

СПб ГБУЗ «Городская Александровская больница»
(Александровская больница)



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

СПб ГБУЗ «Александровская больница»
Ю.П.Линец

Приложение № 3 к приказу
(для физических лиц)

№ _____ от « ____ 01 ____ 09 ____ 2023 г.

Форма Договора оказания платных медицинских или сервисных услуг

(для физических лиц)

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, расположенным 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

(ФИО или наименование Заказчика),

именуемый(ая) в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», проживающий по адресу: _____
имеющий паспорт № _____ выданный _____
телефон _____, действующий в _____ интересах

_____ (ФИО Пациента), именуемого (ой) в дальнейшем «ПАЦИЕНТ», проживающего по
адресу _____, имеющего 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 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 по его желанию на возмездной основе, за счет личных средств граждан;

- «ЗАКАЗЧИК» - физическое лицо, заключающее настоящий договор в интересах ПАЦИЕНТА, которое исполняет обязанности по оплате услуг по настоящему договору;

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

- «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. Понятие «потребитель» применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

- «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. ПАЦИЕНТ или ЗАКАЗЧИК поручает, а ИСПОЛНИТЕЛЬ берет на себя обязательство оказывать ПАЦИЕНТУ 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 ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ), обязуется оплатить эти услуги.

2.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется также по заданию ПАЦИЕНТА или ЗАКАЗЧИКА 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 (Заказчика)

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 сервисные услуги, действующим на момент заключения договора и составляет _____. При этом стоимость сервисных услуг включает НДС (20 %).

3.2. ЗАКАЗЧИК 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. В случае оплаты наличными средствами в кассу Исполнителя, после оплаты медицинских и/или сервисных услуг, ЗАКАЗЧИКУ 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 его счет.

3.3. В случае частичной оплаты стоимости услуг по договору, ЗАКАЗЧИК обязан оплатить их стоимость в полном объеме не позднее дня завершения оказания услуг ПОТРЕБИТЕЛЮ. Если ЗАКАЗЧИКОМ 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 (ЗАКАЗЧИКА). В случае согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА) на оказание ему дополнительных платных услуг, стоимость услуг может быть изменена ИСПОЛНИТЕЛЕМ с согласия ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА), которое будет подтверждаться заключением дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.5. Согласие ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА) на оказание ПОТРЕБИТЕЛЮ дополнительных платных услуг и изменение стоимости по договору может также подтверждаться его собственноручной подписью на имеющейся документации. Указанная подпись свидетельствует о согласии ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА) 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 ЗАКАЗЧИКОМ (ПОТРЕБИТЕЛЕМ) в порядке, предусмотренном п. 3.2. Договора.

3.7. По требованию ЗАКАЗЧИКА (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 ЗАКАЗЧИКОМ.

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

3.1. Услуги оказываются в сроки, согласованные с ЗАКАЗЧИКОМ (ПАЦИЕНТОМ), по мере готовности ПАЦИЕНТА к получению услуг (и) и в объеме, предусмотренными п. 2.4. Договора.

3.2. При заключении договора ПАЦИЕНТУ и/или ЗАКАЗЧИКУ 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 гарантит бесплатного оказания помощи (ОМС), т.е. на безвозмездной основе, в том числе, в других медицинских организациях и на иных условиях. Заключая настоящий договор, ПАЦИЕНТ отказывается, а ЗАКАЗЧИК подтверждает и соглашается с тем, что ПАЦИЕНТ отказывается от получения аналогичных услуг в рамках программы ОМС, в том числе, в других медицинских организациях. Обязательства Заказчика по оплате стоимости оказанных ПАЦИЕНТУ услуг сохраняются вне зависимости от того, могли ли данные услуги оказываться ПАЦИЕНТУ на безвозмездной основе в рамках ОМС.

3.3. 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.

3.4. 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 2.4. настоящего договора качественно и в срок.

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

5.4 ПАЦИЕНТ 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.

5.5 ПАЦИЕНТ, получающий платные медицинские услуги, 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 ЗАКАЗЧИК 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 **ПАЦИЕНТА** или **ЗАКАЗЧИКА** от исполнения настоящего договора, **ЗАКАЗЧИКОМ** оплачиваются затраты **ИСПОЛНИТЕЛЯ**, понесённые им в связи с намерением исполнения обязательств по договору.

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

6.3. В случае некачественного оказания медицинских и/или сервисных услуг, подтвержденного актом экспертизы, **ПАЦИЕНТ** 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 устранению 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 **ПАЦИЕНТОМ** своих обязанностей (в том числе п.5.4.), а также в случаях предоставления **ПАЦИЕНТОМ** неполной информации о своем здоровье или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

6.5. В случае отказа **ПАЦИЕНТА** или **ЗАКАЗЧИКА** от исполнения договора после его заключения, а также в случае, если **ИСПОЛНИТЕЛЬ** не имел возможности оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине **ПАЦИЕНТА**, договор расторгается. **ИСПОЛНИТЕЛЬ** информирует **ПАЦИЕНТА** и **ЗАКАЗЧИКА** о расторжении договора по инициативе **ПАЦИЕНТА** или **ЗАКАЗЧИКА**, при этом **ЗАКАЗЧИК** оплачивает **ИСПОЛНИТЕЛЮ** все фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору или намерением их исполнения.

6.6. При порче имущества по вине **ПАЦИЕНТА** 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 **ЗАКАЗЧИК** оплачивает **ИСПОЛНИТЕЛЮ** фактически понесенные **ИСПОЛНИТЕЛЕМ** расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

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

7.3. **ПАЦИЕНТ** или **ЗАКАЗЧИК** имеют право расторгнуть Договор в любое время. В этом случае **ЗАКАЗЧИК** оплачивает все фактически понесенные на дату расторжения Договора затраты **ИСПОЛНИТЕЛЯ**.

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

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

9.5. Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую силу, один из которых получает ЗАКАЗЧИК, один - ПОТРЕБИТЕЛЬ, а третий хранится в СПб ГБУЗ «Александровская больница» в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

9.6. ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ) подтверждает, что договор им прочитан лично, а условия договора разъяснены и поняты.

Экземпляр договора подписан на руки

(Подпись ЗАКАЗЧИКА и Подпись Панчакта)

10 Адреса и подписи страниц

<p>«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 med.control@alexhospital.ru Главный врач Ю.П. Линец «_____» 202 ____ г. </p>	<p>10. Адреса и подписи сторон</p> <p>«ЗАКАЗЧИК»:</p> <p>ФИО _____</p> <p>ПАСПОРТ: _____</p> <p>ВЫДАН: _____</p> <p>ЗАРЕГИСТРИРОВАН ПО АДРЕСУ:</p> <p>ПОДПИСЬ: _____</p> <p>ДАТА: _____._____.202 ____ г.</p>
---	---