

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг**

г. Севастополь

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Севастопольская детская стоматологическая поликлиника», в лице главного врача, д.м.н., профессора Никольского Вячеслава Юрьевича, действующего на основании Устава, Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01138-92/00360251 от 21.11.2018 г., выданной Департаментом здравоохранения города Севастополя, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и гражданин(ка) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, являющийся(-щаяся) законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, далее по тексту именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель по поручению Заказчика оказывает медицинские услуги (далее - услуги), а Заказчик принимает и оплачивает оказанные услуги на условиях настоящего договора.

1.2. Вид и объем услуг, оказываемых по данному Договору, определен в Перечне медицинских услуг, являющемся Приложением № 1 к настоящему договору.

1.3. Исполнитель, в соответствии с добровольным волеизъявлением Заказчика, на основании Информированного добровольного отказа от получения бесплатной медицинской помощи, являющегося обязательным Приложением № 2 к настоящему Договору, а также на основании Информированного добровольного согласия о медицинской услуге, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан и являющегося обязательным Приложением №3 к настоящему Договору, с соблюдением нравственных принципов общества оказывает услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности медицинской деятельности № ЛО41-01138-92/00360251 от 21.11.2018 г., а именно: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: - рентгенологии; - сестринскому делу; - стоматологии ортопедической; - стоматологии; 2) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: - ортодонтии; - стоматологии общей практики; - стоматологии детской; - стоматологии хирургической.

1.4. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736);

- ознакомил его с Положением о порядке предоставления платных медицинских услуг ГБУЗС «Севастопольская детская стоматологическая поликлиника» (утв. приказом главного врача от «30» августа 2023 г. № 67-А).

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил его 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;

- уведомил его (Заказчика) 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

1.5. Подписав настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.6. Подписывая настоящий Договор, получив в доступной форме информацию о состоянии здоровья, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах проведенного лечения, Заказчик (Законный представитель) дает свое согласие на обработку его персональных данных и предоставление платных медицинских услуг, оговоренных в настоящем Договоре, в том числе и медицинских услуг, предусмотренных в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.7. Неотъемлемыми частями Договора являются приложения к нему:

Приложение № 1 -Перечень медицинских услуг по договору.

Приложение № 2 -Информированный добровольный отказ от получения бесплатной медицинской помощи.

Приложение № 3 -Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство.

Приложение № 4 -Согласие на обработку персональных данных.

Приложение № 5 -Акт выполненных работ (оказанных услуг).

### 2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить оказание качественных услуг, указанных в п.1.2. договора, в необходимых Заказчику объемах, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.3. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечить Заказчику (Законному представителю) непосредственное ознакомление по его требованию с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья (включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях и т. п.) и выдать копии этих медицинских документов.

2.1.4. Оказывать медицинские услуги после внесения Заказчиком денежных средств, в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.5. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

2.1.6. Немедленно извещать Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему

Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.1.7. Разъяснить Заказчику все положения, связанные с данной услугой.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Требовать от Заказчика (Законного представителя) предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг.

2.2.2. Требовать от Заказчика (Законного представителя) бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдением Правил внутреннего распорядка Исполнителя.

2.2.3. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Заказчику.

2.2.4. Отказать в оказании платных медицинских услуг при выявлении противопоказаний у Заказчика.

2.2.5. Отказать Заказчику в оказании медицинской помощи в случае нарушения им условий п. 2.3 настоящего Договора.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Оплатить услуги, предоставленные в соответствии с настоящим договором.

2.3.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Предоставлять необходимые документы для качественного и своевременного оказания услуг.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги, по настоящему Договору.

2.3.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

2.3.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

2.3.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

2.3.8. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.3.9. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.10. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Заказчика и/или лиц его сопровождающих, Заказчик (Законный представитель) обязуется в течение трех календарных дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.3.11. Подписать акт выполненных услуг в бухгалтерии Исполнителя. В случае не подписания акта Заказчиком в течение трех рабочих дней после оказания Исполнителем услуг, указанных в п.1.2. договора, услуги считаются принятыми Заказчиком в полном объеме, и Заказчик не имеет претензий к Исполнителю.

2.4. Заказчик вправе:

2.4.1 Отказаться от получения услуг и получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактических затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

2.5. Стороны обязуются соблюдать режим конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной конфиденциальной по настоящему договору, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны (за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

2.6. Конфиденциальной информацией по настоящему договору признаются: сведения о пациентах, результаты исследования.

### **3. Сроки и порядок оказания услуг**

3.1. Услуги оказываются Заказчику после их полной оплаты.

3.2. Место оказания услуг – местонахождение Исполнителя, по адресу:

г. Севастополь, ул. Ленина, д. 22;

г. Севастополь, ул. Корчагина Павла, д. 40;

г. Севастополь, ул. Лиговская, 8;

г. Севастополь, ул. Тараса Шевченко, 66;

г. Севастополь, проспект Античный, строение 13.

### **4. Цена и порядок расчетов**

4.1. Цена услуг оговаривается до начала предоставления услуг и определена в Прейскуранте цен действующих на момент заключения договора.

4.2. Оплата услуг удостоверяется Исполнителем путем предоставления Заказчику чека, подтверждающего оплату.

4.3. Общая стоимость услуг, согласно Прейскуранту цен, составляет денежную сумму в размере \_\_\_\_\_ рублей.

4.4. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

4.5. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Заказчика, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

4.6. Оплата услуг по настоящему договору осуществляется Заказчиком в порядке 100 % предоплаты путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или внесения наличных средств в кассу Исполнителя.

### **5. Срок действия договора**

5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

### **6. Ответственность сторон**

6.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение своих обязательств Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

6.2. Исполнитель отвечает только за ненадлежащее исполнение услуг.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за невыполнение или ненадлежащее исполнение услуг, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло по независящим от Исполнителя причинам, вследствие непреодолимой силы (ведение боевых действий, массовые беспорядки, стихийные бедствия, отключение электроэнергии, горячей воды, системы отопления и т.д.).

6.4. Исполнитель не несет ответственности в случае возникновения осложнений, связанных:

- с невыполнением или с несвоевременным выполнением Заказчиком рекомендаций Исполнителя;
- с несоблюдением Заказчиком правил личной гигиены;
- с представлением Заказчиком недостоверных или неполных сведений о состоянии его здоровья.

6.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора.

6.6. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком в размере реально причиненного ущерба на день предоставления услуг. Исполнитель не несет ответственности за действия третьих лиц.

## 7. Особые условия

7.1. Исполнитель вправе отказать в предоставлении услуг Заказчику в случаях:

- когда действия Заказчика угрожают жизни и здоровью персонала Исполнителя;
- когда Заказчик пришел к Исполнителю в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

7.2. Заказчику услуги оказываются в соответствии с законодательством Российской Федерации в области оказания медицинской помощи.

7.3. В случае заключения настоящего договора Стороны дают свое согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с действующим законодательством и локальными нормативными актами Исполнителя.

7.4. Гарантийный срок оказания медицинской услуги – 12 месяцев с момента оказания услуги.

7.5. В случае необходимости повторного оказания медицинской услуги до истечения гарантийного срока, такая услуга осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации:

- по вине заказчика – за счет средств заказчика;
- по вине исполнителя – за счет средств исполнителя.

## 8. Порядок разрешения споров и условия прекращения, расторжения или изменения договора

8.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами в процессе исполнения настоящего договора, решаются путем переговоров.

8.2. Договор может быть расторгнут в следующих случаях:

- по соглашению Сторон;
- при оказании услуг, в случае возникновения противоречий между Заказчиком и Исполнителем;
- в связи с окончанием предоставления услуг по договору, которые оформляются Акт выполненных работ (оказанных услуг), являющимся обязательным Приложением № 5 к настоящему Договору;
- по другим основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации;
- любой из сторон в одностороннем порядке при возмещении другой стороне фактически понесенных расходов.

8.3. Настоящий Договор расторгается также в случае отказа Заказчика после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Заказчика от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении настоящего Договора по инициативе Заказчика, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

8.4. При не достижении согласия, споры по настоящему договору разрешаются в судебном порядке.

## 9. Заключительные положения

9.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

9.2. После исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются Заказчику (законному представителю Заказчика) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

9.3. Заказчик подтверждает, что он имел достаточно времени для тщательного рассмотрения настоящего Договора, прочитал и понимает его приложения, права и обязанности по нему.

## 10. Адреса и банковские реквизиты сторон:

### Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Севастополя «Севастопольская детская стоматологическая  
поликлиника»  
299011, г. Севастополь, ул. Ленина, д. 22  
ИНН 9204022344  
КПП 920401001  
ОГРН 1149204047750  
л/с 22746Ц82760  
УФК по г. Севастополю  
ОТДЕЛЕНИЕ СЕВАСТОПОЛЬ Г. СЕВАСТОПОЛЬ  
БИК 046711001  
№40601810967111000001

Главный врач, д.м.н., профессор

\_\_\_\_\_ Никольский В. Ю.

### Заказчик:

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_  
Адрес: город \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Выдан: дата \_\_\_\_\_ код \_\_\_\_\_  
Кем выдан паспорт \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

С условиями договора об оказании платной медицинской помощи согласен, обязуюсь исполнять в полном объеме, также настоящей подписью даю согласие на обработку своих персональных данных

Подпись \_\_\_\_\_