Приложение №7 «а»
к Положению
о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг
в Федеральном государственном бюджетном научном учреждении
«Научно-исследовательский институт ревматологии
им. В.А. Насоновой»

# ДОГОВОР № /ФЛ/19

с пациентом об оказании платных медицинских услуг в стационаре

..... 2019 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-99-01-008932 от 24 сентября 2014г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения бессрочно, в лице главного врача ....., действующего на основании Доверенности № .....от ..... г. с одной стороны и ....., именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем

## 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.

1.2. Исполнитель на основании обращения Пациента обязуется оказать платные медицинские услуги, именуемые далее «Услуги», отвечающие 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: 115522, г. Москва, Каширское шоссе, д.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. 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.

1.7.Сроки оказания медицинских услуг, определяются в соответствии с возможностями медицинской организации и состоянием Пациента.

## 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;

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

2.1.1.3 сведениях о 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.** При оказании услуг, соблюдать врачебную тайну.

**2.1.3.** До оказания услуг в письменной форме 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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

**2.1.4.** По письменному запросу, представлять Пациенту материалы и заключения о ходе оказания услуг. При наличии согласия информировать Пациента и заинтересованных лиц, уполномоченных Пациентом или действующим законодательством, о ходе оказания услуг, включая государственные и судебные органы.

**2.1.5** Представлять для ознакомления по требованию Пациента:

2.1.5.1 Информацию о Исполнителе;

2.1.5.2 Копию лицензии на осуществление медицинской деятельности;

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

**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.

**2.3. Пациент обязуется:**

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

2.3.2. Подписывать своевременно акты об оказании услуг Исполнителем.

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

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

3.2.5. 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.

2.4.3. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Пациента 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 Пациента.

## 3. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

3.1. После заключения Договора Исполнителем формируется направление на оказание платной медицинской услуги, содержащее наименование и стоимость услуг. Направление является основанием для оплаты планируемых медицинских услуг.
3.2. Пациент на основании направления производит оплату планируемой услуги в кассу исполнителя, либо производит безналичный перевод на счет Исполнителя.
3.3 Основанием для предоставления платных услуг, является настоящий договор, чек, подтверждающий произведенную оплату
3.4. Пациент в любое время, до фактического оказания услуг, может отказаться от исполнения настоящего договора, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Возврат денежных средств, за не оказанные услуги, производиться на основании заявления Пациента, с приложением документов подтверждающих произведенную оплату.
3.5. 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.
3.6. Подписываемый Сторонами Акт об оказании услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Пациенту.
3.7. 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.
3.8. Пациент обязуется произвести окончательный расчет за оказанные стационарные услуги в день подписания Акт об оказании услуг
3.9.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 Пациента.
3.10.Без согласия Пациента 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 N 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 N 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**
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 следующим образом:
- путем внесения авансового платежа до госпитализации и осуществления окончательного расчета за фактически оказанные услуги в день выписки.
4.4.Оплата может производиться как путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, так и путем перечисления безналичных денежных средств на его расчетный счет.

## 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).

## 6.ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

6.1.Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.
6.2.При не урегулировании 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 до полного исполнения сторонами своих обязательств по настоящему Договору.
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.

## 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:
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение "Научно-исследовательский институт ревматологии имени В.А.Насоновой"
(ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой)
Адрес: 115522, г. Москва, Каширское шоссе, д. 34А.
ИНН/КПП 7724085040/772401001 Банковские реквизиты:
ОГРН:1027739515539
УФК по г.Москве, л/с 20736У42080 БИК 044525000 р/с 40501810845252000079 ГУ Банка России по ЦФО

ФИО
Паспорт: серия №
Выдан
Дата выдачи
Адрес места жительства
Тел.

## 10. ПОДПИСИ СТОРОН

**«Исполнитель»**

_____

**«Пациент»**

_____

Приложение к Договору

№…….от ……..2019

**ПЕРЕЧЕНЬ**
**оказываемых Пациенту платных медицинских услуг**

| Код | Наименование | Кол-во | Цена |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Итого:**

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

**Подписи сторон**

"Исполнитель"

_____

м.п.

"Пациент"

_____