

## ДОГОВОР № \_\_/\_\_/\_\_

### на оказание платных медицинских услуг юридическим лицам

г. Москва

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой» (ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой)**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее на основании лицензии № ФС-99-01-009779 от 05 ноября 2020 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения бессрочно, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_ именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_, действующего (-ей) на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, вместе и по отдельности именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор (далее «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 (Пациент)** - 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 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- **Исполнитель** - медицинская организация, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с Договором.

#### 1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги Пациенту (-ам) Заказчика в соответствии с полученным (-и) Гарантийным (-и) письмом (-ами), а Заказчик обязуется эти услуги оплатить в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: РФ, 115522, г. Москва, Каширское шоссе, дом 34А.

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

1.4. Заказчик также имеет право на получение платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых Исполнителем дополнительно.

1.5. Стоимость медицинских услуг, оказываемых пациентам Заказчика, содержится в Прейскуранте ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой (далее – Прейскурант) (Приложение №1), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.6. Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных п.1.1. настоящего договора, определяются в соответствии с возможностями медицинской организации и состоянием Пациента и указываются в Приложении № 1 к настоящему Договору.

#### 2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

2.1.1.1 порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности

осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

2.1.1.2 данных о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

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

2.1.1.4 других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. 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 № 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».

2.1.3. До оказания услуг уведомить Заказчика о том, что несоблюдение Пациентом указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), непосредственно оказывающего Услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

2.1.4. Предоставить в доступной форме информацию 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.

2.1.5. Предоставлять Заказчику по его требованию и в доступной для него форме информацию:

2.1.5.1. о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

2.1.5.2. 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.5.3. копию лицензии на осуществление медицинской деятельности.

2.1.6. Незамедлительно сообщать Заказчику о случаях нарушения Пациентами медицинских предписаний и лечебно-организационного режима Исполнителя.

2.1.7. Ежемесячно направлять в адрес Заказчика акт (-ы) сдачи-приемки медицинских услуг, финансовые документы за фактически оказанные медицинские услуги.

2.1.8. Обеспечивать доступ к документации, связанной с исполнением обязательств по Договору, при проведении проверки объемов и качества оказываемых услуг.

2.1.9. Незамедлительно сообщать Заказчику о возникновении обстоятельств, препятствующих исполнению Договора.

2.1.10. В случае изменения цен на медицинские услуги (Приложение № 1), Исполнитель обязан письменно уведомить об этом Заказчика не позднее, чем за 14 дней до предполагаемой даты изменения цен.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Требовать от Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.2.2. Приостанавливать оказание медицинских услуг Пациенту Заказчика в случае нарушения им лечебного режима или правил внутреннего распорядка.

2.2.3. Приостанавливать оказание медицинских услуг пациентам Заказчика в случае несоблюдения Заказчиком условий Договора.

2.2.4. Требовать оплаты услуг, оказанных по настоящему Договору.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Знакомить Пациентов, направляемых на получение медицинской помощи, с порядком и условиями оказания платных медицинских услуг.

2.3.2. По запросу Исполнителя представить ему документы и материалы, сведения о Пациентах, необходимые для надлежащего оказания услуг.

2.3.3. Подписывать своевременно Акт (-ы) сдачи-приемки медицинских услуг.

2.3.4. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.3.5. Предоставлять Исполнителю Гарантийные письма на пациентов, направляемых на оказание медицинских услуг по настоящему Договору. Гарантийные письма должны содержать следующую

информацию:

- фамилия, имя, отчество и дата рождения пациента;
- объем медицинских услуг;
- установленный или предварительный диагноз;
- срок действия гарантийного письма.

2.4. Заказчик имеет право:

- 2.4.1. Получать от Исполнителя полную и достоверную информацию об оказываемых Услугах;
- 2.4.2. Отказаться от Услуг на любом этапе ее организации и проведения, возместив при этом затраты, понесенные Исполнителем;
- 2.4.3. Контролировать объем и качество оказываемых Исполнителем услуг. Устанавливать даты проверок по соглашению Сторон. Результаты проверок оформлять двусторонним актом.
- 2.4.4. (для страховых компаний) Проводить медико-экономическую экспертизу счетов, выставленных Исполнителем за оказанные медицинские услуги. По результатам экспертизы оформлять акт экспертизы, в котором отражаются замечания по счету.

### **3. Порядок исполнения Договора.**

3.1. Исполнитель самостоятельно определяет характер и объем лечебно-профилактической помощи Пациентам Заказчика в соответствии с медицинскими показаниями.

3.2. Применение дорогостоящих видов лечения и обследований проводится по согласованию Сторон.

3.3. После заключения Договора Исполнителем ежемесячно формируется (-ются), Акт (-ы) сдачи-приемки медицинских услуг и счет (-а) на оказание платных медицинских услуг, содержащие наименования, сроки оказания и стоимость услуг.

3.4. Подписываемый (-ые) Сторонами Акт (-ы) сдачи-приемки медицинских услуг является (-ются) подтверждением оказания услуг Исполнителем Заказчику.

3.5. Амбулаторно-поликлинические услуги оказываются Пациентам Заказчика в соответствии с объемами, указанными в Гарантийных письмах. В течение 5 (пяти) рабочих дней месяца, следующего за отчетным, Исполнитель формирует на основании Прейскуранта (Приложение №1) и направляет Заказчику Акт (-ы) сдачи-приемки медицинских услуг (Приложение №2) и счет.

3.6. Медицинские услуги в условиях стационара оказываются пациентам в соответствии с видами, объемами медицинской помощи, условиями пребывания, указанными в Гарантийном письме.

3.7. В срок не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента завершения стационарного лечения Исполнитель формирует и направляет Заказчику Акт сдачи-приемки медицинских услуг (Приложение №2) и счет (в том случае если стоимость оказанных медицинских услуг превысит предварительную оплату) за фактически оказанные медицинские услуги.

3.8. Заказчик направляет Исполнителю подписанный уполномоченным лицом и заверенный печатью Акт сдачи-приемки медицинских услуг, либо мотивированный отказ от его подписания не позднее 5(пяти) рабочих дней со дня его получения. Урегулирование разногласий по объемам и видам оказанных медицинских услуг осуществляется в течение 5(пяти) рабочих дней со дня получения Исполнителем соответствующего уведомления Заказчика (мотивированного отказа). Медицинские услуги будут считаться принятыми Заказчиком, если он не направит в адрес Исполнителя подписанный акт или мотивированный отказ от его подписания не позднее 10 (десяти) рабочих дней со дня его получения.

3.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика и согласовать с ним объем дополнительных медицинских услуг.

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

3.11. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.12. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

### **4. Цена и порядок расчетов.**

4.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании Прейскуранта, утвержденного приказом Директора Института, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.2. Стоимость медицинских услуг не облагается НДС на основании п.п. 2 п.2 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации. Стоимость платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг) облагается НДС по ставке 20%.

4.3. Оплата амбулаторно-поликлинических услуг осуществляется на основании подписанного сторонами Акта сдачи-приемки услуг и выставленного Исполнителем счета, путем внесения 100 % постоплаты на расчетный счет Исполнителя.

4.4. Оплата услуг оказываемые в условиях стационара осуществляется в следующем порядке:

- до начала лечения Заказчик вносит авансовый платеж на расчетный счет Исполнителя, который равен стоимости предварительной программы лечения (Приложение № 3);

- после завершения лечения, в случае если стоимость оказанных медицинских услуг превысит предварительную оплату, Заказчик вносит доплату на расчетный счет Исполнителя за фактически оказанные медицинские услуги.

4.5. Неиспользованный аванс может быть учтен при последующих взаиморасчетах или же возвращен в течение 14 банковских дней с момента получения Исполнителем от Заказчика официального письма с просьбой о возврате денежных средств.

4.6. Заказчик оплачивает счета не позднее 7 (семи) рабочих дней со дня их получения.

4.7. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.8. Сверка взаиморасчетов производится соответствующими службами Сторон один раз в полгода, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным. В случаях отсутствия услуг, оказанных в отчетном периоде, Акты сверки взаиморасчетов формируются за календарный год.

## **5. Ответственность сторон.**

5.1. Исполнитель несет ответственность за качество и своевременность оказания медицинских услуг в соответствии с законодательством РФ.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение (ненадлежащее исполнение) произошло в результате форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки; к форс-мажорным обстоятельствам также относятся решения органов власти и управления, препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору).

5.3. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 5 (пяти) календарных дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обязательств.

5.4. 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 Пациенту медицинской помощи.

5.5. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательства по оплате медицинских услуг по настоящему Договору Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки в размере одной трехсотой действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования ЦБ РФ от неуплаченных в срок сумм за каждый день просрочки. Уплата неустойки не освобождает Заказчика от погашения задолженности.

## **6. Порядок рассмотрения споров.**

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## **7. Срок действия договора.**

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до конца года. Договор признается пролонгированным на каждый последующий год, если ни одна из Сторон не заявила о его прекращении не позднее, чем за 30 календарных дней до окончания срока его действия.

8.2. Каждая из Сторон вправе расторгнуть Договор в любое время, письменно уведомив об этом другую Сторону не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты расторжения Договора.

8.3. При досрочном расторжении Договора по инициативе одной из Сторон, в случае, не связанном с нарушением Сторонами обязательств Договора, применяются требования ст.782 Гражданского Кодекса РФ

## **8. Конфиденциальность.**

8.1. Стороны обязуются соблюдать режим конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

8.2. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация:

- о форме и содержании настоящего Договора, Приложений и Дополнительных соглашений.

- содержащая сведения о заболеваниях пациентов, кроме случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

## 9. Уведомления и сообщения

9.1. Все уведомления и сообщения, направляемые Сторонами в соответствии с настоящим договором, должны быть сделаны в письменной форме и будут считаться поданными надлежащим образом, если они посланы заказным письмом, либо по электронной почте, с последующим предоставлением оригинала другой Стороне.

9.2. Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга об изменении адресов, банковских реквизитов и ответственных исполнителей по Договору.

## 10. Прочие предложения

10.1. Ни одна из Сторон не вправе передавать третьим лицам полностью или частично свои права и обязанности по настоящему Договору без согласия другой Стороны.

10.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме.

10.3. Все дополнения и приложения к настоящему Договору, подписанные обеими Сторонами, являются его неотъемлемой частью.

10.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

- Приложение №1 – «Прейскурант платных медицинских услуг»;
- Приложение № 2 – «Форма Акта сдачи-приемки медицинских услуг».

## 11. Ответственные представители сторон

11.1. От Исполнителя: \_\_\_\_\_ (8-(495)-109 29 10, доб. \_\_\_\_\_ )

11.2. От Заказчика: \_\_\_\_\_

## 12. Адреса и реквизиты сторон

**Заказчик:**

**Исполнитель:**

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой»

**(ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой)**

Адрес: 115522, г. Москва, Каширское ш., д. 34А

Тел.: 8 (495) 109 29 10 (доб.: 1600, 1601, 1602, 1603)

ИНН/КПП: 7724085040 / 772401001

ОГРН/ГРН 1027739515539/6157746364814;

ОКПО 01897268;

ОКТМО/ОКАТО 45296569000 / 45917000

ОКВЭД 72.19, 18.12, 21.10, 56.29, 58.19, 71.11, 71.20,

82.99, 85.42, 86.10, 86.21;

ОКФС 12; ОКОПФ 20903; ОКОГУ 15075

Получатель: УФК по г. Москве (ФГБНУ НИИР им.

В.А. Насоновой л/с 20736У42080)

р/с: 40102810545370000003

Казначейский счет: 03214643000000017300

Банк получателя: ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г.

Москве г. Москва

БИК 004525988

КБК 0000000000000000130

E-mail: [revmatolog@inbox.ru](mailto:revmatolog@inbox.ru)

## 13. ПОДПИСИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СТОРОН

От «Заказчика»

От «Исполнителя»

\_\_\_\_\_/

/

\_\_\_\_\_/

/

М.П.

М.П.

**Прейскурант платных медицинских услуг**

**ФОРМА**

**АКТ № \_\_\_\_\_**  
**сдачи-приемки услуг**  
**за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_**  
**по Договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_**

Исполнитель:  
Заказчик:

№	Наименование услуг	Кол-во	Ед.	Сумма, руб.
1	Медицинские услуги, оказанные за период с 01.00.0000 г. по 31.00.0000 г. по Договору № _____ от 00.00.0000 г.		шт.	0,00
<b>Итого:</b>				<b>0,00</b>
<b>В т.ч. НДС</b>				<b>0,00</b>
<b>Всего к оплате</b>				<b>0,00</b>

Всего оказано услуг \_\_\_\_ шт., на сумму \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) руб. 00 копеек

Общая сумма перечисленного аванса составила \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) руб. 00 копеек

Общая сумма перечисленного аванса составила \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) руб. 00 копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет/имеет.

Приложение к акту: реестр оказанных медицинских услуг.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:  
**ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой**

ЗАКАЗЧИК:

Главный врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П.

М.П.

**ПОДПИСИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СТОРОН**

От «Заказчика»

От «Исполнителя»

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П.

М.П.

Реестр медицинских услуг за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
оказанных Федеральным государственным бюджетным научным учреждением «научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой»  
лицам оказанным \_\_\_\_\_ по договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(наименование контрагента)

№	Полис	ФИО пациента	Медкарта	Код услуги	Наименование услуги	Кол. услуг	Цена, руб.	Стоимость, руб.	Дата рег.	МКБ-10
1										
2										
3										
4										

Общая стоимость оказанных медицинских услуг составила: \_\_\_\_\_ (сумма прописью).

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Главный врач \_\_\_\_\_ /

**ПОДПИСИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СТОРОН**

От «Заказчика»

От «Исполнителя»

\_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ /

М.П.

М.П.



**ФОРМА**

**Предварительная программа лечения в ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой**

**Пациент:**

В соответствии с Прейскурантом (Приложение № 1).

№ п/п	Наименование услуги	Цена услуги (руб.)	Кол-во	Стоимость (руб.)	Срок оказания услуг
	<b>ИТОГО:</b>				

Окончательный размер оплаты определяется при выписке из стационара на основании фактически оказанных услуг в соответствии с Прейскурантом.

От «Исполнителя» \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.

**ПОДПИСИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СТОРОН**

От «Заказчика»

От «Исполнителя»

\_\_\_\_\_ /

/

\_\_\_\_\_ /

/

М.П.

М.П.