

Договор № _____
оказания платных медицинских услуг

г. Сургут

«___» _____ 202__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Западно-Сибирский медицинский центр Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА России), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 06.08.2002г. № 1025500510826 инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Советскому административному округу г. Омска; Лицензия на осуществление медицинской деятельности от «02» ноября 2020г. № Л041-00110-86/00553397 выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения – Территориальный орган Росздравнадзора по Тюменской области, Ханты-Мансийскому автономному округу–Югре и Ямало–Ненецкому автономному округу (г. Тюмень, ул. Энергетиков д.26, тел.: (3452)39-34-80), в лице главного врача Сургутской больницы Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Западно-Сибирский медицинский центр Федерального медико-биологического агентства» (Сургутская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА России) Ключко Виктора Сергеевича, действующего на основании Доверенности от 20.10.2025 № Ф-3/25-01, с одной стороны, и гражданин _____, именуемый в дальнейшем Потребитель и/или «Пациент», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги, указанные в Перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с Прейскурантом медицинских и иных услуг, оказываемых Сургутской больницей ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА России (Приложение № 1), а Пациент обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: 628401, Ханты-Мансийский автономный округ–Югра, г. Сургут, ул. Озерная, д. 2.

1.3. Услуги оказываются Пациенту в сроки, определяемые порядком работы соответствующего подразделения, по факту обращения за их получением или по предварительной записи.

Сроки предоставления услуг, предусмотренных п. 1 настоящего Договора, определяются по согласованию с Пациентом с учетом возможностей Исполнителя (режим работы, график оказания соответствующих услуг, индивидуального объема оказываемых услуг и др.). По инициативе Пациента возможно изменение срока оказания услуг.

Срок ожидания медицинской услуги, осуществляемой в порядке «живой» очереди, не может превышать продолжительности режима работы Исполнителя.

Пациент уведомлен и согласен с тем, что сроки предоставления медицинской услуги в определенных клинических ситуациях могут смещаться, что может привести к увеличению времени ожидания. В случае невозможности оказания услуги в назначенные дату и/или время Стороны вправе согласовать иные дату и/или время предоставления услуги.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказать услуги качественно в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

2.1.2. Предоставить информацию, перечисленную в п.п. 12-17, 21 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006».

2.1.3. Сохранить конфиденциальность любой информации, полученной при обращении Пациента в учреждение.

2.1.4. По результатам оказания услуг бесплатно выдать Пациенту медицинскую документацию установленного образца (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающую состояние его здоровья после получения услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

2.1.5. При предоставлении платных медицинских услуг организовывать и оказывать медицинскую помощь:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.6. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.7. Предоставлять Пациенту (законному представителю Пациента) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.8. Предоставить без взимания платы дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях и состояниях, обострениях хронических заболеваний.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Требовать возмещения убытков в случае причинения Пациентом ущерба имуществу Исполнителя.

2.2.2. Назначать лекарственные препараты, не входящие в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

2.2.3. При согласии Пациента перенести дату и время оказания медицинских услуг в случае неисправности медицинской и/или иной аппаратуры, увеличения времени оказания услуги предыдущему Пациенту по медицинским показаниям и в иных случаях, а также осуществить замену сотрудника для оказания медицинской услуги.

2.2.4. Отказать в предоставлении услуг Пациенту, находящемуся в алкогольном, наркотическом, токсическом опьянении или если в его действиях содержится угроза здоровью или жизни персонала и посетителей Исполнителя.

2.3. Пациент обязан:

2.3.1. Выполнять Правила поведения пациента в подразделениях Исполнителя, требования и предписания медицинского персонала Исполнителя.

2.3.2. Оплатить услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим договором.

2.3.3. Предоставлять врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов (при их наличии); информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях; соблюдать правила поведения в медицинской организации, режим работы медицинской организации; соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности.

2.3.4. Подтвердить, что он проинформирован:

- о возможности получения медицинских услуг в других лечебных учреждениях;

- о возможностях и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг;

- о том, что медицинские услуги предоставляются при наличии добровольного информированного согласия Пациента, данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан;

- о том, что при оказании услуги в порядке анонимности (п.2 ч.5 ст.84 ФЗ-323 от 21.11.2011г.), исключается возможность возврата денежных средств, а также получение Пациентом справки для предоставления в налоговый орган с целью возврата части налога за медицинские услуги с дохода;

- об ознакомлении, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, в том числе, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований;

- о соблюдении режима лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Пациент подтверждает, что уведомлен 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.

_____ (подпись)

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

2.4.2. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну; на выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость платных медицинских услуг по договору составляет: _____, НДС не облагается.

3.2. Пациент осуществляет 100%-ную предоплату медицинских услуг при заключении договора (в соответствии с действующим прейскурантом и Приложением № 1) путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3. Дополнительные услуги оплачиваются на основании дополнительного соглашения к настоящему Договору на условиях, установленных Договором.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за результат оказания услуг в случае несоблюдения рекомендаций по лечению.

4.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5. Заключительные положения

5.1. Настоящий Договор считается заключенным с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств. Договор составлен в 2-х экземплярах («Исполнитель», «Пациент»), имеющих равную юридическую силу.

5.2. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Настоящий Договор может быть изменен/расторгнут по соглашению сторон. В случае отказа Пациента от получения услуг, возврат денежных средств за неоказанную услугу (часть услуг), входящих в медицинские осмотры, осуществляется по письменному заявлению Пациента.

5.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента, и не могут быть предоставлены без согласия Пациента.

5.5. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

5.6. Неотъемлемой частью настоящего Договора является:

- Приложение № 1 - Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с Прейскурантом медицинских и иных услуг, оказываемых Сургутской больницей ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА России.

6. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель: <u>Сургутская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА России</u> 628401, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Сургут, ул. Озерная 2. ИНН 5502018378 КПП 860202001 ОГРН 1025500510826 Получатель УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре (Сургутская больница ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА России Казн. счет 03214643000000018700; Ед. казн. счет 40102810245370000007 в РКЦ Ханты-Мансийск, г.Ханты-Мансийск КБК 0000000000000000130 медицинские услуги; БИК 007162163 info@zsmcsurgut.ru, zsmc-surgut@fmbamail.ru Тел.: 8 (3462) 25-91-23 _____/В.С. Ключко/ М.П.	Пациент: Адрес: _____ _____ Данные документа, удостоверяющего личность: _____ _____ _____ Телефон: _____ Адрес электронной почты: _____ _____/_____ (личная подпись) (Ф.И.О.)
--	---

**Перечень работ (услуг),
составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с Прейскурантом медицинских и
иных услуг, оказываемых Сургутской больницей ФГБУЗ ЗСМЦ ФМБА России**

№ п/п	Номенклатурный код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Кол-во, шт.	Стоимость за единицу, руб. (НДС не облагается)	Итого стоимость, руб. (НДС не облагается)
1	2	3	4	5	6
ИТОГО руб., НДС не облагается					

Стоимость услуг по настоящему Договору составляет _____, НДС не облагается.

«Исполнитель»

_____/В.С. Ключко/

«Пациент»

_____/ /