|  |
| --- |
|    |
|  |
|  | **ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг (в условиях стационара)**  | **№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| г. Санкт-Петербург  | 29 | мая | 2024 г. |
|  |
| Федеральное государственное бюджетное учреждение "Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины имени А.М.Никифорова" Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России), именуемое в дальнейшем "Исполнитель" (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ФС-78-01-003169 выдана 25.11.2020 Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, адрес 109074, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1, тел.(495) 698-4538, (499) 578-0230), в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_., с одной стороны, и  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:  |
| **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**  |
| 1.1. В соответствии с Договором Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать медицинские услуги (далее – услуги), а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.1.2. При исполнении Договора Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации, регулирующим вопросы оказания медицинской помощи и предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями. |
| **2. ПОРЯДОК, СРОКИ И УСЛОВИЯ ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ**  |
| 2.1. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с видами медицинской деятельности, указанными в лицензии Исполнителя. Перечень услуг, которые могут быть оказаны Исполнителем, и их стоимость определены в Прейскуранте платных медицинских услуг (далее – Прейскурант). По Договору Исполнитель оказывает лечебно-диагностическую помощь в условиях стационара по адресам: Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 4/2, лит. А. пом. 1-Н, г. Санкт-Петербург, ул. Оптиков, д.54.2.2. Медицинские услуги по Договору оказываются Пациенту, которым является либо Заказчик, либо иное лицо, указанное Заказчиком в качестве Пациента:  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| В случае если Заказчик не является Пациентом, Договор считается заключенным в пользу третьего лица (Пациента), которому Заказчик обязан самостоятельно сообщить о наличии Договора и его содержании. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Пациента. В случае если Договор заключается Пациентом и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.2.3. Перечень планируемых услуг, подлежащих оказанию по Договору, срок их оказания (период нахождения в условиях стационара), со-держится в приложении № 1 к Договору. По факту получения результатов исследований Пациента и заключений врачей-консультантов, перечень услуг, подлежащих оказанию по Договору, может быть откорректирован путем оформления дополнительного Перечня услуг, ко-торый после подписания его Сторонами становится неотъемлемой частью настоящего Договора. 2.4. Госпитализация осуществляется в соответствующее профильное отделение стационара с соблюдением действующего у Исполнителя порядка госпитализации, после оплаты авансового платежа, предусмотренного в разделе 4 Договора. |
| **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**  |
| 3.1.Исполнитель обязан:3.1.1. При оказании услуг использовать методы диагностики, лечения, медицинское оборудование и лекарственные препараты, разрешенные к применению на территории Российской Федерации, определять характер, объем, методы лечения и исследования, а также график проведения исследований/процедур, консультаций.3.1.2. Оказывать услуги по Договору силами квалифицированных и сертифицированных специалистов.3.1.3. Предоставлять полную информацию о предлагаемой услуге, в том числе о процедуре выполнения и о специалисте, выполняющем услугу; об ожидаемых результатах и возможных сопутствующих реакциях и осложнениях, о факторах, влияющих на качество предостав-ляемой услуги и действиях Пациента, необходимых для достижения качественного результата.3.1.4. Соблюдать режим конфиденциальности информации, полученной в ходе исполнения Договора.3.1.5. Обеспечивать при оказании услуг по Договору реализацию предусмотренных законодательством Российской Федерации прав Пациента при обращении за медицинской помощью и её получении.3.2. Заказчик обязан:3.2.1. Оплатить оказываемые по Договору услуги в сумме, рассчитанной в соответствии с действующим на момент оказания услуги Прейскурантом, в порядке и сроки, установленные Договором. 3.2.2. Сообщать все известные ему сведения о состоянии физического и психического здоровья, перенесенных заболеваниях, наследствен-ности, непереносимости лекарственных средств и прочие сведения, необходимые для выбора метода лечения Пациента и предотвращения побочных реакций и осложнений при оказании медицинской помощи.3.2.3. В случае наличия обоснованных возражений по факту оказанных услуг незамедлительно представить письменные возражения на представленный к подписанию акт, содержащий перечень и стоимость оказанных услуг, в ином случае – подписать представленный Ис-полнителем акт. Не подписание, равно как и отказ от предоставления возражений к акту фиксируется Исполнителем путем составления акта об отказе от подписания, при этом услуги Исполнителя считаются оказанными в полном объеме и надлежащего качества.3.2.4. Выполнять медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих услуги.3.2.5. Во время нахождения на территории Исполнителя соблюдать внутренний распорядок, вести себя корректно и уважительно по отно-шению к врачам, иному персоналу Исполнителя, бережно относиться к имуществу Исполнителя.3.3. Исполнитель имеет право:3.3.1. Определять перечень необходимых лечебно-диагностических мероприятий и время проведения необходимых Пациенту исследова-ний/процедур, консультаций.3.3.2. Требовать от Заказчика своевременной и надлежащей оплаты услуг по настоящему договору.3.3.4. Использовать результаты обследования и лечения, а также прочую информацию в научных, издательских и иных целях безвозмездно в соответствии с уставными видами деятельности, без указания данных, позволяющих идентифицировать Заказчика (Пациента).3.4. Пациент имеет право:3.4.1. Дать информированное добровольное согласие на предлагаемое медицинское вмешательство, или отказаться от вмешательства на любом этапе его подготовки и проведения при условии подтверждения отказа записью в медицинской документации и подписью Пациента.3.4.2. Выбрать лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.3.4.3. Выбрать лечащего врача, с учетом его согласия, а также просить о проведении консилиума и консультаций специалистов. |
| 3.4.4. На обследование, лечение и содержание в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала Исполнителя.3.4.5. Реализовывать иные права Пациента, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.3.5. Заказчик имеет право требовать от Исполнителя надлежащего выполнения обязательств по Договору и осуществлять иные права За-казчика, предусмотренные Договором и действующим законодательством Российской Федерации. |
| **4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**  |
| 4.1. Стоимость услуг Исполнителя по Договору определяется на основании Прейскуранта, действующего на момент оказания соответствующей услуги. Общая стоимость услуг, оказанных по Договору, определяется в акте, составленном Исполнителем и содержащем перечень и стоимость оказанных услуг.4.2. Оплата услуг по Договору осуществляется в следующем порядке:4.2.1. При подписании Договора Заказчик производит оплату авансового платежа в сумме **100000.00 руб. (Сто тысяч рублей 00 копeeк).** НДС не облагается. 4.2.2. В случае оказания услуг на сумму аванса Заказчик обязан для продолжения получения услуг по Договору произвести следующий авансовый платеж, размер которого определяет Исполнитель. В случае, если не позднее двух дней с момента получения уведомления о необходимости оплаты следующего авансового платежа, платеж не будет произведен, Исполнитель имеет право прекратить оказание услуг по Договору.4.2.3. Окончательный расчет производится Заказчиком по завершении лечебного процесса (в день выписки) с учетом авансового и промежуточного платежей. Если стоимость оказанных по Договору услуг меньше суммы произведенного авансового платежа, Исполнитель производит возврат неизрасходованного аванса Заказчику на основании его заявления в течение десяти дней с момента подачи заявления.4.2.4. Расчеты могут быть произведены наличными деньгами или платежными картами с использованием контрольно-кассовой техники Исполнителя. |
| **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**  |
| 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.5.2. Исполнитель несет ответственность за причинение вреда здоровью Пациента при осуществлении медицинского вмешательства только в случае, если вред причинен в результате недобросовестного выполнения работниками Исполнителя своих профессиональных обязанностей. Исполнитель не отвечает за последствия, соответствующие характеру медицинского вмешательства, обусловленные анатомическими особенностями организма или заболевания Пациента, о наступлении которых Пациент был проинформирован надлежащим образом, а также за последствия, которые наступили по причине несообщения Исполнителю полной и достоверной информации в соответствии с п. 3.2.2 Договора.5.3. Исполнитель освобождается от ответственности в случае, если вред возник вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, или нарушения Заказчиком установленных правил пользования результатами услуги, как-то несоблюдение врачебных рекомендаций, отклонения от предписанного режима, не проведение диагности-ки/лечения/исследования, которые необходимо было провести для предотвращения возможных осложнений, а также нарушение иных правил, которые были доведены до сведения Заказчика Исполнителем.5.4. Не является основанием для признания услуги ненадлежащей отсутствие ожидаемого результата, если специалистами Исполнителя были предприняты все необходимые профессиональные действия при соблюдении той степени заботливости и осмотрительности, какая от них требовалась по характеру услуги. |
| **6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**  |
| 6.1. Заказчик проинформирован о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на терри-тории Санкт-Петербурга, ознакомлен с правилами оказания платных медицинских услуг, Прейскурантом.6.2. При неисполнении или ненадлежащем исполнении Сторонами условий Договора, возникающие споры решаются путем переговоров сторон. Претензионный порядок, сроки устранения недостатков оказанных услуг регулируются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей». По спорам, не связанным с защитой прав потребителя, стороны договорились о под-судности по месту нахождения Исполнителя.6.3. Договор составлен в двух (трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами обязательств по Договору. 6.4. К Договору прилагается:Приложение 1 – Реестр планируемых услуг по Договору. |
| **7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**  |
| **Заказчик**  | **Исполнитель**  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М.Никифорова МЧС России194044, Санкт - Петербург,ул.Академика Лебедева, дом 4/2, лит.А, пом.1-НИНН 7802065830 КПП 780201001, ОГРН 1027801553922.Свидетельство серия 78 №006580845выдано МИФНС №15 по Санкт-ПетербургуУФК по г. Санкт-Петербургу (ОФК 03, ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М.Никифорова МЧС России, л/с 20726Х38160)казначейский счет 03214643000000017200р/с 40102810945370000005 в Северо-Западном ГУ Банка России БИК 014030106, ОКТМО 40314000,(ОКАТО 40265561000).При оплате в назначении платежа указать код: 00000000000000000130Тел. (812) 339-3939 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Паспорт гражданина Российской Федерации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись Заказчика)  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |