

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Санкт-Петербург

«__» _____ 202__ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Психоневрологический диспансер № 3» (СПб ГБУЗ «ПНД № 3»), находящееся по адресу: 197198, г. Санкт-Петербург, Татарский переулок, д. 16, лит А, ОГРН 1037828001210, оказывающее медицинские услуги на основании лицензии № Л041-01148-78/00371213 от 31.01.2014 г., выданной Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга, именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице медицинского регистратора _____, действующей на основании доверенности с одной стороны, и гражданин (ка) _____, именуемый (-ая) в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», с другой стороны, совместно именуемые стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства оказать _____, именуемому в дальнейшем Пациент, на возмездной основе медицинские услуги, а Заказчик обязуется своевременно оплатить предоставляемые Пациенту медицинские услуги, а также выполнить требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Исполнитель осуществляет оказание платных медицинских услуг в рамках настоящего Договора в соответствии с видами работ и услуг, указанных в лицензии № Л041-01148-78/00371213 от 31.01.2014 г., выданной Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга (срок действия лицензии - бессрочно).

1.3. Оказываемые Исполнителем услуги соответствуют требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации. СПб ГБУЗ «ПНД № 3» (Исполнитель) уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работника Исполнителя), предоставляющего платные медицинские услуги, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на результате оказания услуг и/или состоянии здоровья Заказчика (пациента).

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Заказчик получил всю необходимую информацию об Исполнителе на сайте организации <https://pnd3.ru>, в том числе сведения о времени работы Исполнителя, учредительных и разрешительных документах Исполнителя, Положении о порядке предоставления платных медицинских услуг, прейскуранте Исполнителя, а также об оборудовании и квалификации специалистов Исполнителя.

2.2. Исполнитель не оказывает медицинские услуги в системе обязательного и добровольного медицинского страхования по полисам ОМС и ДМС.

2.3. Заказчик проинформирован Исполнителем о территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге на текущий год.

2.4. Заказчик выражает добровольное согласие на проведение платных медицинских услуг сверх территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость медицинских услуг устанавливается прейскурантом Исполнителя на момент оказания медицинских услуг. С прейскурантом Заказчик ознакомливается до заключения договора.

3.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором:

№	Наименование услуги	Срок оказания медицинской услуги	Количество	Цена(руб.)	Отметка о выполнении (подпись и дата)
1					Врач _____ « ____ » _____ 20 ____ год
Итого:					

3.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Заказчиком в форме предоплаты в полном объеме в день оказания медицинской услуги, если иной порядок не предусмотрен дополнительным соглашением сторон.

3.4. Оплата услуг Исполнителя производится Заказчиком в наличной или безналичной форме.

3.5. Окончательный расчет стоимости производится по окончании оказания медицинских услуг с учетом дополнительных расходов, понесенных Исполнителем.

3.6. Возврат денежных средств осуществляется в случае отказа Заказчика (пациента) от получения платной медицинской услуги до начала её оказания.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Права и обязанности Исполнителя:

4.1.1. Исполнитель обязан ознакомить Заказчика с порядком и условиями оказания медицинских услуг.

4.1.2. Исполнитель обязан своевременно и качественно оказывать медицинские услуги в строгом соответствии с Порядками и на основе клинических рекомендаций, а также в соответствии с видом и объемом конкретной медицинской услуги, действующим законодательством, существующей медицинской практикой и условиями настоящего Договора.

4.1.3. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг Исполнитель обязан использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, разрешенные к применению на территории РФ в установленном законом порядке.

4.1.4. Исполнитель обязан обеспечить Заказчика в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания медицинской услуги, режиме работы, перечне и стоимости медицинских услуг, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

4.1.5. Исполнитель обязан обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений (организаций), имеющих с Исполнителем договорные отношения.

4.1.6. При наличии обоснованных сомнений в объективности и достоверности представленных результатов исследований, обследований и других медицинских мероприятий, проведенных у 3-х лиц, Исполнитель имеет право рекомендовать Пациенту повторное проведение диагностических мероприятий в учреждении.

4.2. Права и обязанности Пациента:

4.2.1. Пациент имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

4.2.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Пациента, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Пациента только по основаниям, предусмотренным статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.2.3. До оказания медицинских услуг Пациент обязан ознакомиться с информированным добровольным согласием и дать в письменном виде разрешение на медицинское вмешательство.

4.2.4. Выполнять законные требования медперсонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинских услуг, включая выполнение рекомендаций лечащего врача, а также

соблюдение внутреннего распорядка учреждения, правил санитарно-противоэпидемического и противопожарного режима, требования антитеррористической защищенности.

4.3. Права и обязанности Заказчика:

4.3.1. Заказчик обязан оплатить предоставляемую Пациенту медицинскую услугу в порядке, определяемом в соответствии с разделом 3 настоящего Договора.

4.3.2. Заказчик обязуется своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком условий настоящего Договора

4.3.3 На безвозмездной основе, по письменному заявлению получать справку для налогового органа об оплате медицинских услуг (Приказ ФНС России от 08.11.2023 г. № ЕА-7-11/824@).

4.4 Пациент (Заказчик, Законный представитель), заключая настоящий договор подтверждает факт ознакомления с условиями, тарифами и способами оплаты услуг, а также информирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи жителям Санкт-Петербурга.

4.5 Пациент (Заказчик, Законный представитель) удостоверяет, что перед заключением настоящего Договора выразил свое согласие и разрешил осуществлять обработку персональных данных Заказчика (Плательщика, Законного представителя, Пациента) Исполнителем в объеме: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, дата рождения, контактный номер телефона, адрес места жительства и регистрации, данные СНИЛС, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (при наличии соответствующего согласия), обезличивание, передачу третьим лицам, в целях, связанных с возможностью предоставления информации о товарах и услугах, а также в целях проведения маркетинговых исследований, сбора и обработки статистической информации посредством внесения их в электронную базу данных, а также в целях заключения настоящего Договора. О порядке отзыва согласия на обработку персональных данных Заказчика (Плательщика, Законного представителя) Исполнитель проинформировал.

5 КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1 Исполнитель обязуется выполнять требования по соблюдению врачебной тайны, которая содержит информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

5.2 В соответствии с действующим законодательством с согласия Пациента или его представителя в интересах обследования и лечения Пациента допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным.

5.3 Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

6 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1 Исполнитель несет ответственность в случае ненадлежащего исполнения условий настоящего Договора или причинения вреда здоровью и жизни Пациента и возмещает ущерб в соответствии с законодательством РФ.

6.2 Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора в том случае, если причиной этому стало нарушение Заказчиком и/или Пациентом условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

7 РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

7.1 Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются Сторонами путем переговоров на основе взаимопонимания. Претензии и ответы на них оформляются Сторонами в письменном виде, в сроки, установленные Законодательством РФ

7.2 В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению

в соответствии с действующим законодательством РФ.

8 ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1 При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими организациями.

8.2 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора.

8.3 Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, на основаниях, предусмотренных действующим законодательством РФ, а также в случаях нарушения Заказчиком пунктов 4.3.1. и 4.3.2. настоящего Договора.

8.4 Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один экземпляр находится у Заказчика, другой - у Исполнителя.

9 АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

СПб ГБУЗ «ПНД № 3»

Юридический и фактический адрес:

197198, Санкт-Петербург, Татарский пер., д. 16,
Литера А.

ИНН 7813103559, КПП 781301001,

ОКАТО 40288561000, ОКОПФ 75203, ОКФС 13,
ОКПО 46977912.

Реквизиты банка:

Северо-Западное ГУ Банка России//УФК по г. Санкт-Петербургу, г. Санкт-Петербург,

БИК банка получателя 014030106,

номер счета банка получателя 40102810945370000005,

номер казначейского счета получателя

03224643400000007200

Комитет финансов СПб (СПб ГБУЗ "ПНД № 3,
л/с 0621015)

Тел./факс: (812) 233-33-27.

E-mail: pndptg@zdrav.spb.ru

_____/_____/_____

Заказчик:

Заказчик: _____

Паспорт серия _____ № _____
выдан _____

Дата выдачи паспорта _____ г.

Дата рождения _____ г.

Зарегистрирован(а) по адресу: _____

Факт адрес: _____

Телефон: _____

_____/_____/_____