

ДОГОВОР
на оказание платных медицинских услуг №

г. Городище

«___» _____ 2026 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городищенская районная больница» (Лицензия №ЛО41-01166-58/00574946 от 09.11.2020г., выдана Министерством здравоохранения Пензенской области, бессрочно) именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице и.о. главного врача Исхакова Мансура Якуповича, действующего на основании Устава, с одной стороны

и _____
паспорт серия _____ номер _____, выдан «___» _____ года именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик (Потребитель)», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящий Договор на предоставление платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора, стоимость услуги и порядок расчетов

1.1. «Исполнитель» обязуется оказать «Заказчику (Потребителю)» платную медицинскую услугу, предоставляющую собой медицинское вмешательство, направленное на профилактику, диагностику и лечение заболевания, в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (утв. Приказом Минздрава России от 13.10.2017г. №804н) и клиническими рекомендациями Минздрава. Платная медицинская услуга имеет самостоятельное законченное значение и на нее не распространяются требования Закона о защите прав потребителей.

код услуги	наименование услуг	цена, руб.	количество	сумма, руб.
	ИТОГО:			

Всего на сумму: _____

1.2. Основанием для оказания платной медицинской услуги является желание «Заказчика (Потребителя)» при отсутствии медицинских противопоказаний, а в необходимых случаях – направление врача.

1.3. Оплата платных медицинских услуг по настоящему Договору производится «Заказчиком (Потребителем)» в полном объеме в день подписания Договора, путем внесения наличных денежных средств, в кассу или путем перечисления на расчетный счет «Исполнителя», по ценам действующего прейскуранта. «Заказчику (Потребителю)» в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

2. Условия и сроки предоставления платной медицинской услуги

2.1. «Исполнитель» обязуется оказать «Заказчику (Потребителю)» платные медицинские услуги в срок до _____

2.2. «Исполнитель» оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: Пензенская область, г. Городище, ул. А. Матросова, 159 - руководствуясь Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026г. № 659.

2.3. Платные медицинские услуги оказываются исходя из режима работы «Исполнителя» и графика работы медицинских работников, оказывающих данные услуги.

2.4. Факт заключения настоящего Договора не является основанием для предоставления «Потребителю» услуг в первоочередном порядке.

2.5. Лицензия на осуществление медицинской деятельности с указанием перечня предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность «Исполнителя», в полном объеме представлена на сайте Исполнителя <https://gorcrb58.ru/>, на информационных стендах (стойках) «Исполнителя», а также в Едином реестре лицензий на официальном сайте Росздравнадзора. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, указан в Приложении N 1 к настоящему Договору.

3. Обязанности и права сторон

3.1. «Исполнитель» обязуется:

3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. Предоставлять «Заказчику (Потребителю)» в доступной форме полную и достоверную информацию о видах, объеме, стоимости, порядке и месте оказания платных медицинских услуг, квалификации медицинских работников, наличии лицензии и иных регламентов.

3.1.3. Оказывать медицинские услуги в объеме, предусмотренном настоящим Договором, своевременно и качественно, согласно требованиям действующего законодательства.

3.1.4. Предупреждать «Заказчика (Потребителя)» о возможности предоставления на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных Договором, в необходимых случаях. Без согласия «Заказчика (Потребителя)» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные платные медицинские услуги.

3.1.5. Безотлагательно и бесплатно предоставлять медицинскую помощь в экстренной форме, необходимую для устранения угрозы жизни «Заказчика (Потребителя)», при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний. Предложение экстренной помощи на платной основе не допускается.

3.1.6. Информировать «Заказчика (Потребителя)» 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 (ОМС), в том числе размещения информации на стендах, на сайте и в Договоре.

3.1.7. Создавать соответствующие нормам законодательства санитарно-гигиенические и бытовые условия для «Заказчика (Потребителя)».

3.1.8. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

3.1.9. При необходимости организовывать (обеспечивать) взаимодействие с другими медицинскими организациями, услуги которых окажутся необходимыми в ходе лечения (обследования) «Заказчика (Потребителя)».

3.1.10. Довести и разъяснить «Заказчику (Потребителю)» информацию о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), несоблюдение режима лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Потребителя».

3.1.11. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

3.1.12. Предоставить «Заказчику (Потребителю)» медицинские документы (их копии) и выписки из них, в том числе в форме электронных документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, а также акт об оказании медицинских услуг по Договору в порядке и на условиях, установленных Договором. Порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них установлены Приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 789н.

3.1.13. После исполнения Договора предоставить «Заказчику (Потребителю)» по его требованию справку об оказанных медицинских услугах в целях получения социального вычета на расходы по лечению и приобретению лекарственных препаратов и иные документы.

РАСПИСКА «ЗАКАЗЧИКА (ПОТРЕБИТЕЛЯ)»

Я, _____

фамилия имя отчество «Заказчика (Потребителя)»

получил(а) разъяснения по поводу, оказываемой мне платной медицинской услуги, о последствиях, которые могут наступить в результате ее оказания; предупрежден(а) об обязанности соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, несоблюдение назначений и рекомендаций медицинского работника может повлечь за собой снижение качества предоставляемой платной медицинской услуги, невозможность ее завершения в установленный договором срок, а также причинение вреда здоровью; ознакомлен(а) с информацией, размещенной на стенде медицинского учреждения, с правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, с прейскурантом «Исполнителя»; получила информацию о возможности получения бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; добровольно соглашаюсь оплатить платную медицинскую услугу из собственных средств.

Дата _____ Подпись «Заказчика (Потребителя)» _____

3.2. «Заказчик (Потребитель)» обязуется:

3.2.1. Оформить согласие на обработку персональных данных и информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

3.2.2. Соблюдать правила оказания платных медицинских услуг, утвержденные «Исполнителем».

3.2.3. До оказания платных медицинских услуг информировать «Исполнителя» о состоянии здоровья, о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, инфекциях и прочих противопоказаниях, которые могут сказаться на качестве оказываемых медицинских услуг, либо вызвать осложнения, об использовании лекарственных препаратов, назначенных самостоятельно или специалистами других медицинских организаций.

3.2.4. Выполнять требования медицинских работников о проведении подготовки к исследованиям, манипуляциям и процедурам, иные назначения (рекомендации) «Исполнителя».

3.2.5. В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» «Потребитель» обязан соблюдать режим медицинской организации (в том числе определенный на период временной нетрудоспособности), правила безопасности, пожарной безопасности, антитеррористической безопасности, а также правила поведения пациента в медицинских организациях, установленные локальными актами «Исполнителя».

3.2.6. Своевременно оплатить полную стоимость, платных медицинских услуг, согласно условиям Договора.

3.2.7. При наличии претензий к выполненным услугам оперативно проинформировать о данном факте заведующего отделением платных медицинских услуг

3.3. «Исполнитель» имеет право:

3.3.1. Получать от «Заказчика (Потребителя)» любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления «Потребителем» информации «Исполнитель» имеет право приостановить исполнение своих обязательств по Договору до предоставления необходимой информации.

3.3.2. Требовать от «Потребителя» соблюдения утвержденных «Исполнителем» правил оказания медицинских услуг, правил поведения пациента.

3.3.3. Требовать оплаты медицинских услуг, оказанных «Заказчику (Потребителю)» по Договору.

3.3.4. Сотрудничать при оказании медицинских услуг по Договору с иными медицинскими организациями и специалистами.

3.3.5. Не оказывать медицинские услуги (в том числе прекратить или приостановить их оказание) в случае выявления медицинских противопоказаний или в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

3.3.6. Самостоятельно назначить время и очередность проведения платных медицинских услуг; исполнителей услуг; объем и технологию их выполнения.

3.3.7. При возникновении экстренных состояний у «Заказчика (Потребителя)» самостоятельно определять объем и технологию оказания ему неотложной помощи.

3.3.8. Отказаться от предоставления платной медицинской услуги (или установить другое время для оказания) в случае невыполнения «Заказчиком (Потребителем)» условий Договора; в случае выявления противопоказаний для лечения и / или исследования, манипуляции и / или процедуры; в случае явки «Потребителя» в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, иного нарушения внутреннего распорядка.

3.3.9. С согласия «Заказчика (Потребителя)» оказывать дополнительные платные медицинские услуги, не предусмотренные Договором, о чем «Заказчик (Потребитель)» должен быть заранее предупрежден в устной или письменной форме.

3.3.10. В случае отсутствия оплаты в срок, указанный в пункте 1.3 Договора, «Исполнитель» вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке, устно проинформировав об этом «Заказчика (Потребителя)».

3.3.11. В случае отказа «Заказчика (Потребителя)» от подписания акта выполненных работ (услуг) составить акт в одностороннем порядке. В таком случае платные медицинские услуги будут считаться оказанными «Исполнителем», принятыми «Заказчиком (Потребителем)» и подлежащими оплате в соответствии с условиями Договора в полном объеме.

3.3.12. Обращивать и передавать персональные данные и предоставлять информацию о состоянии здоровья «Потребителя» в соответствии с законодательством РФ.

3.4. «Заказчик (Потребитель)» имеет право:

3.4.1. Получать от «Исполнителя» медицинские услуги в соответствии с п. 1.1 Договора.

3.4.2. Получать от «Исполнителя» информацию о перечне и стоимости платных медицинских услуг, условиях, порядке, форме их предоставления; режиме работы «Исполнителя», графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платной медицинской услуги, сведения о них; сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, а также уставные и правовые документы об «Исполнителе».

3.4.3. По требованию в доступной форме получать от «Исполнителя» информацию: о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.4.4. Получать у «Исполнителя» акт выполненных работ (услуг), кассовый чек или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета.

4. Ответственность сторон и форс-мажорные обстоятельства

4.1. «Исполнитель» несет ответственность перед «Заказчиком (Потребителем)» за неисполнение или ненадлежащее исполнением 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 (или) жизни «Заказчика (Потребителя)» в соответствии с законодательством Российской Федерации

4.2. Вред, причиненный жизни и (или) здоровью «Потребителя» в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению «Исполнителем» в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. «Исполнитель» и его работники, оказывающие услуги по Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда имуществу, жизни и (или) здоровью, морального вреда при оказании «Потребителю» платных медицинских услуг.

4.4. В случае отказа «Заказчика (Потребителя)» после заключения Договора от получения платных медицинских услуг Договор прекращается, при этом «Заказчик (Потребитель)» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4.5. «Заказчик (Потребитель)» обязан полностью возместить «Исполнителю» всю стоимость по Договору, если «Исполнитель» не смог оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине «Заказчика (Потребителя)».

4.6. 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 и

другие стихийные бедствия, забастовки, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению 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. Прочие условия

- 5.1. «Исполнитель» обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения «Заказчика (Потребителя)» за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).
- 5.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия «Потребителя» или его представителя допускается в случаях предусмотренных статьей 13 ФЗ от 21.11.2011 №ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ».
- 5.3. Претензии и споры, возникшие между «Заказчиком (Потребителем)» и «Исполнителем», разрешаются по соглашению Сторон или в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.
- 5.5. Неотъемлемой частью Договора является приложение:
- 5.5.1. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность «Исполнителя» в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности (Приложение N 1).

6. Срок действия Договора

- 6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств, п. 2.1. Договора.
- 6.2. Все изменения и дополнения к Договору оформляются в письменном виде, подписываются обеими Сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 6.3. Договор, может быть, расторгнут по соглашению Сторон, либо по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.
- 6.4. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. Юридические адреса, реквизиты и подписи сторон

«Заказчик (Потребитель)»: _____

фамилия имя отчество «Заказчика (Потребителя)», адрес, подпись

«Исполнитель»:

ГБУЗ «Городищенская РБ»: Юридический адрес: 442310, Пензенская область, г. Городище, ул. А. Матросова, 159; Фактический адрес: 442310, Пензенская область, г. Городище, ул. А. Матросова, 159; ИНН 5812005837 / КПП 581201001 р/с 03224643560000005500 ОКЦ№1 Волго-Вятского ГУ Банка России // УФК по Пензенской области г.Пенза БИК 042202113 к/с 40102810245370000113; ОКТМО 56618101; ОГРН 1035801001114 от 21.07.2003г. выдан Инспекцией Министерства РФ по налогам и сборам по Городищенскому району Пензенской области. Получатель: Министерство финансов Пензенской области (ГБУЗ «Городищенская РБ») л/с 855 10 218 3 ОК 85504020088900000131 Код субсидии 0402889000000002; тел./факс: (84158)3-19-90, 3-22-48., адрес электронной почты: gorodishe@health.pnzreg.ru, адрес сайта: <https://gorcrb58.ru/>

И.о. главного врача
ГБУЗ «Городищенская РБ» _____ (Исхаков М.Я.)

М.П. _____ (подпись)

АКТ
выполненных работ (услуг) к Договору на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Городище _____ «____» _____ 2026г.

ГБУЗ «Городищенская РБ», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице и.о. главного врача Исхакова Мансура Якуповича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____ именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик (Потребитель)», с другой стороны, подписали настоящий АКТ о том, «Исполнителем» выполнил, а «Заказчик (Потребитель)» принял выполненные «Исполнителем» услуги. Платные медицинские услуги «Исполнителем» оказаны в полном объеме и в срок. Стороны взаимных претензий не имеет.

код услуги	наименование услуг	цена, руб.	количество	сумма, руб.
	ИТОГО:			

Всего на сумму: _____

Подписи сторон

И.о. главного врача

«Заказчик (Потребитель)»

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение N 1
к Договору на оказание платных
медицинских услуг N от 2026

Перечень предоставляемых работ (услуг),
составляющих медицинскую деятельность Исполнителя,
в соответствии с лицензией на осуществление
медицинской деятельности

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, общей практике, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии, функциональной диагностике;
- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, детской хирургии, диетологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности.

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим.

При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), психиатрическому освидетельствованию.

Подписи сторон

И.о. главного врача
ГБУЗ «Городищенская РБ»
М.П.

(Исхаков М.Я.)

«Заказчик (Потребитель)»

(подпись)

(расшифровка подписи)