

ДОГОВОР № _____
об оказании платных медицинских услуг

г. Москва

«_____» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ») (адрес: 109390, г. Москва, ул. Люблинская, д. 37/1, свидетельство ОГРН 77 № 002449191 выдано ИФНС № 23 по г. Москве 15.02.2005 г.), лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01137-77/00383102 выдана 27.12.2019г. Департаментом здравоохранения города Москвы, 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, тел. 8-495-652-82-46), именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице

(Ф.И.О.)

действующего на основании Приказа № 159 от 30.01.2017г., с одной стороны, и

(Ф.И.О. Пациента)

именуемый в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет и срок действия договора

- 1.1. Исполнитель оказывает Пациенту медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Пациент принимает и оплачивает стоимость оказываемых медицинских услуг.
- 1.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту, указываются в Приложении №1 к настоящему Договору, являющемуся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 1.3. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются в помещении Исполнителя, расположенном по адресу: г. Москва, ул. Люблинская, д.37/1
- 1.4. Исполнитель, оказывая медицинские услуги, действует на основании лицензии Л041-01137-77/00383102 от 27.12.2019г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы.
- 1.5. Срок действия настоящего Договора устанавливается с «_____» _____ 20__ г. по «_____» _____ 20__ г. включительно.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель вправе:

- 2.1.1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации;
- 2.1.2. Требовать от Пациента своевременной оплаты оказанных ему медицинских услуг;
- 2.1.3. Требовать от Пациента соблюдения Правил внутреннего трудового распорядка, программы лечения и соблюдения распорядка дня в стационаре;
- 2.1.4. В случае потенциальной угрозы здоровью Пациента, отступить от указаний Пациента и оказать ему медицинские услуги, которые требуются в данной ситуации для обеспечения здоровья Пациента.

2.2. Исполнитель обязан:

- 2.2.1. Своевременно и качественно оказывать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора с использованием методов профилактики, диагностики, лечения, медицинских технологий, лекарственных средств, иммунобиологических препаратов и дезинфекционных средств, разрешенные к применению на территории Российской Федерации;
- 2.2.2. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, включающей сведения о порядках и стандартах оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении услуг, об имеющейся у Исполнителя лицензии, перечне оказываемых платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, сведения о квалификации и сертификации специалистов, распорядке дня в стационаре, а также о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

2.2.4. Обеспечить выполнение принятых на себя по настоящему Договору обязательств силами собственных специалистов или с привлечением сил и средств иных медицинских учреждений, обладающих необходимыми лицензиями на оказание соответствующих медицинских услуг;

2.2.5. Не распространять информацию, содержащуюся в медицинских документах Пациента и не предоставлять ее третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и условиями настоящего Договора;

2.2.6. В случае необходимости получения Пациентом неотложной медицинской помощи медицинские услуги предоставляются Пациенту без предварительной записи и/или вне установленной очередности.

2.2.7. Вести учет видов, объемов и стоимости оказываемых Пациенту медицинских услуг.

2.3. Пациент вправе:

2.3.1. Получать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора;

2.3.2. Получать полную 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;

2.3.3. Требовать от Исполнителя обеспечения информацией о платных медицинских услугах, включающей сведения о порядках и стандартах оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении услуг, об имеющейся у Исполнителя лицензии, перечне оказываемых платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, сведения о квалификации и сертификации специалистов, распорядке дня в стационаре, а также о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

2.4. Пациент обязан:

2.4.1. Предоставить Исполнителю информацию, необходимую для установления диагноза и определения методов лечения;

2.4.2. Своевременно и в полном объеме оплачивать оказанные ему Исполнителем услуги;

2.4.3. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению условий настоящего Договора;

2.4.4. Бережно относиться к имуществу Исполнителя, предоставленного ему во временное пользование;

2.4.5. После завершения услуги, для которой Пациенту было предоставлено имущество Исполнителя, передать соответствующее имущество Исполнителю;

2.4.6. В период оказания услуг неукоснительно выполнять все требования Исполнителя, касающиеся, в том числе, Правил внутреннего распорядка, программы лечения, соблюдать режим дня в стационаре, активно участвовать в лечебном процессе.

3. Стоимость и порядок оплаты

3.1. Оплата услуг Исполнителя по настоящему Договору производится Пациентом в полном объеме в день подписания настоящего Договора до начала оказания медицинских услуг.

3.2. Общая стоимость услуг определяется Исполнителем на основании Прейскуранта, утвержденного приказом Директора ГБУЗ "МНПЦ наркологии ДЗМ" и составляет _____ (_____) рублей ____ копеек.

3.3. Оплата Пациентом стоимости медицинских услуг осуществляется путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, по представленной Исполнителем квитанции через операционную кассу банка или через банковский терминал.

3.4. Оплата услуг, оказанных Пациенту Исполнителем, производится в российских рублях.

3.5. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с письменного согласия Пациента с оплатой по утвержденному прейскуранту с оформлением дополнительного соглашения к настоящему Договору.

4. Конфиденциальность отношений сторон

4.1. Исполнитель обязуется соблюдать врачебную тайну, в том числе информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, его диагнозе и иные сведения, полученные Исполнителем при обследовании Пациента, и методах его лечения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается только в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5. Ответственность сторон и порядок рассмотрение споров

- 5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Стороны решают все разногласия по настоящему Договору путем переговоров. В случае их неурегулирования, спор подлежит рассмотрению в соответствии с действующим законодательством.
- 5.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.4. Вред, причиненный имуществу Исполнителя по вине Пациента, подлежит возмещению в соответствии с действующим гражданским законодательством.
- 5.5. В случае нарушений Пациентом п.п. 2.4 настоящего Договора Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору, при этом уплаченные денежные средства, превышающие стоимость оказанных Исполнителем услуг, подлежат возврату в течение 20 (двадцати) рабочих дней с момента получения Пациентом уведомления о расторжении настоящего Договора. Возврат денежных средств осуществляется по безналичному расчету (путем перечисления денежных средств по реквизитам, указанным Пациентом).
- 5.6. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Пациенту медицинской помощи.

6. Освобождение от ответственности (форс-мажор)

6.1. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая свое обязательство по настоящему Договору, будет освобождена от ответственности в случае, если такое неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло в результате наступления чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, то есть обстоятельств непреодолимой силы, за наступление которых ни одна из Сторон не отвечает и которые Стороны не могли и не должны были предвидеть и не смогли предотвратить, несмотря на предпринятые Сторонами попытки их предотвращения (пожары, наводнения, ураганы, военные действия).

Надлежащим доказательством наличия указанных обстоятельств и их продолжительности будут служить справки, выдаваемые соответствующими компетентными органами Российской Федерации.

6.2. Обстоятельства непреодолимой силы, указанные в п. 6.1. настоящего Договора, освобождают Сторону от ответственности, если они наступили после заключения настоящего Договора.

6.3. Сторона, попавшая под действие непреодолимой силы, обязана в течение 12 (двенадцати) часов в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении и возможной продолжительности действия непреодолимой силы в том случае, если исходя из конкретных обстоятельств, соответствующая Сторона имеет возможность направить такое уведомление.

Сторона, не исполнившая указанную обязанность, лишается права ссылаться на действие в отношении нее непреодолимой силы и не освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору.

6.4. В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы, предусмотренных п. 6.1. настоящего Договора, сроки исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору увеличиваются на срок существования соответствующих обстоятельств.

7. Расторжение или изменение условий Договора

7.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

7.2. Пациент вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке, при этом уплаченные им денежные средства, превышающие стоимость оказанных Исполнителем услуг, подлежат возврату в течение 20 (двадцати) рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора. Возврат денежных средств осуществляется по безналичному расчету (путем перечисления денежных средств по реквизитам, указанным Пациентом).

7.3. В случае нарушений Пациентом п.п. 2.4 настоящего Договора Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору, при этом уплаченные денежные средства, превышающие стоимость оказанных Исполнителем услуг, подлежат возврату в течение 20 (двадцати) рабочих дней с момента получения Пациентом уведомления о расторжении настоящего Договора.

Возврат денежных средств осуществляется по безналичному расчету (путем перечисления денежных средств по реквизитам, указанным Пациентом).

7.4. Прекращение (окончание срока) действия настоящего Договора влечет за собой прекращение обязательств по нему, но не освобождает Стороны настоящего Договора от ответственности за его нарушение, если таковые имели место при выполнении условий настоящего Договора.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, каждый из которых имеет одинаковую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8.2. Настоящий Договор действует с момента подписания и до исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

8.3. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

8.4. Все дополнения и изменения к настоящему Договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

9. Реквизиты и подписи сторон

ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
109390, г. Москва, ул. Люблинская, д.37/1
Фактический адрес и телефон:
г. Москва, ул. Люблинская, д.37/1
тел. (499) 178-35-05
ИНН/КПП 7723356386/772301001
Получатель средств:
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ
«МНПЦ наркологии ДЗМ» л/сч 2605441000450925)
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве
г. Москва
БИК 004525988
Р/сч. 03224643450000007300
ЕКС 40102810545370000003
КБК 05400000000131131022
ОКПО 76569369 ОКТМО 45395000000
ОГРН 1057723005009

Пациент:
Фамилия Имя Отчество _____

Адрес места жительства: _____

Паспорт:
серия _____ № _____
выдан : _____

Дата выдачи: _____

(подпись) (расшифровка)

(подпись) (расшифровка)

М.П.

СПЕЦИФИКАЦИЯ

№ п/п	Код услуги*	Наименование медицинской услуги	Кол-во	Стоимость, руб.	Сумма, руб.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
ИТОГО:					

ОБЩАЯ СТОИМОСТЬ УСЛУГ СОСТАВЛЯЕТ:

ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
109390, г. Москва, ул. Люблинская, д.37/1
Фактический адрес и телефон:
г. Москва, ул. Люблинская, д.37/1
тел. (499) 178-35-05
ИНН/КПП 7723356386/772301001
Получатель средств:
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ
«МНПЦ наркологии ДЗМ» л/сч 2605441000450925)
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве
г. Москва
БИК 004525988
Р/сч. 03224643450000007300
ЕКС 40102810545370000003
КБК 05400000000131131022
ОКПО 76569369 ОКТМО 45395000000
ОГРН 1057723005009

Пациент:
Фамилия Имя Отчество _____

Адрес места жительства: _____

Паспорт:
серия _____ № _____
выдан : _____

Дата выдачи: _____

_____ (_____)

_____ (_____)

(подпись)

(расшифровка)

(подпись)

(расшифровка)

М.П.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 1

к договору № от 20 г.
об оказании платных медицинских услуг

г. Москва

« » 20 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр наркологии Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ») (адрес: 109390, г. Москва, ул. Люблинская, д. 37/1, свидетельство ОГРН 77 № 002449191 выдано ИФНС № 23 по г. Москве 15.02.2005 г.); лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01137-77/00383102, выдана 27.12.2019г. Департаментом здравоохранения города Москвы, 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, тел.8 495 652-82-46), именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице Кузьминой Е.Ю., действующей на основании Доверенности № 28 от 01.02.2021г., с одной стороны, и _____, зарегистрированный по адресу: _____,

именуемый в дальнейшем "Пациент", с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Внести изменения в пункт 1.5 Договора и продлить срок оказания медицинских услуг до " " 20 г.

включительно.

2. Дополнить Приложение № 1 следующими медицинскими услугами:

Перечень и стоимость медицинских услуг при лечении синдрома зависимости, вызванного употреблением психоактивных веществ:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Цена, руб.	Кол-во	Сумма, руб.
1				
2				
3				
4				

3. Внести изменения в пункт 3.2. Договора и изложить его в следующей редакции: Общая стоимость услуг определяется Исполнителем на основании Прейскуранта, утвержденного приказом Директора ГБУЗ "МНПЦ наркологии ДЗМ" и составляет _____ (_____) рублей 00 копеек.

4. Остальные условия договора, не затронутые настоящим дополнительным соглашением, остаются неизменными, и стороны подтверждают по ним свои обязательства.

5. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания Сторонами.

6. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Исполнитель:

ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
109390, г. Москва, ул. Люблинская, д.37/1
Фактический адрес и телефон:
г. Москва, ул. Люблинская, д.37/1
тел. (499) 660-20-56, доб.13-12
ИНН/КПП 7723356386/772301001
Получатель средств:
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» л/сч 2605441000450925)
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве
г. Москва
БИК 004525988
Р/сч. 03224643450000007300
ЕКС 40102810545370000003
КБК 0540000000131131022
ОКПО 76569369 ОКТМО 45395000
ОГРН 1057723005009

Пациент:

Секретарь-администратор

_____ (Кузьмина Е.Ю.)

_____ (_____)