

До заключения договора Потребитель (Заказчик) информирован(а) 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 оказаться на состоянии здоровья потребителя.

подпись потребителя/ заказчика

фамилия, инициалы

**ДОГОВОР**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г. Белгород

" \_\_\_\_ " 20 \_\_\_\_ г.

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа» (лицензия на осуществление медицинской деятельности, регистрационный № Л041-00110-31/00358034 от 18.11.2020г., лицензирующий орган Министерство здравоохранения Белгородской области, статус: бессрочно), именуемое в дальнейшем «Исполнитель»,  
в лице Руководителя Центра по внебюджетной деятельности Дмитраковой Марины Николаевны действующего (ей)  
на основании доверенности № 117 от «09» января 2025г., с одной стороны, и  
гражданин \_\_\_\_\_

фамилия, имя и отчество (если имеется) (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги)

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, и

фамилия, имя и отчество (если имеется) или наименование юридического лица

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с третьей стороны, при совместном упоминании – стороны, поскольку Исполнитель имеет возможность оказать платные медицинские услуги, а Заказчик (Потребитель) выразил желание заказать платные медицинские услуги из перечня предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя, стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется по поручению Заказчика (Потребителя) оказать платную медицинскую услугу (или услуги) в соответствии с перечнем предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, Номенклатурой медицинских услуг, утвержденной Минздравом России (Номенклатура), а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить оказываемые услуги в порядке и сроки, согласованные в настоящем договоре.

1.2. Перечень платных медицинских услуг (далее – услуг), предоставляемых в соответствии с договором определяется в соответствии с Номенклатурой, Прейскурантом на платные медицинские услуги Исполнителя, утвержденного в установленном порядке, в Счете -заказе (счетах) и Акте (актах) оказанных услуг (выполненных работ) (в случае его оформления). Счет-заказ является неотъемлемой частью настоящего договора.

**2. Условия и сроки предоставления и ожидания услуг**

2.1. Срок предоставления и ожидания медицинской услуги (услуг) определяется в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями ее выполнения, стандартами, соглашением сторон.

2.2. Срок, указанный в п.2.1 настоящего договора, может быть увеличен или уменьшен, если в процессе оказания услуг появятся обстоятельства, не зависящие от Исполнителя, влияющие на увеличение или уменьшение срока, при этом Заказчик (Потребитель) будет уведомлен об этом в разумные сроки.

2.3. 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.

2.4. Платные медицинские услуги в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Минздравом России, 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.

2.5. Услуги оказываются в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг, по адресу (адресам), указанному (указанным) в лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя.

2.6. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что при заключении договора, Исполнителем в доступной форме представлена информация и возможность ознакомится с информацией, размещенной на официальном сайте Исполнителя <https://belokb.belzdrav.ru/> в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и на информационных стенах в общедоступных помещениях Исполнителя: 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 и что 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; о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых 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; о медицинском работнике, отвечающем за

предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации); Прейскурант на платные медицинские услуги Исполнителя; Номенклатура; и другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2.7. Потребитель и (или) Заказчик уведомляется(ются) о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным [законом](#) "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. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты**

3.1. Стоимость услуги (услуг) определена согласно утвержденному в установленном порядке Прейскуранту на платные медицинские услуги Исполнителя и отражена в Счете-заказе (счетах), который(ые) является(ются) неотъемлемой частью договора, его приложением. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных договором, они выполняются с письменного согласия Заказчика (Потребителя). В стоимость услуги могут не включаться расходы Исполнителя на закупку для Потребителя лекарственных препаратов, медицинских изделий и иные материалы (далее – расходные материалы), необходимые для оказания услуг определенного вида. В этом случае затраты Исполнителя на приобретение для Потребителя данных расходных материалов подлежит оплате (компенсации) (далее – компенсационные расходы) Заказчиком (Потребителем) отдельно от стоимости услуг, в сроки и порядке, указанные в договоре.

3.2. На предоставление услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Заказчика (Потребителя) или Исполнителя является обязательным, при этом она будет являться неотъемлемой частью настоящего договора.

3.3. Потребитель должен произвести оплату услуги, компенсировать расходы Исполнителя на приобретение расходных материалов в полном размере на основании Счета-заказа (счетов) и Акта (актов) оказанных услуг (выполненных работ) (в случае их оформления) и/или медицинского заключения. Акт (акты) оказанных услуг (выполненных работ) (в случае его оформления) оформляется в двух экземплярах, один экземпляр акта после оплаты услуг передается Заказчику (Потребителю) на руки.

3.4. Заказчик (Потребитель) должен произвести оплату в полном размере до начала оказания медицинской услуги (услуг) в кассу Исполнителя или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Оплата Заказчиком (потребителем) стоимости медицинской услуги (услуг) в размере, определенном на основании п. 3.3. договора, будет считаться согласием Заказчика (Потребителя) со стоимостью медицинской услуги (услуг).

3.5. Оплата оказанных услуг (выполненных работ), компенсация расходов Исполнителя производится посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.6. Заказчику (Потребителю) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг, расходных материалов (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца).

### **4. Обязанности сторон**

4.1. Исполнитель обязан: при предоставлении платных медицинских услуг медицинская помощь должна оказываться в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам 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, которые утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации; предоставить услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам; соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления; по требованию Потребителя (законному представителю потребителя) и в доступной для него форме предоставить 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 препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие; после исполнения настоящего договора выдать потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (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, на условиях, в сроки и в объеме, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти; по обращению потребителя выдать документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения (копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения); справка об оплате медицинских услуг по установленной форме; рецептный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации; документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов).

4.2. Заказчик (Потребитель) обязан: до начала оказания услуг дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, сообщить врачу до начала медицинского вмешательства полные сведения о состоянии своего здоровья, известных перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях, профессиональных

вредностях, вредных привычках (курение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ), переносимости лекарственных средств, аллергических проявлениях, эпидемиологических данных; дать согласие на обработку персональных данных, в порядке определенном действующим законодательством (кроме случаев, когда пациент желает получить услугу на условиях анонимности); заботиться о сохранении своего здоровья, соблюдать назначения лечащего врача и медицинского персонала, не применять не назначенные лекарственные препараты, не использовать не рекомендованные медицинские изделия, иные методы диагностики и лечения без согласования лечащего врача; соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации Исполнителя; своевременно являться к лечащему врачу (иному медицинскому работнику) в назначенное время приема (в случае опоздания на прием более чем на 15 минут, исполнитель вправе перенести время приема на другое время, согласованное с Заказчиком (Потребителем); своевременно и в полном объеме оплатить услуги.

4.3. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

4.4. Договор может быть заключен посредством использования сети "Интернет" (при наличии у исполнителя сайта) на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора). При дистанционном способе заключения договора должны быть соблюдены условия, предусмотренные п. 42-50 Правил, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 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» (далее – Правила № 736)

4.5. 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;
- г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

## **5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора.**

5.1. Ответственность Сторон за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору определяется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. За нарушение сроков удовлетворения отдельных требований потребителя, установленных пунктами 1 и 2 статьи 31 Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей", Исполнитель уплачивает Заказчику (Потребителю) за каждый день просрочки неустойку (пеню), размер и порядок исчисления которой определяются в соответствии с пунктом 5 статьи 28 Закона о защите прав потребителей.

5.3. В случае нарушения сроков, указанных в пунктах 1 и 2 статьи 31 Закона о защите прав потребителей, Заказчик (Потребитель) вправе предъявить Исполнителю иные требования, предусмотренные пунктом 1 статьи 28 и пунктами 1 и 4 статьи 29 Закона о защите прав потребителей.

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

5.5. В случае просрочки исполнения и/или неисполнения Заказчиком (Потребителем) обязательства, предусмотренного настоящим договором, Исполнитель вправе потребовать уплату неустойки (пени). Неустойка (пеня) начисляется за каждый день просрочки исполнения и/или неисполнения обязательства, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного срока исполнения обязательства по настоящему договору. Размер такой неустойки (пени) устанавливается в размере 0,1% от стоимости не оплаченной в срок оказанной услуги.

5.5. Исполнитель не несет какой-либо ответственности, если она была связана или явилась результатом представления Заказчиком (Потребителем) Исполнителю неверной или вводящей в заблуждение информации.

## **6. Порядок изменения и расторжения договора**

6.1. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. В случаях, предусмотренных частью 1 статьи 28, абзацем 7 части 1, частью 6 статьи 29 Закона о защите прав потребителя Потребитель вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуг.

6.3. Потребитель после заключения договора вправе отказаться от исполнения настоящего договора, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.4. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по договору возмездного оказания услуг лишь при условии полного возмещения Потребителю (Заказчику) убытков.

## **7. Иные условия**

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств. Стороны договорились, что со стороны Исполнителя при подписании и исполнении договора может быть использован аналог собственноручной подписи Дмитраковой М.Н. (факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи при подписании Договора, а так же иных документов, связанных с его исполнением).

7.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров, претензий и в судебном порядке.

7.3. При предъявлении Заказчиком (Потребителем) требований, предусмотренных Законом "О защите прав потребителей" Исполнитель направляет ему ответ в отношении заявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом "О защите прав потребителей".

7.4. При поступлении обращения Заказчика (Потребителя) в адрес Исполнителя ответ направляется в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

7.5. Обращение (жалоба, требование) Потребителя должно направляться Исполнителю на бумажном носителе (при личном обращении или по почте по адресу места нахождения Исполнителя) либо обращение (жалоба, требование), сформированное в форме электронного документа, подписанного Потребителем либо его законным представителем, в случае если пациентом является несовершеннолетний, не достигший возраста, установленного **частью 2 статьи 54** Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", либо гражданин, признанный в установленном законом порядке недееспособным, с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - Единый портал государственных и муниципальных услуг), единой системы идентификации и аутентификации, федеральных государственных информационных систем в сфере здравоохранения, государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинских информационных систем медицинских организаций и иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг, которое составляется в свободной форме и содержит: фамилия, имя и отчество (при наличии) Потребителя; место жительства (пребывания) Потребителя; реквизиты документа, удостоверяющего личность Потребителя (номер и серия (при наличии), дата выдачи, наименование выдавшего органа); номер и дата договора на оказание платных медицинских услуг; содержание обращения, жалобы, требования; почтовый (электронный) адрес для направления письменного ответа; номер контактного телефона (при наличии).

7.6. Настоящий договор составлен в 3 (трех) или 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.7. По окончании оказания услуг стороны подписывают Акт оказанных услуг (выполненных работ).

## 8. Наименование, реквизиты и подписи сторон.

|  |   |
|--|---|
| <b>Исполнитель:</b><br><b>ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»</b><br><br><b>Адрес места нахождения:</b> 308007, г. Белгород, ул. Некрасова, 8/9<br>ИНН 3124020975 ОГРН 1023101663958<br><br><b>От Исполнителя:</b> Руководитель ЦВД<br><br><hr style="border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <b>подпись</b> / <b>Дмитракова М.Н./</b><br>расшифровка подписи  | <b>Потребитель:</b><br><br>фамилия, имя, отчество (при наличии) (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги)<br><br><b>Адрес места жительства (пребывания):</b><br><br><b>Данные документа, удостоверяющего личность (не требуется при оказании услуги анонимно):</b><br><br>вид документа, номер, кем и когда выдан<br><br><b>Телефон:</b> _____<br><b>Адрес электронной почты (при наличии):</b><br><b>Потребитель:</b><br><br><hr style="border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <b>подпись</b> / <b>расшифровка подписи</b> |
| <br><br><b>Заказчик/представитель заказчика:</b><br><br>фамилия, имя, отчество (при наличии) или наименование, ОГРН, ИНН<br><b>Адрес места жительства (пребывания) или нахождения:</b><br><br><b>Телефон:</b> _____<br><b>Данные документа, удостоверяющего личность:</b><br><br>вид документа, номер, кем и когда выдан<br><br><b>Телефон:</b> _____<br><b>Адрес электронной почты (при наличии):</b><br><br><b>Заказчик:</b><br><br><hr style="border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <b>подпись</b> / <b>расшифровка подписи</b> |   |

