИО [КлиентФИОСокр]  
[ГодИМестоРождения]  
[АдресМестаЖительства]

Документы, удостоверяющие личность  
[Паспорт]

Главный врач \_\_\_\_\_ (М.К. Нуриев)  
М.П. \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ ([КлиентИОФ])  
\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О.)