



о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг  
в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении  
«Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А. Насоновой»

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ РЕВМАТОЛОГИИ ИМЕНИ В.А. НАСОНОВОЙ»

Российская Федерация, 115522, г. Москва, Каширское шоссе, д. 34А, тел.: (495) 109-29-10, (495) 109-39-99, www.rheumatolog.ru

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ /ФЛ/ \_\_\_\_\_

об оказании платных амбулаторно-поликлинических услуг с физическим лицом двухсторонний

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 5 ноября 2020 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения бессрочно, в лице \_\_\_\_\_, действующей на основании \_\_\_\_\_ с одной стороны и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем "**Пациент**", с другой 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** – физические 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 в соответствии с Приложением (-ями) к настоящему Договору, а Пациент обязуется эти услуги оплатить в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Исполнитель на основании обращения Пациента обязуется оказать платные медицинские услуги, именуемые далее «Услуги», отвечающим требованиям законодательства Российской Федерации, предъявляемым к методам диагностики, лечения и реабилитации силами работников Исполнителя, а Пациент обязуется оплатить Услуги в размере, порядке и сроках, установленных настоящим Договором.

1.3. Пациент на момент подписания настоящего Договора, проинформирован 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.

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

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

1.6. В медицинской карте Пациента указывается вся необходимая информация и сведения, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

1.7. Пациент также имеет право на получение платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых Исполнителем дополнительно при оказании медицинских услуг, на оказание которых должен быть заключен отдельный договор.

1.8. Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных п.1.1. настоящего договора, определяются в соответствии с возможностями медицинской организации и состоянием Пациента и указываются в Приложении (-ях) к настоящему Договору.

### 2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Пациента 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. № 1006».

2.1.3. До оказания услуг уведомить Пациента о том, что несоблюдение 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 Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию:

2.1.5.1. о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними рисках, 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.

2.2. Исполнитель имеет право:

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

2.2.2. Требовать от Пациента соблюдения Правил оказания медицинских услуг.

2.2.3. Требовать оплаты услуг, оказанных Пациенту по настоящему Договору.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения.

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

2.3.3. Подписывать своевременно акты об оказании услуг Исполнителем.

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

2.3.5. Информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.3.6. 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.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.4.2. 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 и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

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

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

3.1. После заключения Договора Исполнителем формируется (-ются) Приложение (-я) и счет (-а) на оказание платных медицинских услуг, содержащие наименования, сроки оказания и стоимость услуг. Счет (-а) является (-ются) основанием для оплаты планируемых медицинских услуг.

3.2. Основанием для предоставления платных услуг, является настоящий договор, чек, подтверждающий произведенную оплату.

3.3. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

3.4. Возврат денежных средств, за неоказанные услуги, производится на основании заявления Пациента, с приложением документов, подтверждающих произведенную оплату. Рассмотрение заявления на возврат денежных средств и

исполнение решения, принятого по результатам рассмотрения Заявления, осуществляется в течение 10 (десяти) дней с момента предъявления соответствующих требований в соответствии со ст. 22 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

3.5. Подписываемый Сторонами Акт об оказании услуг является подтверждением оказания услуг Исполнителем Пациенту.

3.6. Пациент обязуется рассмотреть и подписать Акт об оказании услуг, представленный Исполнителем, в день получения Акта при условии отсутствия у Пациента каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам. При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Пациент указывает об этом в Акте и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает Акт и передает один экземпляр Исполнителю.

3.7. Пациент обязуется произвести окончательный расчет за оказанные медицинские услуги в день подписания Акта об оказании услуг.

3.8. 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 Пациента.

3.9. Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.10. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются 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».

3.11. 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, ознакомиться с которым Пациент может на стенде, размещенном в общедоступных местах Исполнителя, а также на сайте в сети Интернет по адресу: [rheumatolog.su](http://rheumatolog.su)

4.2. Стоимость медицинских услуг не облагается НДС на основании п.п. 2 п.2 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации.

4.3. Оплата медицинских услуг осуществляется на основании подготовленного и подписанного сторонами счета.

4.4. Оплата медицинских услуг осуществляется следующим образом:

- путем внесения 100 % предоплаты за амбулаторно- поликлинические услуги.

4.5. Оплата может производиться как путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, так и путем перечисления безналичных денежных средств на его расчетный счет.

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

4.7. Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек).

#### **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.

#### **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**

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует 3 (три) года.

7.2. 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.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

## 8. Иные условия

- 8.1. Все дополнительные соглашения Сторон, подписываемые Сторонами, являются его неотъемлемой частью.
- 8.2. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
- 8.3. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:
- 8.3.1. Перечень и стоимость услуг (Приложение (-я) к договору).

## 9. Адреса и реквизиты сторон

### Исполнитель:

ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой  
РФ, 115522, г. Москва, Каширское шоссе, дом 34А  
ИНН/КПП 7724085040/772401001  
ОГРН 1027739515539  
ОКАТО 45917000  
Банковские реквизиты:  
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 00000000000000000130

подпись Исполнителя:

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

### Пациент:

Ф.И.О.:

\_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

подпись Пациента:

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

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
оказанных Пациенту платных медицинских услуг.

Пациент:

Код услуги	Наименование	Стоимость	Кол-во	Сумма	Срок оказания услуг
ИТОГО:					

**Итого:** сумма прописью.

(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным в ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой)

**Подписи сторон**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

**ПАЦИЕНТ:**

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

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