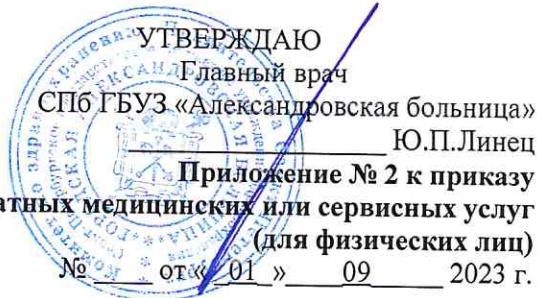


СПб ГБУЗ «Городская Александровская больница»  
(Александровская больница)



Форма Договора оказания платных медицинских или сервисных услуг  
(для физических лиц)

№ 01 от « 01 » 09 2023 г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Городская Александровская больница»

Договор №

оказания платных медицинских или сервисных услуг (для физических лиц)

Санкт-Петербург

Дата « \_\_\_\_ » 202 \_\_\_\_ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ГОРОДСКАЯ АЛЕКСАНДРОВСКАЯ БОЛЬНИЦА», (далее - СПб ГБУЗ «Александровская больница»), адрес местонахождения: 193312, г. Санкт-Петербург, пр. Солидарности, д.4, зарегистрированное в Едином государственном реестре юридических лиц 09.12.2002 г. ИМНС РФ по Невскому району Санкт-Петербурга, свидетельство серии 78 №002434246, ОГРН 1027806078255; ИНН 7811018700, имеющее лицензию №Л041-01148-78/00575171, дата выдачи лицензии: 19.05.2020г., срок действия - бессрочно, на осуществление медицинской деятельности, виды оказываемых услуг, указаны в приложении к лицензии, выданной Комитетом по здравоохранению, расположенному по адресу: 191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д.1, тел. 635-55-64, в лице Главного врача Линца Юрия Павловича, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемое «ИСПОЛНИТЕЛЬ», с одной стороны, и

именуемый(ая) в дальнейшем «ПОТРЕБИТЕЛЬ», проживающий(ая) по адресу: имеющий(ая) паспорт № выданный телефон

с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем

**1. Основные понятия, используемые в настоящем договоре**

- «ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ» - медицинские услуги, а также иные услуги, непосредственно связанные с оказанием медицинских услуг, предоставляемые пациенту (потребителю) по его желанию на возмездной основе, за счет личных средств граждан.

- «ПЛАТНЫЕ СЕРВИСНЫЕ УСЛУГИ» - иные услуги, связанные с оказанием медицинской помощи (размещение в палатах повышенной комфортности, оснащение палат дополнительными видами немедицинского оборудования, в том числе предметами бытового комфорта (бытовая техника, мебель и др.); дополнительное или специальное питание, не обусловленное медицинскими показаниями, и другие услуги (работы) в соответствии с действующим законодательством и Уставом больницы), предоставляемые пациенту (потребителю) по их желанию на возмездной основе, за счет личных средств граждан;

- «ПОТРЕБИТЕЛЬ» - пациент, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» - физическое лицо, являющееся стороной настоящего договора и получающее платные медицинские и сервисные услуги лично в соответствии с условиями договора.

- «ИСПОЛНИТЕЛЬ» - медицинская организация (СПб ГБУЗ «Александровская больница»), предоставляющая платные медицинские и (или) сервисные услуги;

- «ЛИЦЕНЗИЯ» - специальное разрешение на право осуществления ИСПОЛНИТЕЛЕМ медицинских услуг по своему профилю деятельности.

**2. Предмет договора**

2.1 ПОТРЕБИТЕЛЬ поручает, а ИСПОЛНИТЕЛЬ берет на себя обязательство оказывать ПОТРЕБИТЕЛЮ платные медицинские и/или сервисные услуги по адресу оказания медицинских услуг: в корпусах СПб ГБУЗ «Александровская больница», расположенного по адресу: 193312, г. Санкт-Петербург, пр. Солидарности, дом 4.,

по своему профилю деятельности в соответствии с лицензией (по номенклатуре услуг, указанных в Лицензии (Приложение №1), согласно Прейскуранту на платные медицинские и сервисные услуги (далее - Прейскурант) (Приложение №2), утвержденному в установленном порядке, в объеме и в сроки, указанные в п. 2.3 договора, а ПОТРЕБИТЕЛЬ, обязуется оплатить эти услуги.

2.2 ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется также по заданию ПОТРЕБИТЕЛЯ оказать в сроки, указанные в п. 2.4. и 4.1. договора (сроки ожидания) платные медицинские услуги и/или сервисные услуги, предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи, в объеме и в сроки, указанные в п. 2.4 договора.

2.3 ПОТРЕБИТЕЛЬ подтверждает, что до заключения договора ИСПОЛНИТЕЛЬ в письменной форме уведомил потребителя (заказчика) о том, что в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» ПОТРЕБИТЕЛЬ обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, правила поведения пациента в СПб ГБУЗ «Александровская больница», а также о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя, о чем свидетельствует его подпись \_\_\_\_\_.

#### **Подпись ПОТРЕБИТЕЛЯ**

#### **2.4.**

Код	Наименование услуги	Начало/ Завершение	Кол-во	Цена за единицу	НДС (20%)	Сумма
Итого:						

#### **3. Стоимость услуг по договору, сроки и порядок расчетов**

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется Прейскурантом на платные медицинские и (или) сервисные услуги, действующим на момент заключения договора и составляет \_\_\_\_\_.  
При этом стоимость сервисных услуг включает НДС (20 %).

3.2. ПОТРЕБИТЕЛЬ обязан оплатить медицинские (и/или сервисные услуги) в размере 100% предварительной оплаты до начала оказания услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ или по безналичному расчёту путём перечисления на счёт ИСПОЛНИТЕЛЯ. Потребителю, после оплаты медицинских и/или сервисных услуг, выдается документ установленного образца (кассовый чек), подтверждающий оплату предоставляемых услуг. Моментом оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу СПб ГБУЗ «Александровская больница» и/или на счет.

3.3. В случае частичной оплаты стоимости услуг по договору, ПОТРЕБИТЕЛЬ обязан оплатить их стоимость в полном объеме не позднее дня завершения оказания услуг ПОТРЕБИТЕЛЮ. Если ПОТРЕБИТЕЛЕМ допущена просрочка оплаты услуг ИСПОЛНИТЕЛЯ, на просроченную сумму ИСПОЛНИТЕЛЬ может начислить неустойку в размере 1 % от неоплаченной суммы за каждый день просрочки.

3.4. В случае если при оказании платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, в том числе, по результатам обследования

и лечения, ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан предупредить об этом ПОТРЕБИТЕЛЯ. В случае согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ на оказание ему дополнительных платных услуг, стоимость услуг может быть изменена ИСПОЛНИТЕЛЕМ с согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ, которое будет подтверждаться заключением дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.5. Согласие ПОТРЕБИТЕЛЯ на оказание ему дополнительных платных услуг и изменение стоимости по договору может также подтверждаться его собственноручной подписью на имеющейся документации. Указанная подпись свидетельствует о согласии ПОТРЕБИТЕЛЯ на заключение с ним дополнительного соглашения или отдельного договора на оказание дополнительных платных медицинских или сервисных услуг. В этом случае, после оказания дополнительных медицинских услуг Стороны обязуются подписать дополнительное соглашение, которое является неотъемлемой частью настоящего договора, либо заключить отдельный договор. В случае уклонения стороны от подписания указанных документов, факт оказания дополнительных медицинских услуг будет считаться установленным, услуги подлежат оплате в соответствии с действующим на момент оказания услуги прейскурантом.

3.6. Оплата дополнительных платных медицинских услуг должна быть произведена ПОТРЕБИТЕЛЕМ в порядке, предусмотренном п. 3.2. Договора.

3.7. По требованию ПОТРЕБИТЕЛЯ или СПб ГБУЗ «Александровская больница» на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. В случае, если по требованию одной из Сторон, такая смета составлена, она становится неотъемлемой частью настоящего Договора с момента ее подписания СПб ГБУЗ «Александровская больница» и ПОТРЕБИТЕЛЕМ.

3.8. ИСПОЛНИТЕЛЬ по обращению ПОТРЕБИТЕЛЯ выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы ПОТРЕБИТЕЛЯ на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- а) копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
- б) справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
- г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности).

#### **4. Условия оказания услуг**

4.1. Услуга(и) оказываются в сроки, согласованные с ПОТРЕБИТЕЛЕМ, по мере готовности ПОТРЕБИТЕЛЯ к получению услуг(и) и в объеме, предусмотренным п. 2.4. Договора.

4.2. При заключении договора ПОТРЕБИТЕЛЮ предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках программы госгарантий бесплатного оказания медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания помощи (ОМС), т.е. на безвозмездной основе, в том числе, в других медицинских организациях и на иных условиях. Заключая настоящий договор, ПОТРЕБИТЕЛЬ отказывается от получения аналогичных услуг в рамках программы ОМС, в том числе, в других медицинских организациях.

4.3. Услуги оказываются ИСПОЛНИТЕЛЕМ самостоятельно без права передачи выполнения услуг третьим лицам, кроме случаев, когда ИСПОЛНИТЕЛЬ состоит с ними в договорных отношениях, предусматривающих выполнение данных видов услуг.

4.4. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием ПОТРЕБИТЕЛЮ медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются ИСПОЛНИТЕЛЕЮ в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

#### **5. Права и обязанности сторон**

5.1. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

5.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется выполнить платные медицинские и/или сервисные услуги, указанные в пункте 2.3. настоящего договора качественно и в срок.

5.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется оказать ПОТРЕБИТЕЛЮ услуги с соблюдением действующего законодательства, регулирующего предоставление медицинских и/или сервисных услуг.

5.4. ПОТРЕБИТЕЛЬ имеет право на полную, достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах и на получение дополнительных услуг (с учётом п.3.3 договора), не вошедших в пункт 2.4. Договора.

5.5. ПОТРЕБИТЕЛЬ, получающий платные медицинские услуги, является ПАЦИЕНТОМ и обязуется: выполнять Правила внутреннего распорядка для пациентов, информировать врача до оказания медицинской помощи о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, точно выполнять назначения врача.

5.6. «ПОТРЕБИТЕЛЬ» обязуется своевременно оплатить стоимость услуг, в соответствии с разделом 3 настоящего Договора.

5.7. ПАЦИЕНТ имеет право после оказания ему платных медицинских услуг, на получение медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Указанные медицинские документы, в соответствии с действующим законодательством РФ, выдаются ПАЦИЕНТУ после завершения оказания медицинской услуги без взимания дополнительной платы.

5.8. Если ПАЦИЕНТУ требуются медицинские документы, которые ему после завершения медицинской услуги не были выданы сотрудниками, оказывающими медицинскую услугу, ПАЦИЕНТ имеет право подать заявление ИСПОЛНИТЕЛЮ с просьбой выдать указанные документы. Такие документы выдаются ИСПОЛНИТЕЛЕМ в течение 15 дней после получения заявления, а если ПАЦИЕНТУ не были выданы медицинские документы, которые должны быть предоставлены ему в день завершения услуги, такие документы выдаются незамедлительно в день обращения.

## 6. Ответственность сторон

6.1. При отказе ПОТРЕБИТЕЛЯ от исполнения настоящего договора, ПОТРЕБИТЕЛЕМ оплачиваются затраты ИСПОЛНИТЕЛЯ, понесённые им на дату отказа.

6.2. При невозможности выполнения договора по вине ИСПОЛНИТЕЛЯ стоимость невыполненных медицинских и/или сервисных услуг подлежит возврату ПОТРЕБИТЕЛЮ в объеме невыполненных услуг.

6.3. В случае некачественного оказания медицинских и/или сервисных услуг, подтвержденного актом экспертизы, ПОТРЕБИТЕЛЬ по своему выбору имеет право на повторное их оказание, которое осуществляется за счет ИСПОЛНИТЕЛЯ (безвозмездное устранение недостатков оказанной услуги), либо на соответствующее уменьшение цены оказанной услуги, либо на возмещение понесенных им расходов по устраниению недостатков оказанной услуги самостоятельно или третьими лицами.

6.4. ИСПОЛНИТЕЛЬ освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение договора, в случае форс-мажорных обстоятельств (непреодолимой силы), нарушения «ПОТРЕБИТЕЛЕМ» своих обязанностей, а также в случаях предоставления ПОТРЕБИТЕЛЕМ неполной информации о своем здоровье или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

В случае отказа ПОТРЕБИТЕЛЯ от исполнения договора после его заключения, в том числе, если ИСПОЛНИТЕЛЬ не имел возможности оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине ПОТРЕБИТЕЛЯ, договор расторгается. ИСПОЛНИТЕЛЬ информирует ПОТРЕБИТЕЛЯ о расторжении договора по инициативе ПОТРЕБИТЕЛЯ, при этом ПОТРЕБИТЕЛЬ оплачивает ИСПОЛНИТЕЛЮ все фактически понесенные ИСПОЛНИТЕЛЕМ расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

При порче имущества по вине ПОТРЕБИТЕЛЯ он обязан произвести компенсацию стоимости утраченного или поврежденного имущества.

## 7. Порядок изменения и расторжения Договора

7.1. В случае отказа ПОТРЕБИТЕЛЯ после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом ПОТРЕБИТЕЛЬ оплачивает ИСПОЛНИТЕЛЮ фактически понесенные ИСПОЛНИТЕЛЕМ расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.2. ПОТРЕБИТЕЛЬ обязан оплатить оказанную ИСПОЛНИТЕЛЕМ медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

7.3. ПОТРЕБИТЕЛЬ имеет право расторгнуть Договор в любое время. В этом случае им оплачиваются все фактически понесенные на дату расторжения Договора затраты ИСПОЛНИТЕЛЯ.

7.4. Невыполнение ПОТРЕБИТЕЛЕМ обязательств, предусмотренных Договором, может быть расценено ИСПОЛНИТЕЛЕМ как отказ ПОТРЕБИТЕЛЯ от исполнения Договора. В этом случае ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор, а ПОТРЕБИТЕЛЬ обязан оплатить ИСПОЛНИТЕЛЮ все фактически понесенные расходы. При этом риск негативных последствий, возникших в результате расторжения договора и ответственность за них, несет ПОТРЕБИТЕЛЬ.

## **8. Порядок рассмотрения споров**

8.1 Споры и претензии, возникшие в ходе исполнения Договора, разрешаются по соглашению сторон.

8.2 При невозможности достижения согласия сторон спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## **9. Дополнительные условия**

9.1. ПОТРЕБИТЕЛЬ подтверждает, что ему ИСПОЛНИТЕЛЕМ до заключения договора в доступной форме доведена конкретная информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (территориальная программа), а также информация о том, что отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

9.2. ПОТРЕБИТЕЛЬ подтверждает, что при заключении Договора получил всю интересующую его информацию о правилах оказания платных видов медицинских и/или сервисных услуг в СПб ГБУЗ «Александровская больница», в том числе до него доведена информация об оказании платных медицинских услуг в СПб ГБУЗ «Александровская больница», размещенная на информационных стендах (стойках), а также на официальном сайте ИСПОЛНИТЕЛЯ.

9.3. ПОТРЕБИТЕЛЬ подтверждает, что ему заблаговременно была предоставлена возможность ознакомиться с проектом договора на оказание платных медицинских и/или сервисных услуг, задать уполномоченному представителю ИСПОЛНИТЕЛЯ все необходимые вопросы, и получить подробные разъяснения, касающиеся его прав как пациента, застрахованного по программе ОМС, порядка и правил предоставления платных медицинских и/или сервисных услуг в СПб ГБУЗ «Александровская больница», а также прав ПОТРЕБИТЕЛЯ платных услуг.

9.4. ПОТРЕБИТЕЛЬ подтверждает, что ознакомлен с Прейскурантом на платные медицинские и сервисные услуги (Приложение №2) до подписания настоящего договора.

9.5. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую силу, один из которых ПОТРЕБИТЕЛЬ получает на руки, а другой хранится в СПб ГБУЗ «Александровская больница» в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

9.6. ПОТРЕБИТЕЛЬ подтверждает, что договор им прочитан лично, а условия договора разъяснены и понятны.

Экземпляр договора получен на руки \_\_\_\_\_

(Подпись Потребителя)

### **10. Адреса и подписи сторон**

#### **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»:**

ИНН 7811018700 КПП 781101001  
СПб ГБУЗ «АЛЕКСАНДРОВСКАЯ  
БОЛЬНИЦА»  
193312 г. Санкт-Петербург, пр.  
Солидарности д.4  
Получатель: Комитет Финансов Санкт-  
Петербурга  
(СПб ГБУЗ «Александровская больница»  
Лицевой счет 0151133)  
Банк Северо-Западное ГУ Банка  
России//УФК по г. Санкт- Петербургу, г.  
Санкт-Петербург  
Р/сч 40102810945370000005  
БИК 014030106, ОГРН 1027806078255  
Казначейский счет 03224643400000007200  
ОКТМО 40386000  
[www.alexhospital.ru](http://www.alexhospital.ru)  
[med.control@alexhospital.ru](mailto:med.control@alexhospital.ru)  
Главный врач Ю.П. Линец  
«\_\_\_\_\_» 202 \_\_\_\_ г.

#### **«ПОТРЕБИТЕЛЬ»:**

ФИО \_\_\_\_\_

ПАСПОРТ: \_\_\_\_\_

ВЫДАН: \_\_\_\_\_

ЗАРЕГИСТРИРОВАН ПО АДРЕСУ:

ПОДПИСЬ: \_\_\_\_\_

ДАТА: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 202 \_\_\_\_ г.