

Договор № _____
возмездного оказания медицинских услуг

г. Пермь

«__»_____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии имени С.Г. Суханова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пермь), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Синельникова Юрия Семеновича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(Ф.И.О.) _____ именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, и

(Ф.И.О. заказчика / Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего) _____ именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем

1. ОПРЕДЕЛЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

1.1. Для целей настоящего Договора используются следующие основные определения:

«**платные медицинские услуги**» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования:

- «**потребитель**» - физическое лицо, являющееся участником настоящего Договора и получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с условиями Договора. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является Потребителем, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- «**заказчик**» - физическое лицо, заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя;

- «**исполнитель**» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги;

- «**медицинская организация**» - юридическое лицо, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

- «**медицинский работник**» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

2. Предмет Договора

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги: _____

(далее - «Услуги») в соответствии с законодательством, лицензией на осуществление медицинской деятельности, а так же утвержденным Исполнителем Прейскурантом Услуг, а Заказчик(и) (Потребитель - при их совпадении в одном лице) обязуется принять и оплатить Услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.2. Наименования Услуг, их стоимость указываются в соответствии с Прейскурантами Услуг.

2.2.1. Сроки оказания услуг с _____ по _____.

2.3. При заключении Договора Заказчику 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2.4. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

2.5. В медицинской карте Потребителя указываются все его жалобы, поставленный ему диагноз, предложенные варианты лечения и выбранный Потребителем вариант лечения.

2.6. Потребитель также имеет право на получение платных немедицинских услуг предоставляемых Исполнителем дополнительно при оказании медицинских услуг.

3. Права и обязанности Сторон

- 3.1. Исполнитель обязуется:
- 3.1.1. оказывать Потребителю услуги, предусмотренные п.2.1. Договора;
 - 3.1.2. Представить Потребителю список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги.
 - 3.1.3. Не предоставлять третьим лицам, находящуюся у Исполнителя, документацию о Потребителе.
 - 3.1.4. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами.
 - 3.1.5. Предоставить Потребителю право ознакомиться с его медицинской документацией.
 - 3.1.6. Давать при необходимости по просьбе Потребителя разъяснения о ходе оказания ему услуг.
 - 3.1.7. Представлять для ознакомления по требованию Потребителю:
 - а) копию устава Исполнителя;
 - б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.
 - 3.1.8. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- 3.2. Потребитель обязуется:
- 3.2.1. По запросу Исполнителя представить ему необходимые документы и материалы.
 - 3.2.2. Информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.
 - 3.2.3. Соблюдать правила поведения Пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения.
 - 3.2.4. Выполнять все рекомендации медицинского персонала, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.
- 3.3. Заказчик обязуется:
- 3.3.1. Принять оказанные услуги и оплатить их.
- 3.4. Исполнитель имеет право:
- 3.4.1. Получать от Потребителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.
 - 3.4.2. Требовать от Потребителя соблюдения правил поведения Пациентов в медицинском учреждении, выполнения рекомендаций.
 - 3.4.3. Получать оплату за оказанные медицинские услуги.
- 3.5. Потребитель имеет право:
- 3.5.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с Договором.
 - 3.5.2. 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.
- 3.6. Заказчик имеет право:
- 3.6.1. Получить возврат денежных средств в случае досрочного расторжения Договора (отказа от получения услуг).

4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядки их оплаты

- 4.1. До подписания Договора Заказчик и Потребитель ознакомлены с Прейскурантом на Услуги Исполнителя. Стоимость Услуг определяется исходя из цен на Услуги, содержащихся в Прейскуранте Услуг, утвержденных Исполнителем в соответствии с фактическим объемом Услуг, и указывается в Дополнительных соглашениях.
- 4.2. Стороны согласны, что оплата конкретной медицинской услуги производится в день оказания такой услуги, на основании Прейскуранта Исполнителя. Иной порядок и сроки оплаты могут быть предусмотрены в Дополнительном соглашении Сторон, исходя из конкретной клинической ситуации.
- 4.3. Оплата осуществляется Заказчиком (Потребителем - при их совпадении в одном лице) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 4.4. Датой оплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.
- 4.5. В случае досрочного расторжения Договора (отказа от получения услуг) уплаченные денежные средства возвращаются Исполнителем Заказчику, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
- 4.6. Исполнитель разъясняет, а Заказчик понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.
- 4.7. По требованию Заказчика на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.
- 4.8. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется в соответствии с фактическим объемом оказанных и составляет _____.

5. Условия предоставления платных медицинских услуг

- 5.1. Услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя и согласия Потребителя (Заказчика) приобрести Услуги за счет средств Заказчика (Потребителя - при их совпадении в одном лице).
- 5.2. Услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правовыми актами, регулирующими деятельность Исполнителей: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами оказания Услуг (в полном объеме

порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств - по соглашению Сторон) и иными актами в соответствии с законодательством РФ.

5.3. Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

5.4. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора

5.5. Потребитель (Заказчик) незамедлительно ставит в известность Исполнителя, оказывающего Услуги (врачей Исполнителя) о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья Потребителя, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказания Услуг.

5.6. Исполнителем после исполнения Договора выдаются Потребителю (Заказчику) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после оказания Услуг по его требованию.

5.7. Услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя. В случае если Потребитель является несовершеннолетним в возрасте до 15 лет, информированное добровольное согласие подписывает законный представитель Потребителя - Заказчик. Несовершеннолетний Потребитель в возрасте от 15 до 18 лет имеет право самостоятельно подписывать информированное добровольное согласие, при наличии письменного согласия законного представителя на совершение сделки несовершеннолетним.

5.8. Заказчик и Потребитель дают Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных соответственно Заказчика и Потребителя в объеме и способами, указанными в п.п. 1, 3 ст. 3, ст. 9, ст. 11 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, для целей выполнения Исполнителями обязательств по Договору. Согласие на обработку персональных данных лица, не достигшего 14-летнего возраста, дает законный представитель этого лица, несовершеннолетнего лица, в возрасте от 14 до 18 лет - дает указанное лицо при наличии письменного согласия его законного представителя.

5.9. До заключения настоящего Договора Исполнитель уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

6. Ответственность сторон за невыполнение условий Договора

6.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем 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 Потребителя.

6.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания услуг Потребителя вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть настоящий Договор.

6.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя (Заказчика при их совпадении в одном лице) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.4. Заказчик несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг, а Потребитель за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, а так же иных условий в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.5. В случаях, предусмотренных п. 5.3. Договора Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям/экстренной помощи).

6.6. Ни одна из Сторон не будет нести ответственность 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.

7. Порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7.2. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7.3. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, по возможности, разрешаются путем переговоров между сторонами. При не урегулировании сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

8. Срок действия Договора и иные условия

8.1. Договор считается заключенным со дня его подписания Сторонами и действует в течение 1 (одного) года.

8.2. Настоящий договор составлен в количестве экземпляров, соответствующем количеству сторон договора, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8.3. В случае если Заказчик и Потребитель являются одним и тем же физическим лицом (совпадают), все условия Договора, относящиеся и к Заказчику и к Потребителю - относятся к одному лицу - Потребителю.

8.4. Стороны допускают факсимильное воспроизведение подписей (факсимиле) с помощью средств механического или иного копирования. От имени Исполнителя договор подписывается главным врачом. Подпись главного врача может быть

выполнена в виде факсимильного оттиска, а так же воспроизведена с помощью технических средств печати и копирования. Оригинал подписи, его факсимильный оттиск, а так же воспроизведение с помощью технических средств печати и копирования имеют одинаковую юридическую силу. Подпись заверяется печатью.

9.Сведения о сторонах Договора

9.1. Сведения об Исполнителе:

9.1.1. Наименование: федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии имени С.Г. Суханова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пермь);

9.1.2. Адрес места нахождения: 614013, г. Пермь, ул. Маршала Жукова, д.35;

9.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: г. Пермь, ул. Маршала Жукова, д.35;

9.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 59 № 004282481 выдано Инспекцией Федеральной налоговой службы по Ленинскому району г. Перми 18 августа 2011 года;

9.1.5. Данные лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ФС-59-01-001571 от 06.03.2019 года выдана Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Пермскому краю г. Пермь, ул. Петропавловская, д. 111, телефон (342) 246-61-12.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией содержится в соответствующей Лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего Договора (приложением к настоящему Договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (www.permheart.ru).

9.2. Сведения о Заказчике:

9.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Заказчика:

9.3. Сведения о Потребителе:

9.3.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Потребителя:

Подписи и реквизиты Сторон

Исполнитель:

Наименование: федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии имени С.Г. Суханова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пермь)

Адрес места нахождения: 614013, г. Пермь, ул. Маршала Жукова, 35

ИНН 5902293788 / КПП 590201001

БИК 045773001 УФК по Пермскому краю (ФГБУ «ФЦССХ им. С.Г. Суханова» Минздрава России (г. Пермь) л/счет 20566Х72140) /р/с 40501810500002000002

Банк получателя: Отделение Пермь г. Пермь

ОКТМО 57701000 /ОКПО 92363029

Главный врач _____/Ю.С.Синельников

Заказчик:

Ф.И.О. _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Подпись _____

Потребитель:

Ф.И.О. _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Подпись _____

АКТ

оказанных услуг

г. Пермь

« ____ » _____ 20 ____

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии имени С.Г. Суханова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пермь), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Синельникова Юрия Семеновича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

_____ (Ф.И.О.) _____ именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, и

_____ (Ф.И.О. заказчика / Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего) _____ именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, Составили настоящий Акт к Договору о нижеследующем:

1. услуги по договору оказаны в полном объеме;
2. услуги по договору оказаны надлежащего качества;
3. претензий Стороны по исполнению Договора друг к другу не имеют

Исполнитель:

Наименование: федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии имени С.Г. Суханова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пермь)

Адрес места нахождения: 614013, г. Пермь, ул. Маршала Жукова, 35

ИНН 5902293788 / КПП 590201001

БИК 045773001 УФК по Пермскому краю (ФГБУ «ФЦССХ им. С.Г. Суханова» Минздрава России (г. Пермь)

л/счет 20566X72140) /р/с 40501810500002000002

Банк получателя: Отделение Пермь г. Пермь

ОКТМО 57701000 /ОКПО 92363029

Главный врач _____ /Ю.С.Синельников

Заказчик:

Ф.И.О. _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Подпись _____

Потребитель:

Ф.И.О. _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Подпись _____

**Дополнительное соглашение № _____
к Договору возмездного оказания медицинских услуг
№ _____ от _____ 20__ г.**

г. Пермь

«___» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии имени С.Г. Суханова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пермь), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице главного врача Синельникова Юрия Семеновича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____ именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору возмездного оказания медицинских услуг о следующем.

1. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать Заказчику платные медицинские услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Количество	Срок оказания	Стоимость (руб.)

2. Общая стоимость оказываемых медицинских услуг по настоящему Дополнительному соглашению составляет _____ рублей _____ копеек и определяется на основании действующего у Исполнителя Прейскуранта.

3. Оплата конкретной медицинской услуги производится Заказчиком в день оказания такой услуги.

4. Договор исполняется в редакции настоящего дополнительного соглашения. Ранее указанные в Договоре сведения о наименовании медицинских услуг и их стоимости изменены настоящим Соглашением

Подписи сторон:

Исполнитель:

Наименование: федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии имени С.Г. Суханова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Пермь)

Адрес места нахождения: 614013, г. Пермь, ул. Маршала Жукова, 35

ИНН 5902293788 / КПП 590201001

БИК 045773001 УФК по Пермскому краю (ФГБУ «ФЦССХ им. С.Г. Суханова» Минздрава России (г. Пермь)

л/счет 20566Х72140) /р/с 40501810500002000002

Банк получателя: Отделение Пермь г. Пермь

ОКТМО 57701000 /ОКПО 92363029

Главный врач _____ /Ю.С.Синельников

Заказчик:

Ф.И.О. _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Подпись _____

Потребитель:

Ф.И.О. _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Подпись _____