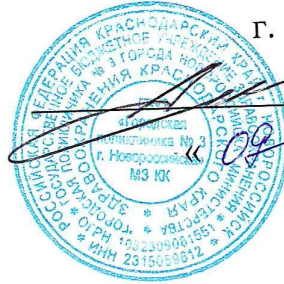


УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ГБУЗ «Городская поликлиника № 3  
г. Новороссийска» МЗ КК

Иванчишин Л.А.



2019 год

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
возмездного оказания платных медицинских услуг, заключаемый с  
организацией**

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3 города Новороссийска» министерства здравоохранения Краснодарского края, зарегистрированная ФНС (наименование налогового органа), свидетельство о государственной регистрации № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, имеющая государственную лицензию на медицинскую деятельность № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г., именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и *наименование организации* \_\_\_\_\_ стороны, и

с \_\_\_\_\_ другой стороны, и именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице

действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий договор о следующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства оказывать медицинские услуги Пациентам Заказчика по поручению последнего по перечню в соответствии с Приложением № 1 к настоящему договору (являющимся неотъемлемой частью настоящего договора), а также в соответствии лицензией № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., а Заказчик обязуется оплачивать медицинские услуги.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

## **2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Оказывать медицинские услуги Пациентам в соответствии с прейскурантом цен (Приложение №1 к настоящему договору) и условиям настоящего договора при предъявлении пациентом направления Заказчика, документа, удостоверяющего личность Пациента, и (или) на основании списка Пациентов, предоставленного Заказчиком, подписанного им и скрепленного его печатью.

При оказании медицинских услуг Исполнителем применяются действующие на территории РФ стандарты медицинской помощи и порядки оказания медицинской помощи.

Информация о профессиональном образовании и квалификация данных специалистов доводится до сведения пациента специалистом, оказывающим услугу в кабинете, где оказывается услуга. Специалист также в доступной форме разъясняет Пациенту информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.1.2. Вести учет Пациентов, получивших медицинские услуги, оформлять медицинскую документацию с указанием вида, объема, даты оказания, стоимости, услуг, оказанных по настоящему договору.

2.1.3. Предоставлять Пациентам медицинские услуги на сумму, не превышающую размер лимита, указанного в направлении Заказчика.

2.1.4. Оказывать Пациентам медицинские услуги на сумму, превышающую размер лимита, только после письменного согласования с Заказчиком.

2.1.5. Назначить ответственное лицо по организации обследования (ФИО, должность, телефон, адрес электронной почты). Данному лицу предоставляется также право подписи реестров оказанных медицинских услуг.

2.1.6. Выставлять Заказчику счет - фактуру за фактически оказанные медицинские услуги до \_\_\_ числа каждого месяца, следующего за отчетным, с приложением реестра оказанных медицинских услуг по установленной форме и акта приемки выполненных работ.

2.1.7. Уведомлять в письменном виде Заказчика об изменении цен на медицинские услуги и сроке их изменений не менее чем за \_\_\_\_\_ недели до их введения.

2.1.8. При невозможности предоставления каких-либо медицинских услуг Пациенту не привлекать другие медицинские Исполнителя для компенсации недостающих видов медицинской помощи.

2.1.9. Отказывать Пациентам в предоставлении медицинских услуг, оговоренных настоящим Договором, в случае получения соответствующего уведомления от Заказчика.

2.1.10. Обеспечивать официальному представителю Заказчика, в случае проведения им проверок, свободное ознакомление с документацией и деятельностью, связанной с исполнением настоящего Договора в пределах, установленных законодательством о персональных данных, а также нормами законодательства о неразглашении врачебной, личной, семейной и иной охраняемой законом тайны и информации пациента..



2.1.11. Компенсировать Заказчику расходы по возмещению ущерба здоровью Пациента, причиненного некачественным (т.е. несоответствующим порядкам и стандартам медицинской помощи) предоставлением медицинских услуг Исполнителем, выявленным в результате проверки на основе выставленной рекламации и прямого письменного признания обоснованности данной рекламации Исполнителем.

2.1.12. Осуществлять своевременное материально-техническое обеспечение своего Исполнителя, необходимое для оказания лечебно-профилактической помощи пациентам.

2.1.13. В случае возникновения неотложных состояний у Застрахованного, Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

2.1.14. Информировать Пациентов по вопросам порядка и условий получения медицинских услуг у Исполнителя. Письменно ознакомить Пациентов с их правами и обязанностями в рамках оказания услуг по настоящему договору в соответствии с Приложением № 2 к настоящему договору и направить Исполнителю при направлении Пациента для получения медицинских услуг.

2.1.15. Предоставить Пациенту в доступной форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.1.16. Обеспечить соблюдение порядков оказания медицинской помощи.

## **2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Устанавливать цены на медицинские услуги в одностороннем порядке.

2.2.2. Приостанавливать оказание услуг пациентам в случае, если просрочка в оплате оказанных Исполнителем услуг за предыдущий календарный месяц, а также в перечислении авансового платежа, предусмотренного п.3.1. настоящего договора, превышает 10 календарных дней. Приостановление оказания услуг осуществляется Исполнителем без дополнительного уведомления Заказчика.

2.2.3. Пользоваться правами в соответствии с действующим законодательством.

## **2.3. Заказчик обязуется:**

2.3.1. Определить лицо, ответственное за исполнение условий договора.

Таким лицом является \_\_\_\_\_,  
тел. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_.

2.3.2. Обеспечивать направление Пациентов на обследование, заполнив стандартный утвержденный бланк направления, с подписью ответственного лица и печатью.

2.3.3. Производить оплату стоимости оказанных услуг и оплачивать дополнительные исследования не позднее 10 календарных дней с момента получения счета Исполнителя.

2.3.4. Незамедлительно извещать Исполнителя об изменении своих адресов и реквизитов.

2.3.5. В течение 10 календарных дней после получения счета на оплату оказанных услуг, производить приемку оказанных услуг и возвращать Исполнителю подписанный Акт об оказанных услугах, либо мотивированные возражения в отношении подписания акта. В случае неподписания акта в течение указанного в настоящем пункте срока, либо непредоставления мотивированных возражений относительно подписания акта услуги считаются принятыми Заказчиком и подлежат оплате в полном объеме.

2.2.3. Обеспечить Исполнителя списком пациентов и систематически уведомлять в письменном виде обо всех изменениях, в списочном составе при наличии таковых. При отсутствии такого списка при наличии у пациента направления, указанного в п. 2.3.2 настоящего договора, услуги считаются оказанными надлежащему лицу и подлежат оплате Заказчиком в полном объеме.

2.2.6. Официально в письменном виде информировать Исполнителя о нарушении им условий настоящего Договора.

2.2.7. Немедленно уведомлять Исполнителя о приостановлении (возобновлении) права пациента на получение медицинских услуг.

#### **2.4. Заказчик имеет право:**

2.4.1. Контролировать соответствие условий договора, в том числе сроки, объем, качество медицинских услуг, оказываемых Исполнителем.

2.4.2. Предъявлять претензии Исполнителю в отношении объема в течение 10 дней после получения счета за оказанные услуги, в отношении качества медицинских услуг - в течение 3 дней с момента некачественного оказания услуги.

2.4.3. Стороны пришли к соглашению, что отсутствие претензий со стороны Заказчика в отношении объема и качества услуг в установленные настоящим договором сроки свидетельствует о надлежащем исполнении договорных обязательств Исполнителем.

2.4.4. Приостанавливать оказание услуг пациентам Заказчика в случае, если Заказчиком допущена просрочка в оплате услуг Исполнителя свыше 10 календарных дней. Приостановление оказания услуг осуществляется Исполнителем в одностороннем порядке без уведомления об этом Заказчика.

### **3. СТОИМОСТЬ РАБОТ И ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ**

3.1. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком в течение \_\_\_\_ (\_\_\_\_) календарных дней со дня получения счета-фактуры, реестра медицинских услуг, акта об оказанных услугах, выставленных за отчетный период, если сторонами не оговорено иное. Счет-фактура вручается Заказчику нарочным, либо направляется почтовым отправлением. Датой получения счета-фактуры считается дата, проставленная Заказчиком при получении счета-фактуры, а при направлении почтой – дата, проставленная на оттиске почтового штемпеля.

3.2. Датой оплаты медицинских услуг является дата поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.



3.3. Излишне перечисленные Заказчиком денежные средства в случае авансирования Учреждения засчитываются в счет предстоящих платежей или возвращаются Заказчику в течение \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) банковских дней после получения Исполнителем соответствующего письма с просьбой о возврате от Заказчика.

3.4. В случае наличия претензий Заказчик в течение 5-ти дней направляет Исполнителем акт о спорной сумме, который должен быть рассмотрен Исполнителем в течение 30 календарных дней со дня его получения. В случае подтверждения выявленной ошибки и прямого письменного признания Исполнителем, спорная сумма вычитается из суммы, подлежащей оплате.

3.5. При перечислении денежных средств Исполнителем Заказчик в обязательном порядке указывает в платежном поручении в качестве основания для оплаты дату и номер выставленного счета, дату и номер заключенного договора, а также указывает период (календарный месяц, год) оказания услуг, оплачиваемый Заказчиком. В случае оплаты аванса Заказчиком в адрес Исполнителя – обязательно указание о том, что перечисляемые денежные средства являются авансовым платежом.

#### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ**

4.1. За несвоевременную оплату медицинских услуг Заказчик выплачивает Исполнителю пени в размере 0,5% за каждый календарный день просрочки от неоплаченной суммы, что не освобождает его от исполнения обязанности по оплате медицинских услуг в соответствии с п.3.1. настоящего договора.

4.2. В случае отсутствия документально подтвержденной уважительной причины неявки или несвоевременной явки пациента Заказчика в назначенное ему время, Заказчик выплачивает Исполнителю штраф в размере 10% стоимости не оказанной медицинской услуги.

4.3. Все споры по исполнению договора между сторонами разрешаются по взаимному согласию сторон путем переговоров или в предварительной Согласительной комиссии в составе представителей Заказчика и Исполнителя. Споры, не разрешенные в предварительной Согласительной комиссии, подлежат рассмотрению в компетентной независимой экспертной комиссии (медико-правовой консилиум) или в судебном порядке. По вопросам, не урегулированным настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обязательств непреодолимой силы, возникших после заключения договора (форс-мажорные обстоятельства). При наступлении указанных обстоятельств сторона, для которой наступили эти обстоятельства, должна известить другую сторону в течение 5 дней.

4.4. Обоснованная жалоба пациента на качество оказания медицинской услуги или недостатки при оказании медицинской помощи, подтвержденные заключением независимой медицинской экспертизы, влекут безвозмездное (за счет Исполнителя) устранение недостатков оказанной услуги (повторно

оказание услуги), либо возврат уплаченных денежных средств в полном объеме;

## **5. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

5.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с утвержденным графиком работы и условиями, соответствующими установленным требованиям.

5.2. Медицинские услуги оказываются в сроки: с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ до «\_\_\_» \_\_\_\_\_.

## **6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ПРЕКРАЩЕНИЯ**

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания его последней стороной и действует до 31.12.20\_\_ г., а в части финансовых обязательств – до полного их исполнения.

6.2. Договор считается пролонгированным на 12 месяцев, если ни одна сторона не заявила о его прекращении не позднее, чем за 30 дней до истечения срока его действия.

6.3. Договор может быть прекращен досрочно по соглашению сторон, совершенному в письменной форме.

6.4. Договор может быть расторгнут Исполнителем в одностороннем порядке с уведомлением Заказчика за 10 календарных дней до такого расторжения. В этом случае Исполнитель обязан оплатить услуги, оказанные Заказчиком в течение 5 календарных дней с момента расторжения договора.

6.5. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Исполнителя, второй и третий – у Заказчика. Заказчик обязуется обеспечить Пациентов надлежащим образом заверенными копиями настоящего договора.

К настоящему договору прилагается:

Приложение №1 - Перечень медицинских услуг

Приложение № 2 – Перечень прав, обязанностей и мер ответственности пациента

**7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:**  
**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

**ЗАКАЗЧИК**

Главный врач

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Приложение № 1**  
**к договору возмездного оказания платных медицинских услуг,**  
**заключаемому с организацией**

**Прейскурант цен на медицинские услуги**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование медицинской услуги</b>	<b>Стоимость</b>
<b>1</b>		
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		

**ИСПОЛНИТЕЛЬ**

**ЗАКАЗЧИК**

**Главный врач**

**Руководитель**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**Приложение № 2**  
**к договору возмездного оказания платных медицинских услуг,**  
**заключаемому с организацией**

**Права и обязанности Пациента:**

Пациент обязан:

1. Выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи (подготовка в соответствии с требованиями и рекомендациями лечащего врача Исполнителя). В случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки к оказанию услуг или ее отсутствия Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке. В ходе оказания услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии);
3. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг. В противном случае весь риск связанных с этим последствий несет Пациент.
4. Письменно подтвердить, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условиями ее предоставления, то есть подтвердить свое «Добровольное информированное согласие» на оказание услуги. Добровольное информированное согласие Пациента является неотъемлемой частью настоящего договора. В случае отказа Пациента от подтверждения добровольного информированного согласия на оказание услуги Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.
5. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации в соответствии с лечебно-охранительным режимом.

**Пациент имеет право:**

1. На качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством.
2. Пациент имеет право отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания.

**Ответственность пациента:**

1. Пациент несет имущественную ответственность за причинение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий пациента. В этом случае пациент также обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.



2. За нарушение санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Пациент обязан возместить причиненные убытки.

**Пациент**

Ознакомлен

ФИО \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

телефон пациента \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Исполнитель:**

Главный врач

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Заказчик:**

Руководитель


\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ГБУЗ «Городская поликлиника № 3

г. Новороссийска» МЗ КК

 Иванчишин Л.А.  
«    » \_\_\_\_\_ 2019 год

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
возмездного оказания платных медицинских услуг, заключаемый с  
организацией**

г. \_\_\_\_\_ «    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 3 города Новороссийска» министерства здравоохранения Краснодарского края, зарегистрированная ФНС (наименование налогового органа), свидетельство о государственной регистрации № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, имеющая государственную лицензию на медицинскую деятельность № \_\_\_\_\_ от «    » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г., именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и *наименование организации* \_\_\_\_\_, с другой стороны, и именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий договор о следующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства оказывать медицинские услуги Пациентам Заказчика по поручению последнего по перечню в соответствии с Приложением № 1 к настоящему договору (являющимся неотъемлемой частью настоящего договора), а также в соответствии лицензией № \_\_\_\_\_ от «    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., а Заказчик обязуется оплачивать медицинские услуги.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**