

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг**

г. Казань  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по внебюджетной деятельности В.Р. Ахметшиной, действующего на основании доверенности № 3 от 02.01.2023 г.

с одной стороны, и

|             |                                  |
|-------------|----------------------------------|
| Потребитель | _____<br>_____<br>_____<br>_____ |
|-------------|----------------------------------|

(фамилия, имя, отчество)

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель»,

|          |                                  |
|----------|----------------------------------|
| Заказчик | _____<br>_____<br>_____<br>_____ |
|----------|----------------------------------|

(фамилия, имя,

отчество)

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» («Заказчик»), с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. 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.

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01181-16/00572284 от 26.12.2020 г.,

1.3. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется перечнем, оказываемых Потребителю (Заказчику) платных медицинских и иных услуг, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение № 1).

1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется 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».

1.5. Срок оказания медицинских услуг:

Прием врача в день оформления в соответствии с датой и временем записи пациента.

Диагностика в день оформления в соответствии с датой и временем записи пациента при их наличии.

Госпитализация по факту выполненных работ в зависимости от количества койко-дней госпитализации в профильном отделении.

1.6. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

## **2. Права и обязанности Сторон**

### **2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.2. Предоставить Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.1.6. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются в случае оказания Потребителю стационарной помощи - на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

2.1.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.8. Предоставить 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. 2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, клинических рекомендаций.

### **2.2. Исполнитель вправе:**

2.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

2.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур;

- режима при приеме лекарственных препаратов;

- назначений, рекомендаций специалистов;
- лечебно-охранительного режима;
- правил внутреннего распорядка лечебного учреждения;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

2.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.

2.2.4. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Потребителя, достаточных для его идентификации.

2.2.5. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.6. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.2.7. Оставить за собой право замены, оказывающего медицинские услуги специалиста (врача), в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, заранее оповестив Потребителя.

### **2.3. Потребитель обязуется:**

2.3.1. Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в п. 1.3 настоящего договора в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

### **2.4. Потребитель имеет право:**

2.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

2.4.2. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.4.3. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

2.4.4. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.4.5. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

## **3. Стоимость медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты, условия и сроки ожидания платных медицинских услуг**

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется на основании перечня, оказываемых Потребителю (Заказчику) платных медицинских и иных услуг в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем.

3.2. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.3. Расчеты между сторонами осуществляются в день оказания платных медицинских услуг, или перечислением денежных средств на расчетный счет исполнителя, указанный в настоящем договоре в день заключения договора.

3.4. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно п. 2.1.6 договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

3.6. Потребитель осуществляет 100% предоплату медицинских услуг при заключении договора.

3.7. Исполнение услуг по договору подтверждается Актом оказанных медицинских услуг (Приложение № 2), подписанного Сторонами.

3.8. Стоимость платных медицинских и иных услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) согласно п.2.1.1 настоящего договора, определяется в соответствии с действующим \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ учреждении \_\_\_\_\_ Прейскурантом \_\_\_\_\_ и составляет \_\_\_\_\_;

(сумма цифрами и прописью)

3.9. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях (наличным или безналичным расчетом) через кассу Исполнителя или перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя в порядке 100% предоплаты до оказания платных медицинских и иных услуг. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий оплату услуг (кассовый чек или иной бланк строгой отчетности).

3.10. Оплата медицинских и иных услуг осуществляется \_\_\_\_\_

(Потребителем, Заказчиком (нужное указать))

#### **4. Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.3.4 настоящего договора.

4.4. 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 Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».

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

4.6. 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.

4.7. При наличии претензий и иных обращений Потребитель направляет их на электронный/почтовый адрес Исполнителя (rkb-platuslugi@yandex.ru/420064, РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, 138).

4.8. Любые споры и разногласия по исполнению условий данного Договора разрешаются в порядке установленным законодательством Российской Федерации.

## **5. Конфиденциальность**

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

5.2. 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).

## **6. Заключительные положения**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.2. Настоящий договор составлен в двух (трех) (нужное подчеркнуть) аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

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

## 7. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

Государственное автономное учреждение  
здравоохранения «Республиканская клиническая  
больница Министерства здравоохранения  
Республики Татарстан»

420064, РТ, г. Казань, ул. Оренбургский тракт, 138,

ИНН 1659013660 КПП 165901001

БИК 019205400

ЛАВ 00704008-РКБ

№ казначейского счета

03224643920000001100

к/с 40102810445370000079

Отделение –НБ РТ Банка России //УФК по РТ  
г.Казань

ОКОНХ 91511 ОКПО 05190809

Тел/факс: 8 (843) 231-20-90

**«Исполнитель»**

Заместитель главного врача по  
внебюджетной деятельности ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»

В.Р.Ахметшина \_\_\_\_\_  
(подпись)

Потребитель

**[фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес  
места жительства, иные адреса, на которые  
исполнитель может направлять ответы на  
письменные обращения и телефон]**

**[подпись, инициалы, фамилия]**

Данные документа, удостоверяющего личность  
(при оказании платных медицинских услуг  
гражданину анонимно сведения фиксируются со  
слов потребителя услуги)  
подпись

**Законный представитель или лицо, заключающее  
договор от имени потребителя**

Фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места  
жительства и телефон

Данные документа, удостоверяющего личность  
подпись

**Заказчик (в том числе если заказчик и законный  
представитель являются одним лицом)**

Фамилия, имя отчество (при наличии), адрес места  
жительства и телефон заказчика – физического лица;  
Данные документа, удостоверяющего личность  
заказчика;

Данные документа, удостоверяющего личность  
законного представителя потребителя;  
подпись

Если заказчик юридическое лицо, должность лица,  
заключающего договор от имени заказчика

**«Потребитель (Заказчик)»**

\_\_\_\_\_  
**(Ф.И.О.)**

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение №1

к Договору на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
оказываемых Потребителю (Заказчику) платных медицинских и иных услуг

| № п/п         | Наименование медицинской и/или иной услуги | Стоимость услуги, руб. |
|---------------|--|------------------------|
| 1             |  |                        |
| 2             |  |                        |
| <b>ИТОГО:</b> |  |                        |

(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным в ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», и в случае оказания стационарной помощи отражается в Плате лечения и (или) обследования, составляемом индивидуально для Потребителя (Заказчика))

**Подписи Сторон**

**«Исполнитель»**

Заместитель главного врача по  
внебюджетной деятельности ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»

В.Р.Ахметшина \_\_\_\_\_ (подпись)

**«Потребитель (Заказчик)»**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Приложение № 2

к Договору на оказание платных услуг № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**АКТ об оказании услуг**

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (Лицензия № Л041-01181-16/00572284 от 26.12.2020 г.), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя главного врача по внебюджетной деятельности В.Р. Ахметшиной, действующего на основании доверенности № \_\_\_\_ от \_\_\_\_ с одной стороны, и

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(ФИО Потребителя (Заказчика))

именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, именуемые совместно «Стороны», подписали настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями Договора на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. (далее – Договор) Исполнителем оказаны услуги в соответствии с п.2.1.1. Договора.
2. Услуги, указанные в п.1 настоящего Акта, оказаны в полном объеме.
3. Замечаний к услугам, оказанным Исполнителем, у Заказчика не имеется.
4. Стоимость оказанных услуг согласно Договору составила \_\_\_\_\_ руб.

**Подписи Сторон**

**«Исполнитель»**

**«Потребитель (Заказчик)»**

Заместитель главного врача по  
внебюджетной деятельности ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

В.Р.Ахметшина \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)