

**Договор № ФЛ \_\_\_\_\_**  
**возмездного оказания медицинских услуг**

г. Санкт-Петербург

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской врачебно-физкультурный диспансер», (свидетельство в ЕГРЮЛ серия 78 № 008491570 за государственным регистрационным номером 9117847371809 выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 15 по Санкт-Петербургу.), действующее на основании лицензии №78-01-004639 выданной Комитетом по здравоохранению Правительством Санкт-Петербурга 25.04.2014 года (191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1 телефон 8(812) 6355564, действует бессрочно)<sup>1</sup>, именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в лице заместителя главного врача по медицинской части Лобанова Михаила Юрьевича, действующего на основании доверенности № б/н от «14» февраля 2022 г., и гражданин(ка) xxxxxxxxxxxx, именуемый(ая) в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», действующий в интересах /Несовершеннолетнего и являющегося его законным представителем/Ф.И.О., именуемый в дальнейшем «ПОТРЕБИТЕЛЬ», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1 ИСПОЛНИТЕЛЬ принимает на себя обязательства оказать ЗАКАЗЧИКУ (ПОТРЕБИТЕЛЮ) по его желанию следующие платные медицинские услуги (далее по тексту «медицинские услуги»):

№ п/п	Код	Виды оказываемых услуг	Срок оказания услуги	Стоимость, руб.	Кол- во	Сумма, руб.
1						

Итого: \_\_\_\_\_ руб.

Сумма прописью: \_\_\_\_\_

1.2 ЗАКАЗЧИК обязан оплатить оказанные ИСПОЛНИТЕЛЕМ медицинские услуги в сроки и в порядке, предусмотренном в пункте 3 настоящего Договора.

**2. УСЛОВИЯ И СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПО ДОГОВОРУ**

2.1 Медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления ЗАКАЗЧИКА приобрести такие услуги на платной основе за счет собственных средств.

2.2 ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) подтверждает, что ему 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 в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Настоящим ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) подтверждает, что добровольно отказывается от альтернативной возможности получения данного вида медицинской помощи за счет средств, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.3 В случае, если при оказании указанных в настоящем договоре медицинских услуг потребуются оказание ЗАКАЗЧИКУ (ПОТРЕБИТЕЛЮ) дополнительных медицинских услуг, то их оказание оформляется путем заключения нового договора (кроме медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни, при внезапных острых заболеваниях).

2.4 Настоящим ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) подтверждает, что добровольно дает согласие на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств в объеме, отличающемся от стандарта медицинской помощи, в том числе превышающем объем утвержденного стандарта медицинской помощи.

2.4 ИСПОЛНИТЕЛЬ обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.5 Сроки предоставления (оказания) услуги определяется датой и временем обращения.

**3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА**

3.1 Стоимость услуг, указанных в пункте 1.1, определяется в соответствии с прейскурантом ИСПОЛНИТЕЛЯ и составляет руб. НДС не облагается.

<sup>1</sup> 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 масс сажу; 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.

3.2 ЗАКАЗЧИК обязан произвести оплату услуг в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ в размере ..... руб.

3.3 Возврат денежных средств ИСПОЛНИТЕЛЕМ осуществляется по письменному заявлению ЗАКАЗЧИКА при наличии настоящего Договора и кассового чека в случае: 1) неоказания ИСПОЛНИТЕЛЕМ платной услуги; 2) превышения суммы внесенного аванса над фактической стоимостью оказанных услуг.

#### **4. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

4.1 ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан:

4.1.1 Обеспечить соответствие оказываемых медицинских услуг лицензии учреждения и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ;

4.1.2 Обеспечить ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) доступной информацией о режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, а также сведениями о квалификации специалистов.

4.1.3 Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств силами собственных специалистов, внешних консультантов;

4.1.4 Информировать ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) по его требованию о состоянии его здоровья, предлагаемых методах обследования, а также об используемых при оказании возмездных услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

4.2 ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) обязан:

4.2.1 Оплатить оказываемую медицинскую услугу в порядке, определяемом в соответствии с разделом 3 Договора;

4.2.2 Сообщить сведения врачу о перенесенных ранее заболеваниях, аллергических реакциях, принимаемых препаратах, отметив все имеющиеся отклонения в состоянии своего здоровья и выполнять требования медперсонала, обеспечивающие безопасность и качественное оказание медицинской услуги, включая выполнение рекомендаций врача, соблюдение правил санитарно-эпидемиологического режима, техники безопасности и противопожарной безопасности.

#### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

5.1 ИСПОЛНИТЕЛЬ несет ответственность перед ЗАКАЗЧИКОМ (ПОТРЕБИТЕЛЕМ) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методикам диагностики, разрешенным на территории РФ, а также в случаях причинения вреда здоровью и жизни ПОТРЕБИТЕЛЯ по вине ИСПОЛНИТЕЛЯ.

5.2 При несоблюдении ИСПОЛНИТЕЛЕМ сроков оказания медицинских услуг ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) вправе по своему выбору

5.2.1 назначить новый срок оказания услуг;

5.2.2 потребовать исполнения услуги другими специалистами;

5.2.3 потребовать уменьшения стоимости оказываемой услуги;

5.2.4 расторгнуть договор и потребовать возмещения затрат в установленном законодательством порядке.

5.3 В случае невозможности выполнения услуги, возникшей по вине ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ) (неявка в установленный срок без предварительного предупреждения ИСПОЛНИТЕЛЯ, невыполнение рекомендаций врача, нарушение правил пребывания в учреждении) ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, предварительно уведомив ЗАКАЗЧИКА любым удобным ему способом (телефон, электронная почта), а ЗАКАЗЧИК обязан оплатить фактически оказанные ему услуги.

5.4 В случае, когда невозможность возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, ЗАКАЗЧИК возмещает ИСПОЛНИТЕЛЮ фактически понесенные им затраты.

5.5 СТОРОНЫ вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора по условиям и в соответствии со ст. 782 ГК РФ.

5.6 ИСПОЛНИТЕЛЬ не вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае имеющейся угрозы жизни и здоровья ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ).

5.7 В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к их разрешению путем переговоров. В случае невозможности урегулировать спор путем переговоров, споры подлежат разрешению в судебном порядке, по месту нахождения ИСПОЛНИТЕЛЯ.

#### **6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

6.1 Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до момента его фактического исполнения.

6.2. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя.

#### **7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

**Исполнитель:**

**Заказчик:**

**СПб ГБУЗ ГВФД**

191028. СПб, наб. р. Фонтанки, 18

ИНН 7825010980 КПП 784101001

Р/с 40601810200003000000 в Северо-

Западном ГУ Банка России по

г. Санкт-Петербург БИК 044030001

Комитет финансов Санкт-Петербурга

(СПб ГБУЗ ГВФД, л/с 0151067)

816 (0000 0000 0000 000 2130, 0902 ПД)

ОКОНХ 91513 ОКПО 01932208 ОКТМО 40910000

Тел., 241-31-41

**Зам. Главного врача по медицинской части**

\_\_\_\_\_ Лобанов М.Ю.

МП