

**ДОГОВОР №**  
на оказание платных медицинских услуг

г. Екатеринбург

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной центр медицинской профилактики» (ГАУЗ СО «СОЦМП»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Панова Григория Валентиновича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Гражданин \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

(адрес, телефон)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», при дальнейшем упоминании Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель на основании обращения Заказчика принимает на себя обязательства предоставить Заказчику медицинскую услугу, вид и объем которой оговариваются сторонами в Приложении № 1, которое является неотъемлемой частью настоящего договора, а Заказчик уплачивает Исполнителю за оказанные услуги денежные средства в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим договором.

1.2. Исполнитель действует на основании лицензии № ЛО-66-01-004978 от «22» сентября 2017г., выданной Министерством здравоохранения Свердловской области (серия Н 0035232) (г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34-6, тел. 8-/343/312-00-03, доб.818).

Перечень работ, услуг, оказываемых Исполнителем в соответствии с лицензией:

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: лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской оптике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии профилактической; физиотерапии; функциональной диагностике; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; терапии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии; косметологии; лечебной физкультуре и спортивной медицине; организации здравоохранения и общественному здоровью; психотерапии; стоматологии терапевтической; физиотерапии; функциональной диагностике.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); медицинским осмотрам (предсменным, послесменным). 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи.

1.3. Заказчик удостоверяет, что ему в доступной форме (при заключении договора) предоставлена информация 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 в Свердловской области. Заказчик по доброй воле согласен на оказание медицинских услуг, предлагаемых Исполнителем. Заказчик согласен с действующим прейскурантом цен на оказываемые услуги, с которыми предварительно (до заключения настоящего договора) ознакомлен.

Заказчик \_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО)

1.4. Срок оказания услуги \_\_\_\_\_.

1.5. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг, по месту своего нахождения по адресу: г. Екатеринбург, ул. Карла Либкнехта, 8-6.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Предоставить Заказчику медицинские услуги, перечень которых, указан в Приложении № 1 к настоящему договору, соответствующие требованиям, предъявляемым к методикам диагностических исследований, профилактики и лечения на территории Российской Федерации.

2.1.2. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении Исполнителя (месте его государственной регистрации), 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.

2.1.3. В случае возникновения в процессе лечения необходимости в коррекции лечения, влияющей на общую стоимость лечения, поставить незамедлительно в известность Заказчика.

2.1.4. Составить Акт об оказании услуги (приложение № 2 к настоящему договору).

2.1.5. Представлять для ознакомления по требованию Заказчика:

а) копию учредительного документа Исполнителя;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

2.1.6. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.7. Не передавать и не показывать третьим лицам, находящуюся у Исполнителя документацию о Заказчике.

2.1.8. Давать при необходимости по просьбе Заказчика разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

2.1.9. 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. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Получать от Заказчика плату за предоставляемые услуги в размере, предусмотренном Приложением № 1 к настоящему договору.

2.2.2. В случае возникновения необходимости применения дополнительных (специализированных) методов обследования направить Заказчика в иную специализированную медицинскую организацию.

2.2.3. Получать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае не предоставления, либо неполного или неверного предоставления Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления необходимой информации.

2.2.4. Требовать от Заказчика соблюдения правил оказания медицинских услуг.

2.2.5. Выставить счет Заказчику.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим договором - произвести предварительную оплату медицинской услуги по настоящему договору.

2.3.2. Выполнять требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений, предоставление необходимых документов. До начала оказания медицинских услуг сообщить Исполнителю (лечащему врачу) о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, возможных аллергических реакциях, индивидуальных особенностях организма.

2.3.3. В процессе лечения точно выполнять назначения лечащего врача; незамедлительно сообщать о любых изменениях самочувствия при прохождении курса лечения; согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.; отказаться на весь курс лечения от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

2.3.4. При необходимости повторного и последующих посещений являться на прием в согласованное с лечащим врачом время.

2.3.5. По окончании лечения соблюдать рекомендации, предписанные лечащим врачом.

2.3.6. В случае невозможности явки на прием в назначенное время заранее предупредить об этом администратора (лечащего врача).

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего договора.

2.4.2. Требовать предоставления сведений о наличии лицензии, копию учредительного документа Исполнителя, расчет стоимости предоставляемых услуг и/или смету.

2.4.3. Получать у Исполнителя копии данных, касающихся протекания лечения, данных промежуточных обследований и т.д.

2.4.4. Требовать предоставления Исполнителем медицинских услуг в срок, установленный в п.1.4. настоящего договора. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

2.5. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность информации, полученной одной Стороной от другой при исполнении настоящего договора.

**3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, ПОРЯДОК и СРОКИ ОПЛАТЫ**

3.1. Общая стоимость медицинской (немедицинской) услуги устанавливается в соответствии с Приложением № 1 к настоящему договору.

3.2. Порядок оплаты по настоящему договору - полная предварительная оплата в соответствии с расценками Прейскуранта.

3.3. Расчеты Заказчика с Исполнителем осуществляются через кассу Исполнителя с использованием квитанции, являющейся документом строгой отчет-

ности. По желанию Заказчика возможен безналичный расчет.

3.4. Датой оплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу.

3.5. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю стоимость услуги по настоящему договору в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

3.6. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг настоящий договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

#### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны настоящего договора несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика.

4.3. В случае неисполнения Заказчиком условий, установленных п.п. 2.3.2.—2.3.5, Исполнитель не несет ответственности за результаты лечения и возникшие осложнения.

4.4. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Заказчик имеет право требовать по своему выбору: назначить Исполнителю новый срок; поручить оказание услуги третьим лицам за разумную цену и потребовать от Исполнителя возмещения понесенных расходов; потребовать уменьшения цены за оказание услуги; отказаться от исполнения договора об оказании услуги.

Заказчик вправе потребовать также полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков оказания услуги. Убытки возмещаются в сроки, установленные для удовлетворения соответствующих требований Заказчика.

4.5. Нарушение установленных настоящим договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой Заказчику неустойки в порядке и размере, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей».

4.6. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.7. 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 медицинской помощи.

4.8. Ни одна из Сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение другой стороной 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.

4.9. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по настоящему договору, обязана не позднее 5 дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

#### 5. ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

5.1. Изменение и расторжение настоящего договора возможны по соглашению сторон.

5.2. По требованию одной из сторон настоящий договор может быть изменен или расторгнут в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

5.3. 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.

#### 6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

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

#### 7. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. Во исполнение требований Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных», Я \_\_\_\_\_, являясь Заказчиком по договору оказания платных медицинских услуг, настоящим свободно, своей волей и в своём интересе подтверждаю свое согласие на обработку Исполнителем моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, обращениях за медицинской помощью, в медико-профилактических целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. В процессе оказания Исполнителем мне медицинской помощи я предоставляю право работникам, передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Исполнителя.

Предоставляю Исполнителю право осуществлять все действия, предусмотренные п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

До меня доведена информация, что в данном медицинском учреждении ведется видеосъемка и данные с видеокамер, в том числе мое изображение будут храниться на сервере Исполнителя в течение трех месяцев. Настоящим выражаю свое согласие на осуществление видеозаписи и хранение моего изображения. Мне понятно, что данные действия необходимы для обеспечения безопасности на территории Исполнителя и для контроля качества оказания медицинских услуг.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Субъект персональных данных: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

7.2. О возможных последствиях лечения Заказчик уведомлен, о чем свидетельствует своей подписью и дает согласие на обусловленную настоящим договором услугу.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

7.3. Настоящий договор действителен в варианте факсимильной подписи со стороны Исполнителя в случае использования.

#### 8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров на основе действующего законодательства Российской Федерации.

8.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры могут разрешаться в Арбитражном суде в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. К отношениям, связанным с исполнением настоящего договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 «О защите прав потребителей».

8.4. Стороны обязуются соблюдать нормы антикоррупционного законодательства, в том числе содержащиеся в Федеральном законе от 25.12.2008 года № 273-ФЗ «О противодействии коррупции», а также осуществлять сотрудничество и взаимодействие при выявлении факторов коммерческого подкупа, взятничества и других факторов, имеющих отношение к коррупции.

8.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

#### 9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

##### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

620075, г.Екатеринбург, ул.Карла Либкнехта, 8-6,  
тел.(343) 371-12-59, 371-28-68, Адрес электронной почты: socmp@yandex.ru  
ИНН 6658024844, КПП 668501001 ОГРН 1026605422227 ОКПО 01948273

Банковские реквизиты:

Получатель: Министерство финансов Свердловской области, (ГАУЗ СО «СОЦМП» л/с 33013908430), р/с 40601810165773000001

Уральское ГУ Банка России ИНН 7702235133 КПП 667145008 ОГРН: 1037700013020, БИК 046577001

Свидетельство о внесении записи в ЕФРЮЛ, выдано Инспекцией МНС по Октябрьскому району г. Екатеринбурга Свердловской области 03 декабря 2002 г. (серия 66 № 002099640)

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ГАУЗ СО «СОЦМП» Г.В. ПАНОВ

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

ЗАКАЗЧИК:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись)

(Ф.И.О.)