

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских и немедицинских услуг

г. Нижний Новгород

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Городская клиническая больница № 39 Канавинского района г. Нижнего Новгорода», (ОГРН 1055230054440, ИНН 5257075293), лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01164-52/00382556 от 01.02.2018г., выдана Министерством здравоохранения Нижегородской области, бессрочно (приложение к договору) в лице главного врача Макарова Владимира Николаевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Учреждение» с одной стороны и

именуемый в дальнейшем «Потребитель»/«Заказчик» (*нужное подчеркнуть*), с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736, заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА, РАЗМЕР И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

1.1 Учреждение оказывает Пациенту следующие платные услуги

№	Наименование услуги	количество	цена за ед. (руб.)	сумма (руб.)

а «Потребитель»/«Заказчик», в свою очередь обязуется их оплатить.

1.2. Стоимость услуг устанавливается действующим прейскурантом ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №39».

1.3. Оплата производится «Потребителем»/«Заказчиком» в порядке предварительной полной оплаты платной услуги: безналичным порядком на расчетный счет Учреждения либо наличными через кассу Учреждения, при этом Учреждение обязано выдать Пациенту кассовый чек, подтверждающий прием наличных денег за оказание платной услуги.

1.4. Стоимость услуг по стационарному лечению определяется предварительной калькуляцией.

1.5. Потребитель/Заказчик уведомлен о том, что в процессе оказания медицинских услуг может потребоваться дополнительное медицинское вмешательство, увеличение затрат на медикаменты, проведение дополнительных процедур для обеспечения безопасности и надлежащего качества медицинской помощи. Перечень дополнительных платных медицинских услуг Исполнитель согласовывает с Потребителем/Заказчиком. Изменение объема и стоимости оказанных услуг оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью данного договора.

1.6. В случае изменения объема выполненных медицинских услуг окончательные расчеты между «Потребителем»/«Заказчиком» и Исполнителем производятся по фактической калькуляции стоимости услуг в течение 3 (трех) рабочих дней с даты подписания акта об оказании услуг. Основанием для окончательного расчета служат счет за госпитализацию и акт об оказании услуг.

1.7. В случае досрочного расторжения договора по инициативе «Потребителя»/«Заказчика» по причинам, не зависящим от Исполнителя, «Потребитель»/«Заказчик» оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

## 2. УСЛОВИЯ И СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: г.Н.Новгород, Московское шоссе, д.144 и по месту нахождения структурных подразделений: г.Н.Новгород, Московское шоссе, 85, г.Н.Новгород, Московское шоссе, 290

2.2. Исполнитель оказывает услуги в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №39» и доводятся до сведения «Потребителя»/«Заказчика».

2.3. «Исполнителем» после исполнения договора выдаются «Потребителю» медицинские документы/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 7 рабочих дней.

2.4. «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 обязательств по настоящему договору

2.5. Срок ожидания платных медицинских услуг, в том числе срок ожидания оказания медицинских услуг в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических и лабораторных исследований, консультаций врачей-специалистов составляет не более 14 календарных дней.

2.6. «Исполнитель» предоставляет платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.7. «Исполнитель» оказывает «Потребителю» медицинские услуги в срок, не превышающий 30 календарных дней с даты заключения настоящего договора. Данный срок может быть увеличен, если в процессе оказания медицинских услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение указанного срока.

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

- обеспечить соответствие предоставляемых платных услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации
- сохранять конфиденциальность информации о факте обращения «Потребителя» за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при медицинском обследовании и лечении (соблюдение врачебной тайны), в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах
- обеспечить «Потребителя» информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов
- выдать заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий либо выписку из истории болезни.

3.2. «Потребитель» обязан:

- внимательно знакомиться с информацией, касающейся его лечения
- подписать информированное согласие «Потребителя»
- до назначения курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания
- соблюдать правила поведения пациентов, выполнять все назначения медицинского персонала весь период временной нетрудоспособности
- отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкоголесодержащих напитков
- согласовывать с лечащим врачом употребление любых, не назначенных в данном учреждении, терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.
- оплатить стоимость предоставляемой услуги

3.3. «Исполнитель» имеет право:

- требовать от «Потребителя» соблюдения режима лечения, приема лекарственных препаратов, режима питания прохождения процедур, и других предписаний
- не оказывать услуги при нахождении «Потребителя» в состоянии алкогольного, наркотического опьянения

- отказать в оказании платной услуги в случае невыполнения «Потребителем» рекомендаций и требований лечащего врача и /или не надлежащего исполнения условий настоящего договора

3.4. «Потребитель» имеет право:

- на выбор лечащего врача, с учетом согласия врача
- на получение в доступной форме информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе, методах лечения, рисках, вариантах медицинского вмешательства
- отказаться от платной услуги в любое время при условии оплаты «Исполнителю» фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору. При этом составляется соглашение о расторжении договора по инициативе пациента.

3.5. В случае, если при предоставлении медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг, такие услуги оказываются без взимания платы.

#### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. «Исполнитель» несет ответственность перед «Потребителем» за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также за причинение вреда здоровью и жизни пациента.

4.2. За нарушение сроков исполнения платных услуг учреждение выплачивает «Потребителю» неустойку в порядке и размере, определяемом ФЗ №2300-1 от 07.02.1992г. "О защите прав потребителей". По соглашению сторон указанная неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной платной услуги, предоставления «Потребителю» дополнительных услуг без оплаты. «Исполнитель» рассматривает и удовлетворяет заявленные требования/направляет отказ в удовлетворении заявленных требований в сроки, установленные ФЗ РФ «О защите прав потребителей».

4.3. «Потребитель» вправе предъявить требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора в случае причинения вреда здоровью и жизни, возмещения стоимости лечения, а также компенсации за причинение морального вреда, в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.4. «Исполнитель» не несет ответственности за результат оказания услуги в случаях несоблюдения «Потребителем» рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности в случае, когда невозможность исполнения услуг возникла по форс-мажорным обстоятельствам.

4.6. В соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» «Потребитель»/«Заказчик» имеет право обратиться лично, а также направить обращение (жалобу) в государственные органы, органы местного самоуправления и их должностным лицам, в государственные и муниципальные учреждения и иные организации, на которые возложено осуществление публично значимых функций, и их должностным лицам, в том числе в ГБУЗ НО «Городская клиническая больница». Обращение (жалоба) может быть направлено в письменной форме по адресу: 603028, г.Нижний Новгород, Московское шоссе, д.144 или в форме электронного документа по адресу электронной почты: gkb39@mail.ru.

4.7. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с его исполнением, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

4.8. В случае недостижения согласия - в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### 5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до выполнения сторонами всех принятых на себя обязательств.

#### 6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме, подписаны сторонами и являются неотъемлемой частью договора.

6.2. информированное согласие «Потребителя» является неотъемлемой частью договора. Договор без подписанного «Потребителем информированного согласия юридической силы не имеет.

6.3. В соответствии со ст.160 ГК РФ использование факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования при совершении сделок допускается в случаях и в порядке, предусмотренных законом, иными правовыми актами или соглашением сторон. Стороны договорились, что допускают использование в договоре факсимиле для воспроизведения подписи главного врача.

6.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу: 1 экз. для «Исполнителя» и 1 экз. для «Потребителя»/ в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу: 1 экз. для «Исполнителя», 1 экз. для Заказчика, 1 экз. для Потребителя.

<p style="text-align: center;"><b>"Учреждение"</b></p> <p>ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 39" 603950 г. Нижний Новгород, Московское шоссе, д. 144 тел. 279-53-84, факс 279-10-87 ИНН 5257075293 КПП 525701001 ОГРН 1055230054440 р/сч 03224643220000003200 ВОЛГО-ВЯТСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ// УФК по Нижегородской области г. Нижний Новгород кор/сч 40102810745370000024 л/с 24001020380 БИК 012202102</p> <p>Главный врач</p> <p style="text-align: right;">_____ В.Н. Макаров</p>	<p style="text-align: center;"><b>«Заказчик»/«Потребитель»</b></p> <p>(сведения о Потребителе при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно фиксируются со слов потребителя услуги)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">фамилия, имя и отчество (при наличии)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">адрес места жительства</p> <hr/> <p style="text-align: center;">телефон</p> <hr/> <p style="text-align: center;">данные документа, удостоверяющего личность</p> <p>сведения о законном представителе Потребителя или лице, заключающем договор от имени Потребителя:</p> <hr/> <p style="text-align: center;">фамилия, имя и отчество (при наличии)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">адрес места жительства</p> <hr/> <p style="text-align: center;">телефон</p> <hr/> <p style="text-align: center;">данные документа, удостоверяющего личность</p> <p>сведения о Заказчике (в том числе если Заказчик и законный представитель являются одним лицом):</p> <hr/> <p style="text-align: center;">фамилия, имя и отчество (при наличии)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">адрес места жительства/места государственной регистрации</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Телефон</p> <hr/> <p style="text-align: center;">ОГРН/ИНН</p> <hr/> <p style="text-align: center;">подпись</p>
---	---