

**ДОГОВОР № [_____]
возмездного предоставления платных медицинских услуг**

г. Санкт-Петербург

[_____]

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая ревматологическая больница № 25» имени В.А.Насоновой (СПб ГБУЗ «КРБ им. В.А.Насоновой»), адрес места нахождения: 190068, Санкт-Петербург, ул. Большая Подъяческая, дом 30, лит. А, ОГРН 1027810282125 (ГРН 2247802082218 от 24.09.2024), ИНН 7812049806, действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01148-78/00562676, выданной Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга 10.05.2016, срок действия – бессрочно,*** в лице кассира [____], действующего на основании Доверенности [____], именуемое в дальнейшем «Исполнитель» и [____], именуемый в дальнейшем «Потребитель», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

І. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства предоставить Потребителю: [_____] на платной основе следующие медицинские услуги в соответствии с перечнем:

№	Код и наименование услуги	Кол-во	Цена, руб.	Стоимость, руб.
[Т_1]				

Итого: [_____]

Сумма прописью: /_____/

1.2. Потребитель обязуется оплатить предоставляемые Исполнителем медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.3. Срок предоставления платных медицинских услуг:

Платные медицинские услуги, указанные в п.1.1 настоящего Договора предоставляются Потребителю в срок [_____].

1.4. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

1.5. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

1.5.1. в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

1.5.2. в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми исполнителями;

1.5.3. на основе клинических рекомендаций;

1.5.4. с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи);

1.6. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

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

1.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, в том числе, по результатам обследования и лечения, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. В случае согласия Потребителя предоставление дополнительных услуг осуществляется на основании заключения дополнительного соглашения к настоящему договору либо нового договора (кроме медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний).

1.10. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской

помощи либо по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

II. СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. На предоставление платных медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета, при этом она является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим в СПб ГБУЗ «КРБ им. В.А.Насоновой» Прейскурантом и (или) сметой на предоставление платных медицинских услуг.

2.3. Оплата услуг осуществляется в день подписания настоящего Договора согласно Прейскуранта цен на платные медицинские услуги, предоставляемых в СПб ГБУЗ «КРБ им. В.А.Насоновой», действующего на момент оплаты.

2.4. Срок оплаты может быть изменен по взаимному соглашению Сторон. В этом случае оплата производится по ценам, действующим на момент оказания платной медицинской услуги. В случае внесения предоплаты перерасчет внесенной суммы не производится.

2.5. Порядок оплаты: перечисление денежных средств на расчетный счет в порядке предоплаты, посредством банковской карты через терминал Исполнителя, путем наличного расчета через контрольно-кассовый аппарат, с выдачей Потребителю контрольно-кассового чека, квитанции или иного бланка строгой отчетности, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги.

2.6. Возврат денежных средств Исполнителем осуществляется по письменному заявлению Потребителя в случае 1) неоказания Исполнителем платной медицинской услуги; 2) превышения суммы внесенного аванса над фактической стоимостью оказанных услуг.

2.7. В целях защиты прав потребителя (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации) Исполнитель по заявлению потребителя при наличии согласия потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

2.7.1. копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);

2.7.2. документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения;

2.7.3. рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

2.8. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

2.9. По факту оказания услуг Исполнитель предоставляет Потребителю на подписание Акт оказанных медицинских услуг в двух экземплярах.

2.9.1. Услуги считаются оказанными Исполнителем с момента подписания Сторонами Акта оказанных медицинских услуг.

2.9.2. После получения Акта оказанных медицинских услуг Потребитель обязан подписать его и предоставить один экземпляр Исполнителю либо при наличии недостатков в качестве оказываемых медицинских услуг и (или) в их результате предоставить Исполнителю мотивированный отказ от его подписания.

2.9.3. С момента подписания Акта оказанных медицинских услуг, услуги считаются оказанными Исполнителем и принятыми Потребителем без претензий и замечаний.

2.9.4. В случае уклонения или не предоставления мотивированного отказа Потребителем от подписания Акта оказанных медицинских услуг Исполнитель, вправе составить односторонний Акт. С момента оформления данного Акта услуги считаются оказанными Исполнителем и принятыми Потребителем без претензий и замечаний.

2.10. Потребитель подтверждает, что ему предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Настоящим Потребитель подтверждает, что добровольно отказывается от альтернативной возможности получения данного вида медицинской помощи, предусмотренного п.1.1 настоящего Договора, за счет средств, предусмотренных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

III. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Предоставить Потребителю в доступной форме информацию 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.

- 3.1.2. Предоставить Потребителю необходимую и достоверную информацию об Исполнителе (адрес, ОГРН, ИНН, сведения о лицензии, адрес официального сайта в сети «Интернет»), предоставляемых им платных медицинских услугах, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.
- 3.1.3. Довести до сведения Потребителя перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы.
- 3.1.4. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг, сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, график работы медицинских работников.
- 3.1.5. Предоставить информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщить почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).
- 3.1.6. Предоставление информации, указанной в п. 3.1.1. – 3.1.5. настоящего договора осуществляется посредством ее размещения на официальном сайте Исполнителя в сети «Интернет» и на информационных стендах (стойках) Исполнителя, и является наглядной и доступной неограниченному кругу лиц.
- 3.1.7. Информация, обозначенная в п. 3.1.1.-3.1.5 настоящего договора и необходимая для принятия решения Потребителем доводится до Потребителя до заключения настоящего договора.
- 3.1.8. Порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполнения стандарта медицинской помощи.
- 3.1.9. Сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и о квалификации, график работы медицинских работников.
- 3.1.10. уведомить Потребителя, о том что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, правила поведения пациента и посетителей, санитарно-эпидемиологического режима и правил противопожарной безопасности.
- Несоблюдение назначений (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.
- 3.1.11. Предоставление информации, указанной в п. 3.1.8.-3.1.10. настоящего договора предоставляется Потребителю при заключении настоящего договора.
- 3.1.12. По требованию Потребителя предоставить для ознакомления выписку из Единого государственного реестра юридических лиц.
- 3.1.13. Предоставить медицинские услуги надлежащего объема и качества.
- 3.1.14. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге, в четком соответствии с приказами, нормативными документами и методическими рекомендациями МЗ РФ.
- 3.1.15. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.
- 3.1.16. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя.
- 3.2. По требованию Потребителя (законного представителя Потребителя) Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) в доступной для него форме следующую информацию:
- 3.2.1. о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;
- 3.2.2. об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.
- 3.3. Исполнитель имеет право:**
- 3.3.1. Требовать выполнения Потребителем условий настоящего договора.
- 3.3.2. Самостоятельно определять график консультаций и процедур, график работы специалистов.

3.3.3. Самостоятельно определять объем диагностических и лечебных мероприятий для Потребителя с учетом медицинских показаний и противопоказаний.

3.3.4. Приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Потребителем требований лечащего врача и/или в случае несвоевременной оплаты (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям).

3.3.5. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний.

3.4. Потребитель обязан:

3.4.1. Ознакомиться с информацией, предоставляемой Исполнителем в соответствии с п.3.1. договора до заключения настоящего договора.

3.4.2. Оплатить полную стоимость предоставляемых Исполнителем услуг, указанную в п. 1.1. настоящего договора.

3.4.3. Являться на прием, назначенные процедуры в установленное Исполнителем время. В случае невозможности явиться в назначенное время предупредить Исполнителя не позднее чем за сутки до начала приема в часы работы Исполнителя по телефону: (812) 670-30-80.

3.4.4. Предоставить лечащему врачу достоверную информацию о перенесенных ранее заболеваниях, аллергических реакциях, отметив все имеющиеся отклонения в состоянии своего здоровья.

3.4.5. Четко выполнять требования и рекомендации лечащего врача и медицинского персонала; немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения, о принимаемых лекарственных препаратах.

3.4.6. В случае отказа от медицинских услуг, которые могли бы уменьшить или снять опасность для здоровья Потребителя, дать соответствующую расписку об отказе от медицинского вмешательства.

3.4.7. В соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, правила поведения пациента и посетителей, санэпидрежима и правил противопожарной безопасности.

Несоблюдение назначений (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 может отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

3.4.8. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор прекращается, при этом потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.5. Потребитель имеет право:

3.5.1. Получать информацию о стоимости медицинских услуг, состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также об используемых при оказании услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.5.2. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии и т.д. (врачебной тайны).

3.5.3. Требовать от Исполнителя предоставления медицинских услуг надлежащего качества в соответствии с условиями настоящего договора.

IV. СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ПОТРЕБИТЕЛЮ (ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ) МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ

4.1. Обязательства Исполнителя по предоставлению платных медицинских услуг возникают с момента подписания договора Потребителем. Срок ожидания Потребителем исполнения платной медицинской услуги составляет не более 14 дней.

4.2. После исполнения настоящего договора Потребителю (законному представителю Потребителя) выдаются на руки оригиналы медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

4.3. Копии (дубликаты) медицинских документов, в том числе выписки из медицинских документов, справки, отражающие состояние здоровья Потребителя выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 апреля 2026 г. № 286н "Об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений".

V. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. При наличии в настоящем договоре условий, ущемляющих права Потребителя, которые могут повлечь причинение ему убытков, они подлежат возмещению Исполнителем в полном объеме в соответствии со статьей 13 Закона РФ от 7 февраля 1992 г. N 2300-I "О защите прав потребителей".

Требование Потребителя о возмещении убытков подлежит удовлетворению в течение десяти дней со дня его предъявления.

5.4. В случае, когда невозможность выполнения условий настоящего Договора возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон ответственности нести не может, либо в случае нарушения Потребителем санэпидрежима и внутреннего режима Учреждения, а также в случае расторжения Потребителем настоящего Договора в одностороннем порядке Потребитель возмещает Исполнителю фактически понесенные затраты.

5.5. Потребитель несет материальную ответственность за вред, причиненный имуществу Исполнителя.

5.6. Исполнитель вправе требовать от Потребителя соблюдения всех правил при прохождении лечения, которые установлены у Исполнителя.

При невыполнении правил пребывания на территории Исполнителя, распорядка дня, назначений и предписаний врачей, требований среднего и младшего медицинского персонала, связанных с исполнением ими своих служебных обязанностей, и других правил Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор и прекратить оказание медицинских услуг Потребителю.

5.7. Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, побочных реакций, ухудшения первоначально достигнутого результата, вызванных неисполнением Потребителем обязанностей, предусмотренных условиями настоящего Договора.

5.8. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

VI. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

VII. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством, путем подписания соглашения о расторжении.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору, а также его расторжение считаются действительными если они совершены в письменной форме.

7.3. Настоящий договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

VIII. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий договор вступает в законную силу с момента его подписания Сторонами.

8.2. Настоящий договор действует в течение 12 (двенадцати) месяцев со дня его заключения. В случае если не позднее чем за 30 (тридцать) дней до окончания срока действия настоящего договора любая из Сторон не направит другой Стороне уведомление об отказе от продления, то срок действия настоящего договора автоматически продлевается на следующие 12 (двенадцать) месяцев.

8.3. Срок действия настоящего договора может быть продлен в порядке, указанном в п. 8.2. неоднократно.

IX. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

9.1. Все вопросы, не урегулированные настоящим договором, решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

9.2. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к их разрешению путем переговоров.

9.3. В случае невозможности урегулировать спор путем переговоров споры подлежат разрешению в судебном порядке, согласно действующему законодательству.

X. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

10.1. При заключении настоящего договора Потребителю предоставлена следующая информация:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее -

территориальная программа). 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;

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг с указанием цен в рублях;
- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;
- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

10.2. Потребитель подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

10.3. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение назначений (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.

10.4. Потребитель уведомлен о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

10.5. Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и организации в письменном виде.

10.6. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований Потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

10.7. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство необходимое для исполнения настоящего договора в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

XI. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

11.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя.

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

11.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Санкт-Петербургское государственное
бюджетное учреждение здравоохранения
«Клиническая ревматологическая больница № 25»
имени В.А.Насоновой
(СПб ГБУЗ «КРБ им. В.А.Насоновой»)
адрес сайта в сети интернет: krb25.ru
ОГРН 1027810282125
ИНН 7812049806, КПП 783801001,
190068, Санкт-Петербург,
ул. Б. Подъяческая, 30 лит. А.
тел. (812) 670-30-80
Банковские реквизиты:
Получатель: Комитет финансов Санкт-Петербурга
(СПб ГБУЗ «КРБ им. В.А.Насоновой», лицевой
счет 0151138),
Счет 03224643400000007200

ПОТРЕБИТЕЛЬ

ФИО: [_____]
Номер карты: [_____]
Адрес места жительства (регистрации):
[_____]
Телефон: [_____]
Паспорт: [_____]

(подпись)

Счет банка 40102810945370000005

Банк получателя: ОКЦ №1 Северо-Западного ГУ

Банка России// УФК по г. Санкт-Петербургу, г. Санк

Петербург

г. Санкт-Петербург

БИК 014030106

Кассир, действующий на основании
Доверенности

Экземпляр договора получен на руки [_____]

Потребитель: [_____]

(подпись)

(подпись)

***Лицензия: Л041-01148-78/00562676; дата предоставления лицензии: 10.05.2016; лицензирующий орган: Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга; расположенный по адресу: 191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, дом 1, телефон 635-55-64.

Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).

Выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; дерматовенерологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; медицинской статистике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; психотерапии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; спортивной медицине; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; медицинской статистике; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; рефлексотерапии; спортивной медицине; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии; 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; диетологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; спортивной медицине; трансфузиологии; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; диетологии; клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии; медицинской статистике; медицинскому массажу; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сестринскому делу; спортивной медицине; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндоскопии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: ревматологии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: ревматологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

к договору возмездного предоставления платных медицинских услуг № [] от № []

г. Санкт-Петербург

[]

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая ревматологическая больница № 25» имени В.А.Насоновой (СПб ГБУЗ «КРБ им. В.А.Насоновой») в лице кассира [], действующего на основании Доверенности [], именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**» и [], именуемый в дальнейшем «**Потребитель**», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение к договору возмездного оказания платных медицинских услуг № [] от № [] (далее – Договор) о нижеследующем:

1. В соответствии с п. 1.9 Договора и в связи с возникновением необходимости в предоставлении на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных условиями Договора, Стороны договорились внести дополнения в п. 1.1. Договора:

Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Потребителю: [] на платной основе следующие услуги:

№	Код и наименование услуги	Кол-во	Цена, руб.	Стоимость, руб.
[Т_1]				

Итого: []

Сумма прописью: []

2.Сроки оказания платных медицинских услуг:

Платные медицинские услуги оказываются Потребителю в срок []

3.Во всем остальном, что не оговорено настоящим соглашением, Стороны руководствуются положениями договора возмездного оказания платных медицинских услуг № [] от № [].

4. Настоящее соглашение вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств и является неотъемлемой частью договора возмездного оказания платных медицинских услуг № [] от № [].

5. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя.

6. Подписи и реквизиты Сторон

Адреса и реквизиты Сторон, указанные в настоящем разделе, являются надлежащими и достаточными для осуществления Сторонами извещений, уведомлений, направления претензий, заявлений.

Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая ревматологическая больница № 25» имени В.А.Насоновой (СПб ГБУЗ «КРБ им. В.А.Насоновой»)
ОГРН 1027810282125
ИНН 7812049806, КПП 783801001,
190068, Санкт-Петербург,
ул. Б. Подъяческая, 30 лит. А.
тел. (812) 670-30-80
Банковские реквизиты:
Получатель: Комитет финансов Санкт-Петербурга (СПб ГБУЗ «КРБ им. В.А.Насоновой», лицевой счет 0151138),
Счет 03224643400000007200
Счет банка 40102810945370000005
Банк получателя: Северо-Западное ГУ Банка России//УФК по г. Санкт-Петербургу,
г. Санкт-Петербург
БИК 014030106

ПОТРЕБИТЕЛЬ

ФИО: []
Номер карты: []
Адрес места жительства (регистрации):
[]
Телефон: []
Паспорт: []

(подпись)

Кассир, действующий на основании
доверенности
[_____]

(подпись)

Экземпляр соглашения получен на руки [_____]

Потребитель: [_____]

(подпись)