

Договор № \_\_\_\_\_

## на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 52 Департамента здравоохранения города Москвы», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», Свидетельство Управления МНС России по г. Москве от 14.11.2002г. серия 77 №006996249 о внесении записи в ЕГРЮЛ, в лице Начальника Отдела организации внебюджетной деятельности Лазарева Дмитрия Борисовича, действующего на основании Доверенности № 92 от 31 августа 2018 г., и имеющее лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО-77-01-018024 от 13 мая 2019 г., выданную Департаментом здравоохранения города Москвы (бессрочно) и ФС-99-01-009034 от 09.04.2015г., выданную Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (бессрочно), с одной стороны, и гражданин(ка)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.),

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### Предмет Договора

- 1.1 Исполнитель принимает на себя обязательства оказывать Потребителю на платной основе медицинские услуги, в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности и предусмотренные Прейскурантом Исполнителя, а так же (при необходимости), услуги связанные с родоразрешением, послеродовым уходом за родильницей и наблюдением за новорожденным, в том числе (с согласия Потребителя) услуги ургентного врача или дежурной бригады, а также иные услуги, виды и объем которых, согласовываются Сторонами в ходе исполнения Договора.
- 1.2 Потребитель обязуется принимать надлежащим образом оказанные услуги (п.1.1) в порядке, предусмотренном настоящим договором, а также самостоятельно и (или) с привлечением, с согласия третьего лица (Заказчика), средств Заказчика, - производить их оплату, а также оплату использованных Исполнителем при оказании медицинских услуг лекарственных средств, препаратов и расходных материалов, расходов Исполнителя, связанных с нахождением Потребителя в стационаре в период, после оказания услуг., в т.ч. в случае незапланированного перехода с Физиологических родов на операцию Кесарево сечение (при покупке услуг, связанных с родоразрешением/родовспоможением).
- 1.3 Потребитель и Заказчик (в случае привлечения для оплаты услуг средств Заказчика) подтверждает(ют), что на момент подписания настоящего Договора он(и):
  - Ознакомлен(ы) с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012г. №1006), а также с действующим в медицинской организации Исполнителя Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги на дату заключения Договора и согласен(ны) с ними;
  - Уведомлен(ы) 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 и даёт(ют) свое добровольное согласие на предоставление платных медицинских услуг;
  - Предупрежден(ы), что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя

- (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу) в т.ч. назначенного режима лечения – могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;
- Согласен(на) на обработку Исполнителем, в т.ч. – в случае расчетов за медицинские услуги через установленный у Исполнителя терминал – банком (владельцем терминала), своих персональных данных при оказании медицинских услуг и расчетов, предусмотренных договором, а также согласны с тем, что оплаченные Исполнителю денежные средства по настоящему Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования и программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- В случае если при предоставлении медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются Исполнителем без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», либо с информированного согласия Потребителя и(или) заинтересованных лиц, родственников такие медицинские услуги могут быть оказаны Потребителю на платной основе.
- Место оказания медицинских услуг Исполнителем: г.Москва, ул. Сосновая д.11, ул. Пехотная, д.3, ул. Маршала Катукова д.5.
- 1.4 Срок начала предоставления медицинских услуг:
- в части услуг, связанных с родоразрешением, с даты внесения оплаты за медицинские услуги и (или) аванса (п.4.2. Договора), но не ранее, чем с 36 недели беременности, с учетом требований п.2.1. Договора;
  - в части остальных услуг – с даты внесения оплаты за медицинские услуги и (или) аванса, с учетом требований п.2.1. Договора.
- 1.5 Услуги считаются оказанными надлежащим образом с даты подписания Сторонами Акта(ов) сдачи-приема оказанных услуг (форму Акта сдачи-приема оказанных услуг см. в Приложении №2 к настоящему Договору).

## **1. Права и обязанности Сторон**

### **2.1 Требование исполнения обязательств**

Обязательства, предусмотренные настоящим Договором, возникают у Сторон:

- В общем случае – с момента его подписания Сторонами;
- В случае приобретения потребителем услуг, связанных с родоразрешением и (или) родовспоможением (физиологические роды/кесарево сечение), – с начала оказания Потребителю услуг, предусмотренных перечнем услуг, связанных с родоразрешением и (или) родовспоможением, в составе соответствующего пакета; При отсутствии результатов скрининговых исследований в предыдущих триместрах Отдел организации внебюджетной деятельности оставляет за собой право в отказе в заключении договора на ведение беременности и заключения контракта на роды.
- В случае поступления Потребителя из отделения патологии беременности на роды – с момента его поступления в родильное отделение (при условии наличия ранее подписанного договора на оказание платных медицинских услуг, связанных с родовспоможением, родоразрешением).

Данные обязательства дают Стороне право требовать от другой Стороны исполнения этих обязательств в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора и действующим законодательством.

При возникновении разногласий и конфликтов, связанных с невыполнением

Стороной(ами) принятых обязательств, указанные разногласия и конфликты разрешаются в соответствии с п. 6. настоящего Договора.

## 2.2 Исполнитель обязан:

- 2.2.1. Проводить клинико-диагностическое обследование и лечение Потребителя в условиях поликлиники;
- 2.2.2. Проводить плановую диспансеризацию по желанию Потребителя;
- 2.2.3. Обеспечить госпитализацию Потребителя, нуждающегося в стационарном обследовании/ лечении, в т.ч. в родильное и послеродовое (акушерско-физиологическое отделение) отделения, и осуществлять его лечение, в соответствии с профилем отделения стационара в порядке, предусмотренном Договором;
- 2.2.4. Определять и согласовывать с Потребителем в письменном виде показанные /рекомендуемые платные услуги, в том числе, лекарственные средства, препараты и расходные материалы, стоимость которых превышает соответствующий размер в составе стоимости 1 койко-дня, установленной Прейскурантом;
- 2.2.5. Обеспечить соответствие оказываемых медицинских услуг действующим стандартам и порядкам оказания медицинской помощи, а также объективному состоянию здоровья Потребителя на момент оказания медицинской услуги;
- 2.2.6. Обеспечить закрепление за Потребителем квалифицированного врача из числа персонала, имеющегося в распоряжении Исполнителя; либо, по письменной просьбе Потребителя, - конкретного врача (с его согласия – на основании Заявления, составленного в соответствии с Приложением №3 к настоящему Договору), или представить Потребителю информацию об имеющихся у Исполнителя соответствующих штатных специалистах, в том числе об уровне их образования и квалификации;
- 2.2.7. Обеспечить при родоразрешении, с учетом медицинских показаний и желания Потребителя, следующие виды обезболивания: а) медикаментозное обезболивание; б) эпидуральная анестезия; внутривенная анестезия; г) ингаляционная анестезия; д) сакральная анестезия; е) эндотрахеальный наркоз (при полостных операциях);<sup>1</sup>
- 2.2.8. Обеспечить ведение родов Потребителя с обязательным присутствием медицинской бригады в составе акушера-гинеколога, акушерки; анестезиолога; неонатолога (педиатра); анестезистки;\*
- 2.2.9. Обеспечить, в случае возникновения у беременной или родильницы острой хирургической и другой патологии, консультацию специалиста соответствующего профиля и по показаниям – перевод Пациентки в специализированное отделение больницы Исполнителя; \*
- 2.2.10. Обеспечить совместное пребывание матери и новорожденного в послеродовом отделении (при отсутствии противопоказаний со стороны матери либо новорожденного) в одноместной или двухместной палате; \*
- 2.2.11. При оперативном родоразрешении (кесарево сечение), в первые двое суток после операции поместить новорожденного в детскую палату, с обеспечением круглосуточного ухода средним медицинским персоналом под наблюдением врача неонатолога;<sup>2</sup>
- 2.2.12. После окончания оказания медицинских услуг вернуть Потребителю разницу между Авансом (при его внесении) и стоимостью оказанных медицинских услуг по письменному заявлению Потребителя;
- 2.2.13. Выдавать на руки Потребителю после окончания оказания медицинских услуг Акт(ы) сдачи-приема оказанных услуг (форму Акта сдачи-приема оказанных услуг см. в Приложении №2 к настоящему Договору);
- 2.2.14. В случае обнаружения заболеваний у Потребителя, о которых не было известно при подписании договора, предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Потребителя противопоказаний.

---

<sup>1</sup>

<sup>2</sup> При оказании медицинских услуг, связанных с родовспоможением, родоразрешением.

- 2.3 Потребитель, Заказчик (в случае привлечения для оплаты услуг средств Заказчика) обязан(ы):
- 2.3.1. Вносить плату в соответствии с условиями Договора за медицинские услуги, использованные Исполнителем при оказании медицинских услуг лекарственные средства, препараты и расходные материалы, а также за расходы, связанные с нахождением Потребителя в стационаре в порядке, предусмотренном Договором;
  - 2.3.2. До начала лечения сообщать лечащему врачу подробную информацию о состоянии своего здоровья, отягощенной наследственности, все сведения о перенесенных и имеющихся у него заболеваниях, известных Потребителю аллергических реакциях, о наличии противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также иных известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность, другую информацию, влияющую на лечение;
  - 2.3.3. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя в период действия Договора;
  - 2.3.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов, график прохождения процедур, режим приема лекарственных препаратов, режим питания и другие предписания;
  - 2.3.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка и режим нахождения в стационаре, дневном стационаре и/или амбулаторно-поликлиническом отделении; не курить на территории и в помещениях у Исполнителя;
  - 2.3.6. Подписать/отказаться от подписания добровольного информированного согласия по установленной Исполнителем форме (Приложение №1 к настоящему Договору) на любое назначенное Потребителю медицинское вмешательство;
  - 2.3.7. При прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;
  - 2.3.8. При прохождении всего курса лечения у Исполнителя отказаться полностью от употребления наркотиков, психотропных препаратов, алкоголя;
  - 2.3.9. Согласовывать в письменной форме с лечащим или дежурным врачом самостоятельное (без назначений врача) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.;
  - 2.3.10. В случае отказа от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для здоровья Потребителя, – выдать Исполнителю соответствующую расписку об отказе от медицинского вмешательства;
  - 2.3.11. При госпитализации в стационар Исполнителя иметь при себе выписку из истории болезни или медицинские карты;
  - 2.3.12. По окончании оказания услуг получить у лечащего врача подписанный лечащим врачом экземпляр Потребителя Акта сдачи-приема оказанных услуг по адресу г. Москва, ул. Пехотная, д.3, ул. Сосновая д.11, ул. Маршала Катукова д.5, подписать экземпляр Исполнителя Акта сдачи-приема оказанных услуг либо указать в нем причину отказа от подписания Акта сдачи-приема оказанных услуг;
  - 2.3.13. В случае отказа от подписания Акта сдачи-приема оказанных услуг (п. 2.3.12) представить Исполнителю в 10 дневный срок со дня отказа от подписания Акта сдачи-приема оказанных услуг способом, позволяющим определить дату отправки и содержание отправленной документации, мотивированные возражения/замечания по существу оказанных услуг. В случае непредставления Потребителем в установленный срок указанных возражений – оказанные согласно Акту сдачи-приема оказанных услуг услуги, считаются оказанными с надлежащим качеством и принятыми Потребителем в полном объеме.

#### **Порядок предоставления медицинских услуг**

- 3.1 Предоставление медицинских услуг в поликлинике осуществляется в порядке предварительной записи Пациента на прием к специалистам Исполнителя по телефонам Регистратуры Отдела организации внебюджетной деятельности. В случае

- необходимости предоставления Потребителю медицинской помощи в неотложной форме медицинские услуги предоставляются Потребителю без предварительной записи и /или вне установленной очереди.
- 3.2 Госпитализация Потребителя в стационар осуществляется через Отдел организации внебюджетной деятельности при условии наличия направления на госпитализацию после предварительного согласования с профильным отделением (врачом и Заведующим профильного отделения) и Исполнителя (в соответствии с утвержденными внутренними документами Исполнителя);
  - 3.3 В ходе оказания услуг объем, виды и стоимость медицинских услуг и сроки их оказания могут быть скорректированы с согласия Сторон;
  - 3.4 Цена договора формируется из стоимости услуг, оказанных Потребителю в период действия Договора, согласно оформленному(ым) Сторонами Акту(ам) сдачи-приема оказанных услуг. Данное положение не распространяется на случаи, связанные с отказом Потребителя по его инициативе от части медицинских услуг в составе приобретенного им Пакета медицинских услуг. При наступлении указанных случаев Потребитель обязан оплатить приобретенную им часть медицинских услуг в составе Пакета по ценам, предусмотренным Прейскурантом для данных услуг вне Пакета услуг;
  - 3.5 Объем и характер лабораторных, диагностических, инструментальных и других видов исследования, методов лечения, длительность пребывания Потребителя в стационаре, дневном стационаре определяется Исполнителем в зависимости от диагноза и состояния Потребителя;
  - 3.6 Медицинские услуги предоставляются при условии их предварительной оплаты Потребителем и при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном [законодательством](#) Российской Федерации об охране здоровья граждан (Приложение №1 к Договору). При проведении различных манипуляций (диагностических, лечебных, инструментальных и пр.) и иных медицинских вмешательств, на каждое из них Потребитель подписывает договор на оказание платных медицинских услуг, добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство и согласие на обработку персональных данных, которые в обязательном порядке подшиваются в медицинскую карту амбулаторного больного;
  - 3.7 В случае, если при предоставлении медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются Исполнителем без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
  - 3.8 В случае отказа Потребителя в письменной форме от назначенного/рекомендованного медицинского вмешательства полностью или частично – настоящий Договор может быть расторгнут Исполнителем в одностороннем порядке;
  - 3.9 При оказании медицинских услуг Потребителю с привлечением иных медицинских учреждений, Исполнитель гарантирует координацию действий медицинского персонала, обеспечивает получение и предоставление полноценной и достоверной информации о ходе обследования и лечения;
  - 3.10 При несоблюдении Потребителем п.2.3.3 - 2.3.5, п.2.3.8. - 2.3.10 настоящего Договора Исполнитель может отказаться от дальнейшего оказания услуг и выписать Потребителя из стационара, дневного стационара с пометкой в медицинских документах о нарушении режима, при этом настоящий Договор считается расторгнутым с даты выписки Потребителя;
  - 3.11 При наступлении случаев, предусмотренных п.3.5, настоящего Договора, в случае отказа Потребителя от изменения объема, характера, сроков и стоимости медицинских услуг, обусловленных возникновением соответствующего состояния здоровья

- Потребителя, не связанного с некачественным оказанием медицинских услуг Исполнителем, а также в случае отказа Потребителя в письменной форме от медицинского вмешательства полностью или частично Исполнитель вправе:
- 3.11.1. продолжить оказание медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, разъяснив Потребителю причины возможного снижения эффективности положительного влияния оказываемых медицинских услуг по настоящему Договору, в целом, на состояние здоровья Потребителя, если оказание таких медицинских услуг не будет иметь негативных последствий для жизни и здоровья Потребителя;
  - 3.11.2. отказаться от дальнейшего оказания услуг и выписать Потребителя из стационара, дневного стационара при соблюдении следующих условий:
    - необходимость оказания дополнительных медицинских услуг не является случаем, предусмотренным п. 3.7. настоящего Договора;
    - дальнейшее лечение без изменения условий настоящего Договора невозможно;при этом настоящий Договор считается расторгнутым с даты выписки Потребителя.
  - 3.12 При намерении Потребителя досрочно расторгнуть настоящий Договор, он предупреждает об этом Исполнителя, не менее чем за тридцать дней, предварительно осуществив при этом окончательный расчет за услуги, оказанные Исполнителем;
  - 3.13 В случае привлечения при оказании платных медицинских услуг, с согласия Потребителя, ургентного врача – личная акушерка не предоставляется.\*
  - 3.14 Пациент извещен Исполнителем о том, что при наличии врачебных рекомендаций о целесообразности оказания Пациенту дополнительных медицинских услуг (в соответствии с п. 3.5. настоящего Договора), такие услуги оказываются Пациенту на платной основе в соответствии с утвержденным Прейскурантом (за исключением экстренных случаев, указанных в п. 3.7. настоящего Договора).

#### **4. Стоимость и порядок оплаты услуг**

- 4.1 Стоимость медицинских услуг, в т.ч. расходы, связанные с нахождением Потребителя в стационаре в период, после оказания услуг (включая случаи незапланированного перехода с Физиологических родов на операцию Кесарево сечение\*), предусмотренных Договором, а также стоимость использованных Исполнителем при оказании медицинских услуг лекарственных средств, препаратов и расходных материалов, устанавливается в российских рублях по ценам в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя и может изменяться Исполнителем в одностороннем порядке в соответствии с изменениями Прейскуранта.

Расчет суток пребывания в стационаре:

  - При поступлении Потребителя в стационар до 12.00. текущего дня – данный день считается первыми полными сутками пребывания;
  - При поступлении Потребителя в стационар после 12.00. текущего дня – следующий день считается первыми полными сутками пребывания;
  - Выписка Потребителя (при отсутствии необходимости продления его нахождения в стационаре) осуществляется немедленно, в течение 3-их суток\* (при физиологических родах), и в течение 5-ых суток (при кесаревом сечении)\*;
  - При незапланированном переходе с Физиологических родов на операцию Кесарево сечение с Потребителя взимается плата за каждый дополнительный день пребывания в стационаре (свыше 3-х суток), в соответствии с действующим Прейскурантом, а также условиями выбранной родовой программы\*.
- 4.2 Потребитель, Заказчик (в случае привлечения для оплаты услуг средств Заказчика) при оформлении планируемой к предоставлению услуги производит оплату соответствующей услуги (услуг) согласно Прейскуранту в кассу, или платежный

- терминал, находящийся у Исполнителя, или посредством списания соответствующих сумм с авансового вноса, – до оказания медицинских услуг;
- 4.3 В случае оплаты медицинских услуг посредством терминала:
- Платеж, содержащий в сумме платежа копейки, осуществляется только посредством использования банковской карты Потребителя;
  - Сдача с внесенного наличными денежными средствами платежа сдается в размере, кратном рублю, либо перечисляется Потребителю по его желанию на указанный им номер мобильного телефона;
  - В случае если в день осуществления платежа у потребителя возникла необходимость отменить платеж, осуществленный им в порядке оплаты медицинских услуг, отмена производится в тот же день в отделении Банка-владельца платежного Терминала, при условии предоставления Потребителем письменного заявления, подписанного уполномоченным лицом Исполнителя. Срок обращения в Банк- владельца платежного Терминала – не позднее 16.00. дня осуществления платежа. В этом случае возврат денежных средств осуществляется в сроки, установленные Банком – владельцем платежного Терминала;
  - В случае если у потребителя возникла необходимость осуществить возврат внесенных им в порядке оплаты медицинских услуг денежных средств после дня осуществления платежа – возврат может быть осуществлен в течение 10 рабочих дней посредством безналичного перевода Исполнителем денежных средств на счета, открытые в зарегистрированных на территории РФ кредитных организациях, по реквизитам, указанным Потребителем в установленном порядке;
- 4.4 Потребитель, в случае наличия потребности производить последующие расчеты за предоставление услуг в течение длительного времени, вправе перечислить на счет Исполнителя аванс, (способом, согласно п.4.2.), который впоследствии учитывается при проведении взаиморасчетом между сторонами;
- 4.5 В случае если при оказании медицинских услуг фактические затраты Исполнителя превысили сумму платежа/авансированных средств, Потребитель /Заказчик в течение 3 дней с момента устного уведомления Исполнителя и (или) направленного посредством телефонной, факсимильной связи или электронной почты, производит доплату размере суммы задолженности;
- 4.6 В случае остатка денежных средств, внесенных Потребителем/Заказчиком Исполнителю в качестве аванса, после окончательных расчетов за оказанные услуги, указанные денежные средства могут оставаться у Исполнителя в виде аванса (зачета для последующих расчетов), либо возвращены Потребителю/Заказчику. Возврат остатка денежных средств производится Сторонами на основании письменного Заявления Потребителя;
- 4.7 В случае досрочного расторжения Договора Заявление(извещение) о досрочном расторжении Договора подается Сторонами не позднее 30 дней до предполагаемой даты досрочного расторжения Договора;
- 4.8 В случае не истребования Потребителем остатка денежных средств, внесенных им в качестве аванса, в течение 3 лет после окончания оказания услуг, данный Договор считается расторгнутым, а неистребованный в данный срок остаток денежных средств Потребителя переходит в собственность Исполнителя в порядке пожертвования;
- 4.9 В иных случаях, не предусмотренных Договором, возврат денежных средств Пациенту осуществляется в порядке, установленном «Положением о возвратах денежных средств за неоказанные/ некачественно оказанные/ не полностью оказанные платные медицинские услуги в ГБУЗ «ГКБ №52 ДЗМ», утвержденным Приказом №896 от 24.10.2016г. (с учетом внесенных изменений), при этом, подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что он ознакомлен и полностью согласен с условиями указанного Документа.

## **Ответственность сторон**

- 5.1 За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;
- 5.2 Исполнитель несет ответственность за некачественное оказание медицинских услуг, при условии подтверждения такого некачественного оказания услуг, в соответствии с условиями Договора и действующим законодательством РФ;
- 5.3 Если Исполнитель направил Заказчика в другую медицинскую организацию в соответствии с условиями настоящего договора, он несет ответственность перед Заказчиком только, как организатор медицинской помощи;
- 5.4 В случае причинения вреда здоровью или жизни Потребителя по вине Исполнителя, последний несет ответственность в соответствии с условиями Договора и действующим законодательством РФ;
- 5.5 Исполнитель освобождается от ответственности за возможные неблагоприятные последствия для здоровья Пациента при оказании ему медицинских услуг, наступившие ввиду не соблюдения Потребителем обязанностей, предусмотренных Договором;
- 5.6 В случае, когда невозможность исполнения оказания услуг по Договору возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Потребитель/Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы (пункт 3 статьи 781 ГК РФ);
- 5.7 В случае досрочного расторжения Договора по инициативе Потребителя/Заказчика по причинам, не зависящим от Исполнителя, Потребитель/Заказчик оплачивает Исполнителю фактически оказанные медицинские услуги, а также возмещает фактически понесенные Исполнителем убытки в соответствии с условиями Договора и законодательством Российской Федерации в т.ч., в порядке зачета однородных обязательств. В случае остатка денежных средств Потребителя ранее внесенных им в качестве аванса остаток данных средств после произведенных между сторонами расчетов возвращается Потребителю.

## **5. Разногласия и конфликты**

- 6.1 Если есть основания полагать, что обязательства (п. 2.) не исполняются должным образом, то такое требование может быть заявлено Стороной, считающей, что обязательства другой Стороной нарушены, поначалу в устной форме. Если требование не удовлетворено в течение трех дней, требующая Сторона оформляет его в письменном виде и направляет другой стороне. Если и это требование не удовлетворено в течение трех дней с момента его получения другой Стороной, возникает конфликт, разрешаемый в соответствии с п.п. 6.2. - 6.7. настоящего Договора;
- 6.2 Если одна из сторон считает, что выполнила обязательства по договору, а другая не выполнила, и при этом соблюдены условия п.п. 6.1 настоящего договора, – возникает конфликт, разрешаемый в соответствии с настоящим разделом;
- 6.3 Ситуация, при которой Потребитель считает, что результат услуги не достигнут, или его здоровью в результате оказания услуги причинен вред, а Исполнитель не согласен с мнением Потребителя, является конфликтом;
- 6.4 Конфликты, которые Стороны не смогли разрешить совместно, разрешаются в конфликтной комиссии. Конфликтная комиссия состоит из самих Сторон (или их полномочных представителей) и приглашенных Сторонами экспертов по профилю заболевания – не более двух с каждой Стороны. Экспертом конфликтной комиссии может быть лицо, имеющее высшее медицинское образование, сертификат специалиста по профилю заболевания, ученую степень. Указанный статус эксперт подтверждает соответствующими дипломами и сертификатом. Сторона, против которой вынесено



- решение конфликтной комиссии, оплачивает расходы работы конфликтной комиссии и подчиняется ее решению;
- 6.5 Если конфликтная комиссия не пришла к единому мнению, Стороны несут расходы поровну;
- 6.6 Если конфликтная комиссия не пришла к единому решению или решение не устроило хотя бы одну из Сторон, разрешение конфликта осуществляется в судах общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством;
- 6.7 Стороны установили, что Потребитель вправе выбирать суд по месту своего жительства или по месту нахождения Исполнителя.

## **6. Срок Действия Договора, и порядок расторжения.**

- 7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до подписания Сторонами Акта(ов) сдачи-приема оказанных услуг, но не менее 1 года со дня его заключения. Договор считается пролонгированным сторонами при отсутствии по истечении срока его действия действий сторон, направленных на его расторжение, с учетом требований п. 4.8. Договора;
- 7.2. Досрочное расторжение Договора возможно
- 7.2.1. По письменному соглашению Сторон;
- 7.2.2. В одностороннем порядке по инициативе одной из Сторон при условии письменного уведомления другой стороны не позднее чем за 30 дней до прекращения Договора;
- 7.2.3. В одностороннем порядке по инициативе Исполнителя в случаях и в порядке предусмотренных п.3.8, п.3.10, п.3.11.2. Договора, а также при неисполнении Потребителем /Заказчиком обязанностей, предусмотренных п.2.3.1.
- 7.3 Окончание срока действия Договора не освобождает Стороны от ответственности за нарушения обязательств, предусмотренных Договором и не является препятствием для проведения окончательных взаиморасчетов между Сторонами.

## **8. Заключительные положения**

- 8.1 Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны. Каждый экземпляр Договора подписан Сторонами (см. п. 9. Настоящего Договора). Каждая страница экземпляра Исполнителя настоящего Договора, включая Приложения, подписана Потребителем /Заказчиком.
- 8.2 Все изменения и дополнения к настоящему Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами.
- 8.3 Все приложения к договору, дополнительные соглашения, акты, заявления, согласия, уведомления являются его неотъемлемыми частями.
- 8.4 После подписания настоящего Договора все предыдущие письменные и устные соглашения, переговоры и переписка между Сторонами теряют силу, если на них отсутствует ссылка в настоящем Договоре.
- 8.5 Стороны допускают использование факсимильных подписей при заключении и исполнении настоящего договора, его приложений и иных документов, указанных в п. 8.3 (включая, но, не ограничиваясь ими).
- 8.6 Стороны пришли к согласию, что в соответствии с п. «е» ст.17 Постановления Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 использование печати Исполнителем не предусмотрено при оформлении договора, его приложений и иных документов, установленных п. 8.3. (включая, но не ограничиваясь ими).

- 8.7 Право на бесплатный и льготный отпуск медикаментов, изделий медицинского назначения и предметов ухода за больными на Потребителей не распространяются.
- 8.8 Медицинские карты и истории болезней Потребителей являются собственностью Исполнителя.

## 9. Адреса, реквизиты и подписи сторон

### Исполнитель

ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ»  
Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения города Москвы «Городская  
клиническая больница № 52 Департамента  
здравоохранения города Москвы»  
Юридический адрес: 123182, г. Москва, ул.  
Пехотная, дом 3  
Фактический адрес: 123182, г. Москва, ул.  
Пехотная, дом 3  
ИНН / КПП: 7734115329 / 773401001  
ОГРН: 1027739078652  
Департамент финансов города Москвы  
(ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ»  
л/с 2605441000830165)  
Р/счет: 40601810245253000002  
Банк: ГУ Банка России по ЦФО  
БИК: 044525000  
Тел.: 8-499-196-09-24  
Факс: 8-499-196-21-14  
E-mail: pmu52gkb@mail.ru

### Потребитель

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_(Ф.И.О)

Адрес регистрации:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Паспортные данные

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

М.П.

Начальник отдела ОВД

\_\_\_\_\_/Лазарев Д.Б./

Потребитель \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

## ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Я, Потребитель \_\_\_\_\_, желаю получить медицинские услуги на платной основе в ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ», при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я, получив от сотрудников ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ» полную информацию о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг в рамках программы получения бесплатной медицинской помощи (по полису ОМС), в том числе при наличии направления в ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ», изъявляю свое добровольное согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.

2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.

3. Мне разъяснено и я осознал(а), что проводимое мне лечение, используемая технология медицинской помощи не гарантирует 100% результат, и что при проведении медицинского вмешательства и после него, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны: возникновение различных осложнений и (или) побочных эффектов различной тяжести, (при этом не исключается также вероятность наступления летального исхода), обусловленных биологическими особенностями моего организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, стандартов, порядков оказания медицинской помощи Исполнитель - не будет нести ответственности за их возникновение.

4. Я согласен с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями моего организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, стандартов, порядков оказания медицинской помощи ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ» не несет ответственности за их возникновение.

5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей, специалистов Исполнителя.

6. Я ознакомлен(на) с действующим прейскурантом, и согласен(на) оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним.

7. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом, и я даю свое добровольное согласие на их оплату.

8. Я проинформирован(на), что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое настоятельное желание на получение указанной медицинской услуги в ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ».

9. Настоящее согласие мною прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю свое добровольное согласие на их применение. Я подтверждаю, что представителем исполнителя со мною проведена разъяснительная беседа.

Потребитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (ФИО)

Начальник отдела ОВД \_\_\_\_\_ / Лазарев Д.Б.

**Акт**  
сдачи-приема оказанных услуг

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 52 Департамента здравоохранения города Москвы», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», Свидетельство Управления МНС России по г. Москве от 14. 11. 2002 г. серия 77 №006996249 о внесении записи в ЕГРЮЛ, в лице Начальника Отдела платных медицинских услуг Лазарев Дмитрий Борисович, действующего на основании доверенности № 102 от 27 июля 2016 г.с одной стороны, и гражданин

\_\_\_\_\_, (Ф.И.О.),  
паспорт: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ г, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что Исполнителем оказаны, а Потребителем приняты услуги, предусмотренные условиями Договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование услуги*	Кол-во услуг*	Цена услуги	Стоимость

*\* услуги по прейскуранту/ лекарственные средства/ препараты/ расходные материалы.*

Акт составлен в 2-х экземплярах – по одному для каждой стороны.

Исполнитель \_\_\_\_\_ **Лазарев Д.Б.** \_\_\_\_\_ /  
(ФИО) (подпись)

Услуги оказаны в требуемом объеме, и с надлежащим качеством  
Потребитель претензий по оказанным услугам не имеет

Потребитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(ФИО) (подпись)

Приложение №3

к Договору № \_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Начальнику ОПМУ ГБУЗ «ГКБ №52»

Лазареву Д.Б.

От пациента

ФИО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Договор оказания платных медицинских услуг

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. (Договор)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу закрепить за мной на время действия Договора врача/ заведующего  
\_\_\_\_\_ отделения ГБУЗ «ГКБ №52 ДЗМ»

\_\_\_\_\_ (ФИО) при  
условии дачи им согласия по нижеприведенной форме.

\_\_\_\_\_ (дата, подпись пациента)

«Согласен», при условии замены в случаях моего нахождения на больничном, в командировке, отпуске.

\_\_\_\_\_ (дата, подпись врача/заведующего)