

ДОГОВОР № _____

о предоставлении платных медицинских услуг

г. Волжский

« ____ » _____ 2026 г.

ГБУЗ "Городская больница № 2", именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного бухгалтера Лаптевой Ларисы Валентиновны, действующей на основании доверенности от 31 августа 2024 г., лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-34-01-003841 от 25.07.2018 г., бессрочно, выдана Комитетом здравоохранения Волгоградской области, адрес лицензирующего органа: г. Волгоград, ул. Туркменская, 6, адреса мест осуществления медицинской деятельности: Волгоградская область, г. Волжский, ул. Пушкина, 49; ул. Мира, 41, с выполнением в рамках договора соответствующих лицензии работ (услуг), в том числе 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, психиатрии-наркологии, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: 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), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, медицинской реабилитации, неврологии, трансфузиологии, хирургии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, офтальмологии, пульмонологии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), диетологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, офтальмологии, пульмонологии, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, 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 профилактическим. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; адрес осуществления лицензируемого вида деятельности: Волгоградская область, г. Волжский, ул. Мира, 41, 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, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: 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), гериатрии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии-наркологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, спортивной медицине, стоматологии терапевтической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности). 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 (пред сменным, предрейсовым, после сменным, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции, медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; по рентгенологии и иным видам, относящимся к услугам, указанным в Приложении № 1, с одной стороны, и

Потребитель (пациент): _____,

Заказчик (если отличается от Потребителя): _____,

заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель оказывает Потребителю платные медицинские услуги, перечень, объем, количество, стоимость, сроки и место оказания которых определяются настоящим договором и Приложением № 1 (спецификацией), а Потребитель и (или) Заказчик оплачивает услуги в порядке и сроки, установленные договором.

1.2. Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья, порядками оказания медицинской помощи, обязательными требованиями к качеству медицинских услуг, номенклатурой медицинских услуг и условиями настоящего договора.

1.3. Если услуга может быть получена без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы,

Потребителю до заключения договора предоставляется информация о такой возможности и сроке ожидания соответствующей медицинской помощи.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 2.1. Период оказания услуг: с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. Срок предоставления каждой услуги указывается в Приложении № 1.
- 2.2. Место оказания услуг: Волгоградская область, г. Волжский, ул. Мира, 41, ГБУЗ «Городская больница № 2»; Волгоградская область, г. Волжский, ул. Пушкина, 49, ГБУЗ «Городская больница № 2».
- 2.3. Срок предоставления медицинской услуги : _____.
- 2.4. Гарантийный срок на медицинскую услугу (если устанавливается): _____ . При отсутствии установленного гарантийного срока права Потребителя определяются законодательством Российской Федерации.
- 2.5. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (его законного представителя), оформленного в установленном законодательством порядке.
- 2.6. Отдельные консультации или медицинские вмешательства, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, предоставляются по просьбе Потребителя. Такая просьба оформляется письменным согласием в случаях, предусмотренных законодательством.
- 2.7. Если в процессе оказания услуг возникает необходимость в оказании медицинских услуг на возмездной основе, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель предупреждает об этом Потребителя и (или) Заказчика. Такие услуги оформляются дополнительно в порядке, установленном законодательством и договором.
- 2.8. К настоящему договору применяется Постановление Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», вступившее в силу 1 сентября 2026 г., а также Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 3.1. Исполнитель обязуется:
- 3.1.1. оказывать платные медицинские услуги надлежащего качества и в соответствии с условиями договора, обязательными требованиями к качеству медицинских услуг и законодательством Российской Федерации;
 - 3.1.2. предоставлять до заключения договора необходимую и достоверную информацию об Исполнителе, лицензии, платных медицинских услугах, их стоимости, сроках ожидания бесплатной медицинской помощи, медицинских работников и иных условиях, относящихся к предмету договора;
 - 3.1.3. оказывать отдельные консультации и медицинские вмешательства, в том числе сверх объема выполняемого стандарта медицинской помощи, только по просьбе Потребителя с оформлением предусмотренного законом письменного согласия;
 - 3.1.4. предупреждать Потребителя и (или) Заказчика о необходимости оказания платных медицинских услуг, не предусмотренных договором, до их оказания;
 - 3.1.5. вести медицинскую документацию и предоставлять сведения в ЕГИСЗ в случаях и порядке, предусмотренных законодательством;
 - 3.1.6. после исполнения договора по требованию Потребителя (его законного представителя) без взимания дополнительной платы предоставить медицинские документы или их копии, выписки из медицинских документов, отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, в объеме, предусмотренном законодательством;
 - 3.1.7. по заявлению Потребителя и (или) Заказчика при наличии согласия Потребителя или его законного представителя выдавать документы, подтверждающие фактические расходы на медицинские услуги и назначение лекарственных препаратов, в случаях и порядке, предусмотренных законодательством.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. оказывать платные медицинские услуги на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальной программой и (или) целевыми программами, по желанию Потребителя;

3.2.2. получать оплату за оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором и Приложением № 1, с учетом требований законодательства о защите прав потребителей.

3.3. Потребитель и (или) Заказчик обязуются:

3.3.1. оплатить услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором;

3.3.2. сообщать необходимые для оказания медицинских услуг сведения и выполнять законные рекомендации медицинских работников;

3.3.3. соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации.

3.4. Потребитель вправе:

3.4.1. получать полную и достоверную информацию о предоставляемых услугах, их стоимости, сроках и порядке оказания;

3.4.2. получать информацию о состоянии здоровья, результатах обследований, диагнозе, методах лечения, рисках, возможных видах медицинского вмешательства, последствиях и предполагаемых результатах лечения;

3.4.3. отказаться от исполнения договора в любое время с оплатой Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по договору;

3.4.4. предъявлять требования, предусмотренные законодательством о защите прав потребителей, при нарушении сроков оказания услуг или обнаружении недостатков.

4. ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

4.1. До заключения договора Потребителю и (или) Заказчику в доступной форме предоставлена информация о возможности получения соответствующей медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы (если соответствующая услуга входит в них), а также о сроке ожидания.

4.2. Потребитель уведомлен о порядке оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи (при наличии), клинических рекомендациях (при наличии), методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и предполагаемых результатах лечения.

4.3. Потребителю предоставлена информация о медицинском работнике, ответственном за оказание соответствующей платной медицинской услуги, включая сведения об уровне его профессионального образования и квалификации.

4.4. Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество платной медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

4.5. Потребитель уведомлен о том, что отказ от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объема медицинской помощи, предоставляемых ему без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы.

5. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

5.1. Стоимость услуг определяется по Приложению № 1 (спецификации) и действующему у Исполнителя прейскуранту, примененному при заключении договора. Цена и порядок оплаты не могут изменяться в одностороннем порядке иначе как в случаях и порядке, предусмотренных законодательством.

5.2. Расчеты за предоставляемые медицинские услуги производятся потребителем (Заказчиком) путем внесения 100% оплаты стоимости медицинских услуг наличными или безналичными деньгами через контрольно-кассовую технику.

5.3. При расчетах Исполнитель выдает документ, подтверждающий факт расчета за оказанные платные медицинские услуги (кассовый чек или иной документ) в случаях и порядке, предусмотренных законодательством о применении контрольно-кассовой техники.

5.4. По заявлению Потребителя и (или) Заказчика Исполнитель выдает документы, подтверждающие фактические расходы на медицинские услуги и приобретение лекарственных препаратов, в случаях и порядке, предусмотренных пунктом 32 Правил, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. При нарушении Исполнителем сроков начала и (или) окончания оказания услуг Потребитель вправе воспользоваться мерами защиты, предусмотренными законодательством о защите прав потребителей.

6.3. При обнаружении недостатков оказанной услуги Потребитель вправе предъявить требования, предусмотренные статьей 29 Закона РФ № 2300-1 «О защите прав потребителей», в том числе потребовать безвозмездного устранения недостатков, соответствующего уменьшения цены, возмещения расходов на устранение недостатков, а в предусмотренных законом случаях — отказаться от исполнения договора и потребовать возмещения убытков.

6.4. Сроки удовлетворения требований Потребителя определяются законодательством о защите прав потребителей. Условие договора не ограничивает предусмотренные законом права Потребителя.

6.5. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя вследствие оказания медицинских услуг ненадлежащего качества, возмещается в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.6. Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет наличие оснований освобождения от ответственности, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.7. Претензии и обращения Потребителя рассматриваются в порядке и сроки, установленные законодательством. Информация о способах направления обращений и адресах для их направления размещается и доводится до сведения Потребителя в соответствии с Правилами, утвержденными Постановлением Правительства РФ № 659.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Договор изменяется и расторгается по соглашению сторон, а также в иных случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7.2. В случае отказа Потребителя и (или) Заказчика после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор прекращается. Потребитель и (или) Заказчик оплачивают Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.3. Отказ Потребителя от платных медицинских услуг не влечет уменьшения видов и объема бесплатной медицинской помощи, на которую Потребитель имеет право в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы.

7.4. Изменения договора оформляются в письменной форме, если иное не предусмотрено законодательством.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие на обработку персональных данных оформляется при необходимости отдельным документом в установленной форме.

8.2. До начала оказания медицинских услуг Потребитель предоставляет информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

8.3. Потребитель подтверждает, что ему разъяснены права, обязанности и последствия несоблюдения назначений и рекомендаций медицинского работника.

8.4. Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до исполнения сторонами обязательств, если иное не установлено договором.

9.2. Количество экземпляров договора соответствует количеству сторон, за исключением случаев заключения договора дистанционным способом.

9.3. Неотъемлемыми частями договора являются Приложение № 1 «Спецификация» и, при применении, Приложение № 2 «Информационное согласие на получение платной медицинской услуги».

9.4. Если отдельное условие договора будет признано недействительным, это не влечет недействительности остальных условий договора.

10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ПОТРЕБИТЕЛЬ / ЗАКАЗЧИК
ГБУЗ «Городская больница № 2» 404120, Волгоградская область, г. Волжский, ул. Пушкина, 49 ИНН 3435001319 / КПП 343501001 ОГРН 1023402019695 Тел.: 8 (8442) 38-98-14 р/с 03224643180000002900 л/сч 20523Ц22630 БИК 041806001 Главный бухгалтер _____/Л.В. Лаптева/ Действует на основании доверенности от 31.08.2024 г.	Паспорт: _____ Адрес: _____ Телефон: _____ Подпись: _____

Приложение №1

к Договору о предоставлении платных медицинских услуг

№ _____ от «__» _____ 20__ г.

СПЕЦИФИКАЦИЯ

к Договору о предоставлении платных медицинских услуг № _____ от «__» _____ 20__ г.

Смета: твердая / приблизительная (нужное отметить).

№	Наименование медицинской услуги	Номенклатурный код (при наличии)	Ф.И.О. медработника / квалификация	Кол-во	Цена, руб.	Срок оказания	Место оказания
1			_____			_____	_____
Итого:							

Заказчик / Потребитель: _____ / _____ /

Исполнитель: _____ //

ИНФОРМАЦИОННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ

Мне, _____, врачом в доступной для меня форме разъяснены порядок и условия получения соответствующей медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы.

Мне сообщены сведения о возможности получения соответствующей услуги бесплатно, а также сроке ожидания: _____.

Мне предложено получить бесплатно в порядке очередности соответствующую медицинскую помощь согласно утвержденному графику. Я желаю получить указанную ниже медицинскую услугу на платной основе:

Наименование

услуги: _____ Количество: _____ Стоимость: _____

Я подтверждаю, что получил(а) информацию о порядке и условиях оказания платных медицинских услуг, возможных методах оказания медицинской помощи, рисках, видах медицинского вмешательства, последствиях и предполагаемых результатах. Мне была предоставлена возможность задать вопросы и получить ответы. Однако я желаю получить данные услуги сегодня (в день моего обращения в медицинское учреждение) и сознательно хочу заключить договор на оказание мне вышеуказанных услуг за счет денежных средств. Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с порядком и правилами оказания платных медицинских услуг в учреждении, имел(а) возможность ознакомиться с любыми нормативными документами, регламентирующими оказание медицинских услуг бесплатно и за счет личных средств граждан. Я имел(а) возможность задать любые интересующие меня вопросы и получил(а) на них удовлетворительные ответы. Данное решение принимаю осознанно. Претензий к врачу и лечебному учреждению не имею.

Я понимаю, что отказ от платной медицинской услуги не может быть причиной уменьшения видов и объема бесплатной медицинской помощи, на которую я имею право.

ФИО Потребителя / законного представителя: _____

Подпись: _____ Дата: «__» _____ 20__ г.

Приложение №3
к Договору о предоставлении платных медицинских услуг
№ _____ от «__» _____ 20__ г

АКТ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№	Наименование	Ед.	Кол-во	Цена, руб.	Сумма, руб.
1					
Итого					

Услуги оказаны в объеме и сроки, указанные в договоре и спецификации. Подписание акта не ограничивает права Потребителя, предусмотренные законодательством о защите прав потребителей.

Исполнитель: _____ / _____ /

Потребитель / Заказчик: _____ / _____ /

Дата: «__» _____ 20__ г.