

**ДОГОВОР №**  
**об оказании возмездных услуг**

Санкт-Петербург

« »

20\_\_ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской врачебно-физкультурный диспансер» (СПб ГБУЗ ГВФД), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице главного врача Калинина А.В., действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны,

заклучили настоящий договор о нижеследующем:

### **ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Исполнитель оказывает услуги на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной «25» апреля 2014 г. Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга за № 78-01-004639, действует бессрочно. Перечень оказываемых услуг:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; неотложной медицинской помощи; операционному делу: организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); дерматовенерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; диетологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; косметологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; мануальной терапии; медицинской статистике; медицинской реабилитации; неврологии; неотложной медицинской помощи; организации здравоохранения и общественному здоровью; ортодонтии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; рентгенологии; рефлексотерапии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; управлению сестринской деятельностью; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эпидемиологии; При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз.

2. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 78 № 008491570 за государственным регистрационным номером 9117847371809 выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 15 по Санкт-Петербургу.

3. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения: 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1. Тел. (495) 698-45-38

Управление Росздравнадзора по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области: 190068, Санкт-Петербург, наб. кан. Грибоедова, д. 88-90, тел. (812)314-67-89,

### **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. **Исполнитель** принимает на себя обязательства оказать **Заказчику**, по его желанию и сверх Территориальной программы государственных гарантий бесплатной медицинской помощи, следующие возмездные услуги:

№	Программа предоставляемых услуг	Стоимость, руб.	Кол-во	Сумма, руб.
	Итого			

1.2. **Заказчик** обязан оплатить оказанные услуги в сроки и порядке, предусмотренные в пункте 3 настоящего договора.

### **2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ**

2.1. **Заказчик** информирован о Программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи на территории Санкт-Петербурга. До **Заказчика** доведена конкретная информация о возможности и порядке получения медицинских услуг на бесплатной основе в государственных учреждениях здравоохранения.

2.2. **Исполнитель** оказывает услуги **Заказчику** в Городском врачебно-физкультурном диспансере.

### **3. ЦЕНА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Оплата услуг осуществляется **Заказчиком** в форме 100% предоплаты.

3.2. Порядок платежа:

- путем перевода причитающихся **Исполнителю** сумм на его лицевой счет;
- путем наличного расчета с применением контрольно-кассовой машины.

#### 4. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

##### 4.1. Исполнитель обязан:

- 4.1.1. обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг лицензии учреждения и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации;
- 4.1.2. обеспечить в установленном учреждении порядке, информацией о режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, сведения о квалификации специалистов;
- 4.1.3. обеспечить выполнение принятых на себя услуг силами собственных специалистов или внешних консультантов;
- 4.1.4. информировать пациента о предлагаемых методиках обследования и лечения, возможности развития осложнений при проведении сложных лечебно-диагностических манипуляций или операций.

##### 4.2. Заказчик обязан:

- 4.2.1. оплатить предоставляемую медицинскую услугу в порядке, определяемом настоящим договором;
- 4.2.2. представить **Исполнителю** список пациентов для оказания медицинских услуг;
- 4.2.3. сообщить сведения, необходимые для выбора того или иного метода лечения и способные вызвать побочные реакции или осложнения при оказании медицинской помощи;
- 4.2.4. выполнять правила внутреннего распорядка диспансера, требования медперсонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинской услуги, включая: выполнение рекомендаций лечащего врача, правил санитарно-противоэпидемиологического режима, техники безопасности и противопожарной безопасности.

#### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. **Исполнитель** несет ответственность перед **Заказчиком** за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методикам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случаях причинения вреда здоровью и жизни **Заказчика**.
- 5.2. При несоблюдении **Исполнителем** сроков оказания медицинских услуг **Заказчик** вправе своему выбору:
  - 5.2.1. назначить новый срок оказания услуги;
  - 5.2.2. расторгнуть договор и потребовать возмещения затрат в установленном законодательством порядке.
- 5.3. В случае невозможности выполнения услуги, возникшей по вине **Заказчика**, услуги подлежат оплате в полном объеме, если иное не предусмотрено законом.
- 5.4. В случае, когда невозможность возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, **Заказчик** возмещает **Исполнителю** фактически понесенные им затраты, если иное не предусмотрено законом.
- 5.5. Стороны вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора по условиям в соответствии со ст. 782 ГК РФ.
- 5.6. **Исполнитель** не вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае имеющейся угрозы жизни и здоровью пациента.

#### 6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

- 6.1. Споры разрешаются в соответствии с Законодательством Российской Федерации.

#### 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. За не сданные на хранение деньги, документы, одежду и т.д., **Исполнитель** ответственности не несет.
- 7.2. **Заказчик** несет полную материальную ответственность за сохранность имущества **Исполнителя**.

#### 8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами.
  - 8.1.1. Срок действия настоящего договора с « » 20 г. по « » 20 г.
- 8.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую силу.

#### 9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

##### Исполнитель:

**СПб ГБУЗ ГВФД**

191028, СПб, наб. р. Фонтанки, 18

ИНН 7825010980 КПП 784101001

Р/с 40601810200003000000 в ГРКЦ ГУ

Банка России по г. Санкт-Петербургу

Г. Санкт-Петербург БИК 044030001

Комитет финансов Санкт-Петербурга

(СПб ГБУЗ ГВФД, л/с 0151067)

Назначение платежа: 816 (0000 0000 0000 0000 2130, 0902 ПД)

ОКОНХ 91513 ОКПО 01932208

ОГРН 1027809238236

Тел. 241-31-41

**Главный врач**

\_\_\_\_\_ Калинин А.В.

##### Заказчик:

\_\_\_\_\_/Согласен на обработку персональных данных/\_\_\_\_\_

МП