

# Договор N \_\_\_\_ на оказание медицинских услуг

г. Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕСТО ЗАБОТЫ"**, лицензия на осуществление медицинской деятельности от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_, предоставлена \_\_\_\_\_ (наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа), срок действия лицензии: \_\_\_\_\_ в лице Генерального директора Башлакова Евгения Владимировича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», с одной стороны и \_\_\_\_\_ (наименование или Ф.И.О. паспортные данные. Адрес места жительства), именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны, совместно именуемые «**Стороны**», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

## Понятия, используемые в настоящем Договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу потребителя;

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"; Пользователь – лицо, использующее ТСР;

Исполнитель - медицинская организация, независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с Договором.

## 1. Предмет Договора

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги в объеме, предусмотренном настоящим Договором и Приложениями к нему, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в порядке и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
- 1.2. Период оказания и объем услуг определяется в приложениях к настоящему Договору.
- 1.3. Услуги могут включать включать помощь в настройке и инструктирование по использованию технических средств реабилитации (далее – «ТСР»).

- 1.4. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: \_\_\_\_\_ в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг (Приложение N \_\_\_\_).
- 1.5. При необходимости выезда по другому адресу все расходы Исполнителя оплачивает Заказчик из расчета \_\_\_\_\_
- 1.6. В целях настоящего Договора Заказчик является законным представителем Потребителя. Сведения о Потребителе: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), дата рождения " \_\_ " \_\_\_\_\_ г., данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_, адрес места жительства: \_\_\_\_\_, иные адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_.
- 1.7. В медицинской карте Потребителя указывается вся необходимая информация и сведения, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.
- 1.8. Услуги по настоящему Договору оказываются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, по форме, согласованной Сторонами в Приложении N \_\_\_\_ к настоящему Договору.

## **2. Права и обязанности Сторон**

### **2.1. Исполнитель обязуется:**

- 2.1.1. Предоставить Заказчику полную и достоверную информацию о содержании и стоимости услуг, в том числе:
  - а) информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
  - б) данных о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
  - в) другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.
  - г) предоставить информацию, перечисленную в п. п. 12 - 17, 21 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации 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".
- 2.1.2. Использовать информацию о Заказчике, полученную в ходе исполнения условий настоящего Договора, в соответствии с условиями согласия на обработку персональных данных, предоставляемого Заказчиком.
- 2.1.3. По завершению оказания услуг по желанию заказчика выдать Заказчику в письменной форме рекомендации по эксплуатации технических средств реабилитации.
- 2.1.4. Давать при необходимости по просьбе Заказчика разъяснения о ходе оказания услуг.
- 2.1.5. Оказывать услуги качественно, в соответствии с требованиями, обычно предъявляемыми к содержанию подобных услуг. Дополнительные услуги, не

предусмотренные настоящим Договором и Приложениями к нему, оказываются только при условии оформления дополнительного соглашения к настоящему Договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

- 2.1.6. При предоставлении платных медицинских услуг организовывать и оказывать медицинскую помощь:
  - 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.
- 2.1.7. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
- 2.1.8. Предоставлять законному представителю Потребителя по его требованию и в доступной для него форме информацию:
  - а) 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;
  - б) 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.

## **2.2. Заказчик обязуется:**

- 2.2.1. По запросу Исполнителя представить ему необходимые документы, информацию и материалы, необходимые для оказания Услуг.
- 2.2.2. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
- 2.2.3. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для использования ТСП и др.
- 2.2.4. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг, утвержденные Исполнителем (Приложение N \_\_\_\_).
- 2.2.5. Подписывать своевременно Акты об оказании услуг Исполнителем
- 2.2.6. Кроме того, Заказчик обязан:
  - информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
  - соблюдать правила поведения в медицинской организации, режим работы медицинской организации;
  - соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности.

### **2.3. Исполнитель имеет право:**

- 2.3.1. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору, включая антропометрические данные. В случае непредставления неполной или неверной информации, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации. При указанных обстоятельствах Исполнитель не несет ответственности за качество оказания услуг, и Заказчик не вправе требовать безвозмездного устранения недостатков оказанных услуг.
- 2.3.2. Требовать своевременной оплаты услуг, оказанных Заказчику по настоящему Договору.
- 2.3.3. Требовать от Заказчика соблюдения Правил оказания медицинских услуг (Приложение N \_\_\_\_).

### **2.4. Заказчик имеет право:**

- 2.4.1. Требовать от Исполнителя оказания услуг в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.
- 2.5 Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении медицинской, коммерческой и иной конфиденциальной информации, полученной от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.
- 2.6 Заказчик на момент заключения настоящего Договора уведомлен 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 сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

## **3. Стоимость услуг и порядок оплаты**

- 3.1. Стоимость Услуг указывается в Приложении к настоящему Договору.
- 3.2. Стоимость услуг в размере 100% уплачивается путем перечисления суммы, указанной в п. 3.1. настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя в течение одного календарного дня с момента подписания Договора.
- 3.3. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 3.4. В случае задержки или отказа Заказчика осуществить оплату стоимости услуг Исполнитель вправе приостановить оказание услуг до момента их оплаты.
- 3.5. Дополнительные услуги оплачиваются на основании дополнительного соглашения к настоящему Договору и Акта об оказании медицинских услуг в течение 3 (трех) рабочих дней с момента подписания Сторонами Акта об оказании медицинских услуг.

#### **4. Порядок сдачи-приемки услуг**

- 4.1. Приемка Услуг происходит в момент подписания Сторонами акта сдачи-приемки оказанных услуг по окончании программы оказания услуг, предусмотренной Приложением №1 к настоящему Договору (Приложение — «Акт сдачи-приемки оказанных услуг»). Услуги считаются оказанными с момента подписания акта и являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Заказчику
- 4.2. В случае необоснованного отказа Заказчика от подписания акта сдачи-приемки работ услуги считаются оказанными с момента завершения консультирования Заказчика по каждому из этапов в соответствии с предметом, указанным в п. 1.1 настоящего Договора.
- 4.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика.
- 4.4. При оказании услуг, не указанных в Приложении №1 к настоящему Договору, Исполнитель представляет Заказчику дополнительный Акт об оказании медицинских услуг, который после подписания Сторонами является подтверждением оказания дополнительных услуг Исполнителем Заказчику.
- 4.5. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

#### **5. Ответственность Сторон и форс-мажорные обстоятельства**

- 5.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора.
- 5.2. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.
- 5.3. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Заказчику.

#### **6. Порядок разрешения споров**

- 6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.
- 6.2. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## 7. Заключительные положения

- 7.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
- 7.2. Стороны признают, что стороны имели возможность изучить положения настоящего Договора до его подписания, и настоящий договор не является договором присоединения.
- 7.3. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязанностей, вытекающих из Договора.
- 7.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.
- 7.5. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

## 8. Адреса и реквизиты Сторон

<b>Исполнитель</b>	<b>Заказчик</b>
<i>Наименование</i>	ФИО, адрес, паспортные данные представителя
ИНН/КПП _____	
ОГРН/ОГРНИП _____	
Расчетный счет _____	
в _____ банке	
К/с _____	
БИК _____	
Телефон: _____	
Факс: _____	
Адрес электронной почты: _____	

## Подписи Сторон

Исполнитель:	Заказчик:
_____/_____ <i>(подпись/Ф.И.О.)</i>	_____/_____/_____

**Приложение № 1**  
к Договору об оказании услуг № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_» февраля \_\_\_ 20 года

г. Москва

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕСТО ЗАБОТЫ", в лице Генерального директора Башлакова Евгения Владимировича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», с одной стороны и \_\_\_\_\_ (наименование или Ф.И.О. паспортные данные. Адрес места жительства), именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны, совместно именуемые «**Стороны**», согласовали следующие условия оказания услуг по Договору об оказании услуг № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» февраля \_\_\_ 20 года:

1. Объем Услуг:

**Программа** \_\_\_\_\_

Наименование	Количество	Период (сроки)
1.		
2.		
3.		
4.		

2. Период оказания услуг «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

3. Стоимость услуг составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рублей 00 коп. НДС не облагается.

4. Приложение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

**Реквизиты сторон:**

**Исполнитель**  
Наименование \_\_\_\_\_  
ИНН/КПП \_\_\_\_\_  
ОГРН/ОГРНИП \_\_\_\_\_  
Расчетный счет \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ банке  
К/с \_\_\_\_\_  
БИК \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Факс: \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Заказчик**  
ФИО, адрес, паспортные данные представителя \_\_\_\_\_

Исполнитель:

Подписи Сторон  
Заказчик:

**АКТ**  
**сдачи-приемки услуг**

г. Москва

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕСТО ЗАБОТЫ", в лице Генерального директора Башлакова Евгения Владимировича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и \_\_\_\_\_ (наименование или Ф.И.О. паспортные данные. Адрес места жительства), именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. По Договору № \_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 года и Приложением № \_\_\_ Исполнитель оказал, а Заказчик принял услуги, предусмотренные договором.
2. Заказчик претензий к оказанным услугам не имеет.
3. Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

**Реквизиты сторон:**

**Исполнитель**  
Наименование \_\_\_\_\_

**Заказчик**  
ФИО, адрес, паспортные данные  
представителя \_\_\_\_\_

ИНН/КПП \_\_\_\_\_

ОГРН/ОГРНИП \_\_\_\_\_

Расчетный счет \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ банке

К/с \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Факс: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Подписи Сторон**

Исполнитель: \_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_