

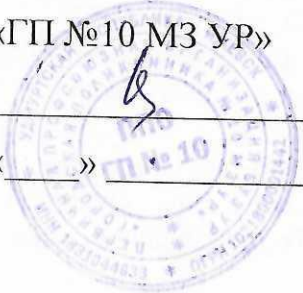
СОГЛАСОВАНО

Председатель ППО БУЗ УР

«ГП №10 МЗ УР»


_____ Г.А. Коршунова

« _____ » _____ 2025г.



ПОЛОЖЕНИЕ

О порядке предоставления платных медицинских услуг

г.Ижевск

2025г.

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг (далее – Положение) разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации (с изменениями и дополнениями), 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. N 1006» и определяет требования к оказанию платных медицинских услуг БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР» гражданам с целью увеличения объема и доступности медицинской помощи, удовлетворения спроса на дополнительные медицинские услуги, повышения качества медицинской помощи.

1.2. Основные термины, используемые в настоящем Положении:

- **"Платные медицинские услуги"** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

- **"Потребитель"** - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

- **"Заказчик"** - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

- **"Исполнитель"** – **Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская поликлиника № 10 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики».**

1.3. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР» на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности.

2. Условия предоставления платных медицинских услуг.

2.1. Платные медицинские услуги предоставляются потребителям (пациентам):

- за счет личных средств граждан;
- за счет средств работодателей;
- за счет иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

2.2. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется информация 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 в Удмуртской Республике.

2.3. Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2.4. Исполнитель имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, в следующих случаях:

назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их

назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

применение медицинских изделий, некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме;

д) в виде нахождения на стационарном лечении в палатах повышенной комфортности, в том числе - оснащённых дополнительными видами немедицинского оборудования (телефоном, телевизором, оргтехникой и т.д.; получение дополнительного или специального питания, не обусловленного медицинскими показаниями;

е) иные платные медицинские услуги в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.5. Оказание платных медицинских услуг не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальной программы.

2.6. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

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.

2.7. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

2.8. Виды медицинских услуг и работ, оказываемых учреждением за плату, предоставляются Исполнителем в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, выданной БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР» и утверждёнными руководителем учреждения Тарифами платных медицинских услуг БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР».

2.9. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем на основе договоров, регламентирующих условия и сроки их предоставления, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон. Под порядком расчетов понимается стоимость услуг (работ), порядок и срок оплаты. Договор может быть заключен с физическими лицами и юридическими лицами (Приложения №1 и №2 к Положению).

2.10. Пациент до заключения договора на платной основе уведомляется о возможности получения медицинских услуг бесплатно в рамках программы и территориальной программы госгарантий (Приложение №3 к Положению).

3. Информация об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

3.1. Исполнитель обязан предоставить посредством размещения на сайте БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР» в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, а также на информационных стендах (стойках) информацию, содержащую следующие сведения:

- наименование учреждения;
- адрес места нахождения юридического лица, адрес обособленного структурного подразделения, номера телефонов и режим работы
 - адрес электронной почты, по которому принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей (заказчиков)
- основной государственный регистрационный номер, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети Интернет;
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, срок действия, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- порядок и условия предоставления, сроки ожидания медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;
- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- образцы договоров;
- способы оплаты услуги (работы)
- перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- режим работы учреждения, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- в случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий организация обязана информировать потребителей путем размещения информации на сайте медицинской организации либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена;
- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;
- адреса и телефоны учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее - органы государственной власти и организации).

3.2. Информация, указанная в пункте 3.1, доводится до сведения потребителей посредством размещения на сайте медицинской организации в сети "Интернет" и на информационных стендах (стойках) медицинской организации в наглядной и доступной форме.

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна

неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации.

3.3. Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

-выписку из единого государственного реестра юридических лиц

- информацию о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информацию об органе, выдавшем указанную лицензию.

3.4. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), 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;

б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.5. Исполнитель доводит до потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты, на которые может быть направлено обращение (жалоба).

При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг.

4.1. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя (Приложение № 3 к Положению).

4.2. Платные медицинские услуги за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств оказываются на основании договоров, которые должны содержать:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (при наличии) медицинской организации - юридического лица, адрес юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

б) сведения о потребителе:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

в) при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги (Приложение №4 к Положению);

г) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

д) сведения о заказчике (в том числе, если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;

наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

е) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

ж) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

з) условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;

и) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

должность;

документ, подтверждающий полномочия указанного лица;

к) подписи исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

л) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

м) порядок изменения и расторжения договора;

п) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих 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, без взимания дополнительной платы;

о) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.4. Договор заключается в 2 экземплярах между потребителем и исполнителем. Договор составляется в 3 экземплярах, между исполнителя, заказчиком, и потребителем.

4.5. Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

4.6. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя и (или) заказчика.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре. (Приложение №5 к Положению).

4.7. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.8. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору. (Приложение №6 к Положению).

4.9. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

4.10. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.11. В целях защиты прав потребителя медицинская организация по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы

потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации.

4.12. Исполнителем после исполнения договора на оказание платных медицинских услуг выдаются потребителю (законному представителю потребителя) с соблюдением норм действующего законодательства медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.13. Потребитель (заказчик) или его законный представитель в установленном законодательством порядке имеет право знакомиться в БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР» с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья потребителя (пациента), и получать консультации у других специалистов.

4.14. Информация, содержащаяся в медицинских документах потребителя (пациента) (сведения о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении), составляет врачебную тайну.

Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, допускается с письменного согласия гражданина или его законного представителя в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается в случаях, предусмотренных частью 4 статьи 13 ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.15. При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

4.16. Оплата медицинской услуги потребителем и (или) заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем (в письменной форме), не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

4.17. Исполнитель обязан обеспечить прием претензии потребителя дистанционным способом. Для реализации указанного права потребитель может воспользоваться формой обратной связи на официальном сайте БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР».

5. Порядок предоставления платных медицинских услуг.

5.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам. В случае, если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

5.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

5.3. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- 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;

-об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратов 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.

5.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

5.5. В БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР» осуществляется разделение потоков населения, обслуживаемых на платной основе, и потоков населения, получающих медицинскую помощь в рамках обязательного медицинского страхования.

5.6. При оказании платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы учреждения, объём, доступность и качество медицинской помощи, оказываемой по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

5.7. Оказание платных медицинских услуг осуществляется на началах самокупаемости. Для оказания платных медицинских услуг может использоваться помещение и оборудование, имеющееся у учреждения и приобретаемое за счет любых источников финансирования.

6. Бухгалтерский учет и отчетность.

6.1. БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР» ведет бухгалтерский учет и отчетность результатов предоставляемых платных медицинских услуг в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

6.2. Средства, полученные по безналичному расчету за оказание платных медицинских услуг, поступают на счета по предпринимательской и иной приносящей доход деятельности; наличные денежные средства за оказание платных медицинских услуг, поступающие в кассу учреждения, также зачисляются на счета по предпринимательской деятельности в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

7. Цены на медицинские услуги.

7.1. Цены на медицинские услуги формируются в БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР» в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения Удмуртской Республики и утверждаются главным врачом.

8. Использование доходов, полученных от оказания платных медицинских услуг.

8.1. Средства, полученные от платных медицинских услуг, являются внебюджетными, поступают в распоряжение учреждения и расходуются согласно плану финансово-хозяйственной деятельности (далее план ФХД) по предпринимательской и иной приносящей доход деятельности для достижения целей, предусмотренных Уставом БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР».

8.2. Утверждение плана ФХД по предпринимательской и иной приносящей доход деятельности, а также внесение изменений осуществляются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Доходы, поступившие в течение года сверх сумм, предусмотренных по плану ФХД по внебюджетным средствам, могут расходоваться в текущем году при наличии дополнительных планов.

8.4. Вопросы оплаты труда работников, организующих и выполняющих работу по оказанию платных услуг, регулируются локальными нормативными актами БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР», принятыми в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными актами Удмуртской Республики.

9. Ответственность Исполнителя и порядок разрешения споров.

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

9.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору оказания медицинских услуг, если неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств имеет место вследствие обстоятельств непреодолимой силы.

Вред, причиненный жизни и (или) здоровью пациента (потребителя) при оказании медицинских услуг, возмещается медицинской организацией (исполнителем) в объеме и порядке, установленных законодательством Российской Федерации.

9.3. Спор, возникший между потребителем (заказчиком) и медицинской организацией (исполнителем) по поводу оказания медицинских услуг по настоящему Договору, может быть разрешён путём переговоров или процедуры медиации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Данное положение не лишает стороны настоящего Договора права на непосредственное обращение в суд, как минуя процедуры альтернативного разрешения споров, так и вследствие не достижения в их ходе обоюдного согласия.

10. Заключительные положения.

10.1. Настоящее Положение утверждается приказом главного врача и применяется в части, не противоречащей законодательству Российской Федерации, иным нормативно-правовым актам.

10.2. В данное Положение могут вноситься изменения и дополнения, которые утверждаются главным врачом и вводятся в действие его приказом.

10.3. В случае изменения законодательных или иных нормативно-правовых актов Российской Федерации, пункты настоящего Положения, вступающие с ними в противоречие, не применяются до момента внесения в них соответствующих корректив.

10.4. Приложением к настоящему Положению являются:

- Приложение №1: Образец договора на оказание платных медицинских услуг с физическим лицом;
- Приложение №2: Образец договора оказания платных медицинских услуг с юридическим лицом, в интересах физического лица
- Приложение №3 Уведомление об информировании потребителя до заключения договора;
- Приложение № 4 Образец договора оказания платных медицинских услуг с физическим лицом, на условиях анонимности;
- Приложение № 5 Образец дополнительного соглашения к договору об оказании платных медицинских услуг;
- Приложение №6: Образец уведомления Заказчика/потребителя об отказе от исполнения договора

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

г. Ижевск

_____ 2025

Бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 10 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Волчковой Натальи Николаевны, действующего на основании Устава, лицензии № ЛО041-01129-18/00571929 от «24» мая 2019 года, с одной стороны и гражданин(ка) _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская поликлиника № 10 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР»)

1.1.2. Адрес местонахождения: г. Ижевск, ул. 50 лет Пионерии, д.39

1.1.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: ОГРН 1021801174273, дата регистрации – 21 декабря 2002 года, данные о регистрирующем органе – Управление ФНС России по Удмуртской Республике, ИИН 1831032500.

1.1.4. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия от 24 мая 2019 г. № ЛО41-01129-18/005571929 выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения по Удмуртской Республике, находящимся по адресу: УР, г.Ижевск, ул.Дзержинского, д.3 Телефон: 8 (3412)40-27-47.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора (приложением к настоящему договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.2. Сведения о Потребителе.

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) _____

1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____

1.2.3. Телефон: _____

1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: _____

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Потребитель обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.1.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

| п/п | Наименование медицинской услуги | Условия и сроки оказания медицинской услуги | Стоимость медицинской услуги |
|-----|---------------------------------|---|------------------------------|
| | | | |

| | | | |
|--|-----------------|--|--|
| | | | |
| | Всего к оплате: | | |

2.2. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.3. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

3.1.3. Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.1.4. После исполнения Договора выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из 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 5 рабочих дней.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.2.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

3.2.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

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

3.5. Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет _____ (_____) руб.

4.2. Оплата Потребителем стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств, указанных в пункте 4.1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, или путем внесения в кассу Исполнителя в течение трех рабочих дней с момента выставления счета Исполнителем / не позднее дня оказания услуги Исполнителем.

4.3. Потребитель ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

4.4. Срок предоставления медицинских услуг с " ____ " ____ 20 ____ г. по " ____ " ____ 20 ____ г.

4.5. При достижении договоренности об изменении срока оказания медицинских услуг, Стороны заключают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя.

5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством России.

5.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

5.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.

5.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

5.6. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

5.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).

5.8. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

6.1. Исполнитель несет перед Потребителем ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг Потребитель вправе требовать с Исполнителя выплаты неустойки в размере _____ % за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем.

6.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России.

6.5. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Потребителя выплаты неустойки в размере _____ % за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем.

6.6. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.7. В случаях, предусмотренных пунктами 6.4, 6.6 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

6.8. 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.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

8.1. Споры, возникшие между Сторонами по поводу оказания медицинских услуг по настоящему Договору, могут быть разрешены путём переговоров или процедуры медиации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

8.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

8.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с «___» _____ 20__ г. и действует по «___» _____ 20__ г.

9.2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Потребитель:

ФИО _____
Адрес места жительства: _____
Документ, удостоверяющий личность:
Паспорт гражданина РФ серия ____ № _____,
выдан _____,
код подразделения _____
Телефон: _____

Исполнитель:

БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР»
426033, УР, г. Ижевск, ул. 50 лет Пионерии, 39
Банковские реквизиты:
БИК 019401100
Банк ОТДЕЛЕНИЕ-НБ УДМУРТСКАЯ
РЕСПУБЛИКА БАНКА РОССИИ//
УФК по Удмуртской Республике
г.Ижевск
Минфин Удмуртии (БУЗ УР «ГП №10 МЗ УР»)
к/с 03224643940000001300
ЕКС 40102810545370000081
ИНН 1831032500
КПП 183101001
л/с 20855721710
Электронная почта: buz_gp10@mail.ru,
Тел.: 43-31-97

/ _____
Главный врач
М.П.

И.И. Волчкова

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

г. Ижевск

_____ 2025

Бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 10 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Волчковой Натальи Николаевны, действующего на основании Устава, лицензии № ЛЮ041-01129-18/00571929 от «24» мая 2019 года, с одной стороны, гражданин(ка) _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», и _____, в лице _____, действующего на основании _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская поликлиника № 10 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР»)

1.1.2. Адрес местонахождения: г. Ижевск, ул. 50 лет Пионерии, д.39

1.1.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: ОГРН 1021801174273, дата регистрации – 21 декабря 2002 года, данные о регистрирующем органе – Управление ФНС России по Удмуртской Республике, ИНН 1831032500.

1.1.4. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия от 24 мая 2019 г. № ЛЮ041-01129-18/005571929 выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения по Удмуртской Республике, находящимся по адресу: УР, г. Ижевск, ул. Дзержинского, д.3 Телефон: 8 (3412)40-27-47.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора (приложением к настоящему договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.2. Сведения о Потребителе.

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) _____

1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____

1.2.3. Телефон: _____

1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: _____

1.3. Сведения о Заказчике.

1.3.1. Наименование организации:

1.3.2. Адрес местонахождения:

1.3.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию:

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Заказчик обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.1.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

| Наименование медицинской услуги | Условия и сроки оказания медицинской услуги | Стоимость медицинской |
|---------------------------------|---|-----------------------|
|---------------------------------|---|-----------------------|

| п/п | | | услуги |
|-----|-----------------|--|--------|
| | | | |
| | | | |
| | Всего к оплате: | | |

2.2. Потребитель и Заказчик подтверждают, что согласны на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.3. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

3.1.3. Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.1.4. После исполнения Договора выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из 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 5 рабочих дней.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.2.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

3.2.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

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

3.5. Заказчик обязуется:

3.5.1. Оплатить стоимость оказанных медицинских услуг, указанных в 4.1 Договора.

3.6. Заказчик имеет право:

3.6.1. На своевременное предоставление информации о медицинских услугах, которые должны быть оказаны Потребителю, а также о Исполнителе (в рамках предмета данного договора).

3.6.2. Требовать соблюдения иных правовых норм в сфере здравоохранения, предусмотренных действующим законодательством.

3.7. Потребитель, Заказчик и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет _____ (_____) руб.

4.2. Оплата стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств, указанных в пункте 4.1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, или путем внесения в кассу Исполнителя в течение трех рабочих дней с момента выставления счета Исполнителем / не позднее дня оказания услуги Исполнителем.

4.3. Потребитель и Заказчик ознакомлены с прейскурантом до подписания настоящего договора.

4.4. Срок предоставления медицинских услуг с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

4.5. При достижении договорённости об изменении срока оказания медицинских услуг, Стороны заключают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством России.

5.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

5.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.

5.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

5.6. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

5.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).

5.8. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

6.1. Исполнитель несет перед Потребителем и Заказчиком ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

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

6.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг Потребитель и Заказчик вправе требовать с Исполнителя выплаты неустойки в размере _____ % за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем.

6.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России.

6.5. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Заказчика выплаты неустойки в размере _____ % за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Заказчиком.

6.6. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.7. В случаях, предусмотренных пунктами 6.4, 6.6 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

6.8. 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.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7.4. В случае отказа Потребителя/Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя/Заказчика о расторжении договора по инициативе Потребителя/Заказчика, при этом Потребитель/Заказчик оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

8.1. Споры, возникшие между Сторонами по поводу оказания медицинских услуг по настоящему Договору, могут быть разрешены путём переговоров или процедуры медиации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

8.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

8.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с «___» _____ 20__ г. и действует по «___» _____ 20__ г.

9.2. Договор составлен в трех экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Потребитель:

ФИО _____
Адрес места жительства: _____

Документ, удостоверяющий личность:
Паспорт гражданина РФ серия ____ № _____,
выдан _____,
код подразделения _____
Телефон: _____

Исполнитель:

БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР»
426033, УР, г. Ижевск, ул. 50 лет Пионерии, 39
Банковские реквизиты:
БИК 019401100
Банк ОТДЕЛЕНИЕ-НБ УДМУРТСКАЯ
РЕСПУБЛИКА БАНКА РОССИИ//
УФК по Удмуртской Республике
г.Ижевск
Минфин Удмуртии (БУЗ УР «ГП №10 МЗ УР»)
к/с 03224643940000001300
ЕКС 40102810545370000081
ИНН 1831032500
КПП 183101001
л/с 20855721710
Электронная почта: buz_gp10@mail.ru,
Тел.: 43-31-97

Главный врач
М.П.

Н.Н. Волчкова

Заказчик:

Банковские реквизиты:

БИК
Банк /
к/с
ЕКС
ИНН /КПП

Уведомление об информировании до заключения договора

Я, _____, нижеподписавшийся(-аяся), _____,
_____ года рождения, _____, проживающий _____ (-ая) по адресу: _____,

_____ , настоящим подтверждаю, что мне до заключения договора об оказание медицинских услуг предоставлена в доступной форме информация 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 (далее - соответственно программа, территориальная программа). Я согласен(а) оплатить услугу, я получил(а) информацию о стоимости медицинского вмешательства, о правилах ее оплаты и документах, подтверждающих этот факт.

Я ознакомлен(а) с тем, что может получить аналогичную медицинскую помощь также в других медицинских организациях по месту жительства на других условиях. Получив у Исполнителя полную информацию о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг, я согласен(а) на оказание платных медицинских услуг и готов (а) их оплатить.

До подписания договора об оказании платных медицинских услуг я ознакомлен(а) с прейскурантом, действующим на дату заключения договора.

В соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736, до заключения договора я 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 моего здоровья.

_____/ФИО пациента/.

Пациент до заключения Договора предупрежден о том, что в случае получения медицинских услуг анонимно он осознанно лишает себя права на действия, требующие обязательную процедуру удостоверения личности, в частности: подавать любые значимые претензии к Исполнителю от своего настоящего имени, получать выписки и копии медицинских документов с указанием своих настоящих ФИО, получить социальный налоговый вычет за платные медицинские услуги, разрешить официальному представителю действовать от настоящего имени Пациента. Пациент несет личную ответственность за достоверность предоставления Исполнителю информации о состоянии своего здоровья согласно статье 19 ГК РФ.

Пациент установил следующие способы обмена с ним информацией, относящейся к предмету настоящего Договора:

—

Телефон: +7(9____) _____ - _____ e-mail: _____

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг
на условиях анонимности

г. Ижевск

« _____ » _____ 202__ г.

Пациент, без предъявления удостоверяющих личность документов, изъявивший добровольное желание заключить настоящий Договор анонимно либо под вымышленным именем (указать имя-обращение, выбранное пациентом)

_____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», согласно ч. 5 ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», действующим Правилам оказания платных медицинских услуг, и Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская поликлиника № 10 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР», Адрес местонахождения: г. Ижевск, ул. 50 лет Пионерии, д.39, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: ОГРН 1021801174273, дата регистрации – 21 декабря 2002 года, данные о регистрирующем органе – Управление ФНС России по Удмуртской Республике, ИНН 1831032500, номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия от 24 мая 2019 г. № ЛО41-01129-18/005571929 выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения по Удмуртской Республике, находящимся по адресу: УР, г.Ижевск, ул.Дзержинского, д.3 Телефон: 8 (3412)40-27-47, в лице главного врача Волчковой Натальи Николаевны, действующего на основании Устава, в дальнейшем «Исполнитель», далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Потребитель обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.1.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

| п/п | Наименование медицинской услуги | Условия и сроки оказания медицинской услуги | Стоимость медицинской услуги |
|-----|---------------------------------|---|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Всего к оплате: | | — |

1.2. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.3. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является личное обращение и добровольное желание Потребителя получить медицинские услуги за плату на условиях анонимности, наличие медицинских показаний и возможностей Исполнителя для оказания медицинских услуг.

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются при обязательном наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного им в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан, без указания персональных данных пациента, получающего услуги анонимно.

2.3. Срок предоставления медицинских услуг с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г. При достижении договоренности об изменении срока оказания медицинских услуг, Стороны заключают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.4. Подписывая Договор, Потребитель подтверждает, что до его заключения лично ознакомился с прейскурантом Исполнителя, Положением о гарантиях, Положением о сроках оказания услуг, с правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с правилами

поведения пациентов, размещенных на информационном стенде Исполнителя, и обязуется соблюдать их требования.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1 Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с требованиями, установленными законодательством РФ, а также условиям Договора.

3.1.2. Ознакомить Потребителя в письменном виде с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах по плану лечения, перечнем, стоимостью, сроками оказания услуг до начала их оказания.

3.2 Потребитель обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: сообщать информацию о своем здоровье, выполнять устные и письменные рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать режим лечения, график визитов для проведения диагностики, лечения и плановых осмотров, выполнять условия гарантии на о вещественные результаты оказанных медицинских услуг.

3.2.2. Подписывать информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг до начала их оказания, планы лечения, акты приемки-сдачи оказанных услуг и иные документы и Приложения к настоящему договору. В случае отказа от подписания документов Потребитель обязан предоставить письменные пояснения причины такого отказа.

3.2.3. Явиться в клинику за 10 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя.

3.2.4. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании лекарственных препаратов, назначенных самостоятельно или специалистами других лечебных учреждений, уведомлять и фактах получения медицинских услуг в других медицинских организациях, последствия которых могут повлиять на результаты уже оказанных по Договору услуг, на гарантийные обязательства, или повлечь за собой изменения в плане лечения и сроках оказания услуг (за исключением получения экстренной медицинской помощи).

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Потребителя, с проведенными Исполнителем медицинскими вмешательствами, немедленно сообщить об этом лечащему врачу по телефону и прибыть на прием к Исполнителю в разумные сроки согласно полученным врачебным рекомендациям.

3.2.6. При отказе от продолжения лечения Потребитель обязан подписать отказ от медицинского вмешательства и расторгнуть Договор, оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору.

3.2.7. Оплатить оказанные Исполнителем услуги по Договору в соответствии с прейскурантом на момент оказания услуги или авансом.

3.2.8. Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. Привлекать, с согласия Потребителя, для консультаций и лечения внешних специалистов для оказания согласованных письменно с Потребителем дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.2. Направить Потребителя (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, или перенести дату и время оказания услуг.

3.3.3. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) в случае обнаружения у Потребителя медицинских противопоказаний, препятствующих безопасному оказанию услуг, а также в случае опоздания Потребителя на прием к назначенному времени.

3.4 Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, об исходах и прогнозах медицинских вмешательств, иную информацию о платных медицинских услугах в соответствии с требованиями Правил оказания медицинскими организациями платных медицинских услуг.

4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1 Потребитель обязан оплатить оказанную Исполнителем услугу в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона "О защите прав потребителей". Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату: контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности.

4.2. Потребитель производит оплату медицинских услуг по прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу,

безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

4.3. Услуги оказываются Исполнителем с использованием своих материалов или материалов субподрядчика. Исполнитель полностью отвечает за ненадлежащее качество использованных при оказании услуг материалов. Материал Исполнителя оплачивается Потребителем при заключении Договора полностью с учетом положений статьи 34 Закона "О защите прав потребителей" путем внесения предоплаты.

4.4. При досрочном расторжении Договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Потребителю наличными или на расчетный счет в банке в срок до 10 рабочих дней включительно.

4.5. Потребитель, получающий медицинские услуги на условиях анонимности, не имеет права участвовать в акциях и программах лояльности Исполнителя, требующих удостоверения личности в качестве идентификации.

4.6. Потребитель, получающий медицинские услуги на условиях анонимности, не имеет права пользоваться рассрочками оплаты услуг по Договору, если они применяются в клинике Исполнителя.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

5.2. В случае задержки Потребителем оплаты по Договору, ему начисляется пеня в размере ___% за каждый день просрочки оплаты. Оплата пени не снимает с Потребителя обязательств оплаты услуг по Договору.

5.3. Оплата медицинских услуг Заказчиком за лечение Потребителя, получающего медицинские услуги на условиях анонимности, не предусмотрена ввиду отсутствия у Исполнителя возможности идентификации личности конечного пациента-получателя денежных средств.

5.4. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Обращения (жалобы) Потребитель может направить на почтовый адрес 426033, г. Ижевск, ул. 50 лет Пионерии, 39, или лично путем обращения в приемную Исполнителя.

6.2. Споры, возникшие между Сторонами по поводу оказания медицинских услуг по настоящему Договору, могут быть разрешены путём переговоров или процедуры медиации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Потребителю не выдаются.

7.2. Исполнитель не вправе отказывать Пациенту в заключении, исполнении, изменении или расторжении договора в связи с отказом Потребителя предоставить персональные данные, за исключением случаев, если обязанность предоставления таких данных предусмотрена законодательством Российской Федерации или непосредственно связана с исполнением Договора.

7.3. Подписывая данный Договор, Потребитель подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, в том числе по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.4. Исполнителем после исполнения договора об оказании платных медицинских услуг выдаются Потребителю копии медицинских документов, выписки из 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. Указанная информация предоставляется бесплатно, в сроки, установленные нормативными правовыми актами Минздрава России и УР.

10. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ИЗМЕНЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.

10.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств.

10.2. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые

составные части настоящего Договора. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми Сторонами Договора.

10.3. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Потребителя, по окончании срока действия, по решению суда либо по иным причинам согласно законодательству РФ.

11. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

12. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

Исполнитель: БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР»

Потребитель:

426033, УР, г.Ижевск, ул. 50 лет Пионерии, 39

Банковские реквизиты:

БИК 019401100

Банк ОТДЕЛЕНИЕ-НБ УДМУРТСКАЯ

РЕСПУБЛИКА БАНКА РОССИИ//

УФК по Удмуртской Республике

г.Ижевск

Минфин Удмуртии (БУЗ УР «ГП №10 МЗ УР»)

к/с 03224643940000001300

ЕКС 40102810545370000081

ИНН 1831032500

КПП 183101001

л/с 20855721710

Электронная почта: buz_gp10@mail.ru,

Тел.: 43-31-97

Главный врач _____ Н.Н. Волчкова

Дополнительное соглашение № _____
к договору № _____ об оказании платных медицинских услуг

Бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника № 10 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Волчковой Натальи Николаевны, действующего на основании Устава, лицензии № ЛО041-01129-18/00571929 от «24» мая 2019 года, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили Дополнительное соглашение к Договору № _____ на оказание платных медицинских услуг от _____ о нижеследующем:

1. Стороны пришли к соглашению, что Исполнитель оказывает Потребителю следующие платные медицинские услуги:

| Код услуги | Наименование услуги | Стоимость в соответствии с прейскурантом Исполнителя | Кол-во | Сумма |
|------------|---------------------|--|--------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| Итого | | | | |

2. П. 4.1. Договора оказания платных медицинских услуг от _____ № _____ изложить в редакции: «Стоимость Услуг по настоящему договору определена в соответствии с прейскурантом Исполнителя и составляет _____ (_____), НДС не облагается».

3. Заказчик осуществляет оплату в размере, установленном п.2 настоящего дополнительного соглашения.

4. Соглашение считается заключенным с момента его подписания Сторонами.

5. Соглашение составлено в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых хранится у Заказчика и один у Исполнителя.

6. Соглашение является неотъемлемой частью Договора на оказание платных медицинских услуг от _____ № _____.

ОТ Исполнителя
Главный врач

Потребитель

/Н.Н. Волчкова М.П.

_____/

Главному врачу
БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР»
Волчковой Н.Н.

От _____
адрес проживания _____
Паспорт: серия _____, номер _____,
кем и когда выдан _____
Тел. _____

УВЕДОМЛЕНИЕ
о расторжении договора от « ____ » _____ 20__ № _____

« ____ » _____ 20__ г. между _____ мной,

именуемом в дальнейшем Потребитель/Заказчик, и БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР», в лице главного врача Н.Н. Волчковой, именуемым в дальнейшем Исполнитель, был заключен договор оказания услуг № _____, именуемый в дальнейшем «Договор».

В настоящее время необходимость в услугах по договору отпала.

В соответствии со статьей 32 Закона РФ от 07.02.1992 № 23001-1 «О защите прав потребителей» Потребитель/Заказчик вправе отказаться от исполнения договора выполнения работ (оказания услуг) в любое время при условии оплаты исполнителем фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

Аналогичное право заказчика на односторонний отказ от исполнения договора возмездного оказания услуг закреплено в статье 782 ГК РФ.

На основании изложенного и в соответствии со ст. 782 ГК РФ и ст. 32 Закона РФ от 07.02.1992 № 23001-1 «О защите прав потребителей» сообщаю об одностороннем отказе от исполнения договора и прошу вернуть уплаченную по договору денежную сумму в размере _____ руб.

Приложение: банковские реквизиты для возврата денежных средств.

_____ / _____

« ____ » _____ 20__ г.