



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации 400131, Российская Федерация, Волгоградская обл.,
г. Волгоград, пл. Павших Борцов, 1.
ИНН 3444048472 КПП 344401001 ОКТМО 187011000
тел. (844-2) 38-50-05, факс (844-2) 55-17-70, e-mail: post@volgmed.ru

СКДЦ ВолГМУ
400078, г. Волгоград, ул. Герцена, д. 10, тел./факс (844-2) 73-09-23

Договор № 83474 об оказании платных медицинских услуг

Я **ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ**, именуемый в дальнейшем «Заказчик», дата рождения - **01.01.1963**
паспорт серия **0101** номер **010101**, выданный дата выдачи **01.01.2001**, код подразделения **010101**, зарегистрированный по адресу
с одной стороны, и

ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России, юридическое лицо по законодательству Российской Федерации, с местонахождением по адресу: 400131, г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1, лицензия на осуществление медицинской деятельности от «29» декабря 2020 г. № Л041-00110-34/00368034, выданной Территориальным органом Росздравнадзора по Волгоградской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача СКДЦ ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России Спенко Т.А., действующего на основании доверенности №11 от 13.02.2023 г., с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Пациенту (Ф.И.О.) **ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ** медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности, согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Пациент (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 добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
- 1.2. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении № 1, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 1.3. Пациент «Заказчик» подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:
 - ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. № 1006);
 - ознакомил его с действующим в СКДЦ ВолГМУ 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, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
- 1.4. Подписав настоящий Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.
- 1.5. По требованию Потребителя (Заказчика) Исполнитель должен предоставить смету на предоставление платных медицинских услуг.
- 1.6. Срок предоставления медицинских услуг с 31.08.2023. по «___» _____ 20__ г.
- 1.6.1. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 1.7. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: 400078, г. Волгоград, ул. Герцена, д. 10 СКДЦ ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 2.1. Исполнитель обязуется:
 - 2.1.1. Обеспечить Пациента доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:
 - а) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
 - б) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - в) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.
 - 2.1.2. Оказывать Пациенту услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам, инструментам, профилактике и лечению, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.
 - 2.1.3. Не передавать и не показывать третьим лицам, находящимся у Исполнителя документацию о Пациенте.
 - 2.1.4. При возникновении необходимости сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами.
 - 2.1.5. Предоставлять по просьбе Пациента («Заказчика») материалы и заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.
 - 2.1.6. Давать при необходимости по просьбе Пациента («Заказчика») разъяснения о ходе оказания услуг ему.
 - 2.1.7. Предоставить дополнительные услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Пациента, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы.
 - 2.1.8. Вести необходимую медицинскую документацию, и установленным действующим законодательством РФ порядке.
 - 2.1.9. Предоставлять для ознакомления по требованию Пациента:
 - а) копию утвержденного документа Исполнителя;
 - б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.
 - 2.1.10. Соблюдать порядок и условия оказания медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой.
- 2.2. Пациент («Заказчик») обязуется:
 - 2.2.1. Пациент обязан предоставлять достоверную и точную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, а также данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), строго соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя; немедленно извещать врача об изменениях своего здоровья в процессе лечения.
 - 2.2.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.
 - 2.2.3. Оплатить предоставляемые Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в Приложении № 2 настоящего Договора, по факту выполнения платных медицинских услуг в течение 1 (одного) календарного дня с момента их оказания.
 - 2.2.4. Пациент обязан вести себя корректно и уважительно по отношению к Исполнителю, Лечащему врачу, иному персоналу Исполнителя, в том числе соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору, соблюдать правила техники безопасности и пожарной безопасности, правила внутреннего распорядка медицинского учреждения.
 - 2.2.5. Пациент обязан исполнять указания (рекомендации) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, т.к. несоблюдение может снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
 - 2.2.6. Пациент обязан обратиться к Исполнителю, Лечащему врачу в случае появления побочных и аллергических реакций или оповестить Исполнителя (по телефону и т.п.) в целях согласования дальнейшего лечения. В случае обращения в другую медицинскую организацию без согласования с Исполнителем, Лечащим врачом, Исполнитель не несет ответственности за последствия и возникшие осложнения в области ранее проведенного Исполнителем лечения.
 - 2.2.7. Пациент обязан извещать Исполнителя о невозможности явиться в запланированное время.
 - 2.2.8. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг Исполнителю.
- В случае неисполнения Пациентом обязанностей, предусмотренных п.п. 2.2.1., 2.2.4., 2.2.5., 2.2.6 - 2.2.7. настоящего Договора и/или указаний Лечащего врача Исполнителя, Исполнитель вправе приостановить оказание услуг по настоящему договору до устранения причин невозможности оказания услуг.
- 2.3. Исполнитель имеет право:
 - 2.3.1. Получать от Заказчика (Пациента) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления, либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.
 - 2.3.2. Требовать от Заказчика (Пациента) соблюдения Правил оказания медицинских услуг.
 - 2.3.3. Получать возмещение за оказание услуг по настоящему Договору.
- 2.4. Заказчик (Пациент) имеет право:
 - 2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.
 - 2.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных исполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.
- 2.5. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется с согласия Пациента дополнительным соглашением Сторон и оплачивается дополнительно.
- 2.6. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя

(работающего у него медицинского работника), 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 Пациента.

2.7. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

3.1. Условия получения Пациентом медицинских услуг: пациенту оказываются услуги, согласно приложению по адресу осуществления деятельности: 400078, Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. им. Герцена, 10. Сумма договора НДС не облагается. 3.2. Подписываемые Сторонами акты об оказании услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Пациенту.

3.3. Пациент обязуется рассматривать и подписывать акты, представленные Исполнителем, в течение 1 (одного) дня с момента их получения при условии отсутствия у Пациента каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам.

При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Пациент указывает об этом в акте и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает акт и передает один экземпляр Исполнителю.

3.4. При оказании услуг, не указанных в перечне, в соответствии с предусмотренным настоящим Договором, дополнительным соглашением Исполнитель представляет Пациенту дополнительный акт (Приложение № 2), который после подписания Сторонами является подтверждением оказания дополнительных услуг Исполнителем Пациенту.

3.5. 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.

Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги потребителям на возмездной основе.

3.6. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется 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".

3.7. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

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. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п.1.1. настоящего Договора составляет

4.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Пациентом («Заказчиком») по факту их оказания (наличными денежными средствами) в кассу СКДЦ ВолГМУ, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в сумме, указанной в 4.1. настоящего в течение 1 (одного) календарного дня.

Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, квитанция или иные документы).

4.3. Датой оплаты медицинских услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4.4. Дополнительные услуги оплачиваются на основании дополнительного соглашения и акта об оказанных услугах в течение () дней с момента его оформления Сторонами.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания услуг Пациент вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

5.2. 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.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

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

5.4. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Пациенту медицинской помощи.

5.5. 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 Пациентом («Заказчиком») условий настоящего договора.

6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров. Претензионный порядок обязателен.

6.2. При несурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов, споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Срок действия настоящего Договора - с момента подписания его Сторонами и до полного исполнения сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

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

8.2. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Пациента, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, для каждой из сторон.

8.3. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

8.3.1. Перечень оказанных медицинских услуг (Приложение № 1).

8.3.2. Акт об оказанных медицинских услугах (Приложение № 2).

9. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

СКДЦ ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России

Юр. адрес: 400131, Волгоград, пл. Павших Борцов, 1

Факт. адрес: 400078, г. Волгоград, ул. Герцена 10

ОГРН 1023403441380

ИНН 3444048472, КПП 344401001

УФК по Волгоградской обл., (ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России) л/с

20296X15820

р/с 40501810403492000005 Отделение Волгоград г. Волгоград.

БИК 041806001.

Главный врач СКДЦ ВолГМУ

Пациент:

(Ф.И.О.) ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ именуемый в дальнейшем «Пациент» («Заказчик»).

паспорт серия 0101 номер 010101

выданный

дата выдачи 01.01.2001 код подразделения 010101

зарегистрированный по адресу: Россия, Волгоградская область, -, -, Волгоград, -, -, -

31.08.2023
М.П. Т.А. Синенко

✓
(подпись пациента/законного представителя).
31.08.2023