

г. Симферополь

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Медицинская организация – **ГБУЗ РК «КРОКД имени В.М. Ефетова» (ОГРН 1159102009967, свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 91 № 000023957, выданное Исполкшей Федеральной налоговой службой по г. Симферополю, 08.01.2015г.),** именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице главного врача Филиппова Алексея Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны и \_\_\_\_\_

Именуемый в дальнейшем **(Заказчик)**, в лице \_\_\_\_\_, заключившего настоящий Договор в пользу действующего на основании \_\_\_\_\_, заключившего настоящий Договор в пользу Потребителя (Пациента) с другой стороны, именуемые при совместном упоминании «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Определения

1.1. Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

«Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего Договора, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«Заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя;

«Исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителю;

«Медицинская организация» - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством;

«Медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность.

### 2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданным Уведомлением об осуществлении видов деятельности из указанных в части 1 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», осуществление которых на территории Республики Крым и г. Севастополя допускается с 1 июня 2015 г. без получения лицензии (уведомление № 210 от 15.05.2015 г., зарегистрированное в Территориальном органе Росздравнадзора по Республике Крым и г. Севастополю), согласно Прейскуранту цен на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденному в установленном порядке, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в полном объеме на условиях 100% предоплаты.

2.1.1. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке.

2.1.2. Медицинские услуги предоставляются:

- в полном объеме стандарта медицинской помощи;

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

2.1.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан в случае, если

такое согласие требуется в соответствии с действующим законодательством и уведомление не освобождено назначений (рекомендаций) медицинскими работниками при оказании платных медицинских услуг.

2.2. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил Заказчика с Правилами предоставления медицинских услуг, утвержденными платных медицинских услуг (Утв. Уведомлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736), Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ГБУЗ РК «КРОКД имени В.М. Ефетова»;

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил его 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;

- уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.3. Подписав настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе. Заказчик проинформирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы.

2.4. Срок предоставления медицинских услуг с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. 2.4.1. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

### 3. Права и обязанности Сторон

3.1. **Исполнитель обязуется:**

3.1.1. Оказывать Заказчику в пользу Потребителя платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

3.1.5. Немедленно извещать Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.1.6. Обеспечить режим конфиденциальности при обращении Заказчика за медицинскими услугами и состоянии его здоровья в соответствии с законодательством о врачебной тайне.

3.1.7. Обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Заказчика.

3.2. **Заказчик обязуется:**

3.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги.

3.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения или получения медицинских услуг.

3.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.2.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

3.2.6. Оказываясь на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотических, психотропных и сильнодействующих веществ, если такие препараты не были назначены медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги.

3.2.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (Медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

3.2.8. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.2.9. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

### 3.3. Исполнитель вправе:

3.3.1. Требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг;

3.3.2. Привлекать для оказания Заказчику медицинских услуг третьих лиц, имеющих лицензию на соответствующий вид деятельности;

3.3.3. В случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Заказчика, а также в иных неотложных ситуациях, действовать в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором;

3.3.4. В случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата Заказчику стоимости оплаченной услуги;

### 3.4. Заказчик вправе:

3.4.1. Получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге;

3.4.2. Отказаться от получения услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму с возмещением Исполнителем фактически понесенных затрат.

## 4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику (Потребителю) согласно пункта 2.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с Прейскурантом цен на платные медицинские услуги, и составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ коп.

*(прписью)*

4.2. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

4.2.1. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика (Потребителя) с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя (Заказчика), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

## 5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

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

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

5.5. Во всех иных случаях неисполнения обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

## 6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

## 7. Заключительные положения

7.1. Договор на оказание медицинских услуг заключен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

7.1.1. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящим Договором заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя. При наличии множественности Потребителей Заказчик обеспечивает предоставление копий экземпляра настоящего Договора, заверенных надлежащим образом, всем Потребителям. В случае отказа Заказчика в предоставлении Потребителю копии договора, последний вправе получить копию Договора у Исполнителя, предварительно подтвердив отказ Заказчика в письме о получении копии Договора.

## 8. Приложения.

Приложение №1 к договору: Информированное добровольное согласие на оказание платных медицинских услуг.

## 9. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

### Исполнитель

### Заказчик

МИНФИН КРЫМА ГБУЗРК «КРОКД» имени  
В.М. Ефетова»  
295023, Республика Крым,  
г. Симферополь, ул. Беспялова, 49-А  
ОГРН: 1159102009967,  
ОКПО: 00797518  
ИНН: 9102070395. КПП: 910201001  
Банк: УФК по РК отделение РК  
БИК: 013510002  
р/с 03224643350000007500  
л/с 207561198380; л/с 217561198380  
кор/с 40102810645370000035  
Главный врач

А.В. Филиппов

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова»**

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ  
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

Я, \_\_\_\_\_ нижеподписавшийся(-аясь),

(Ф.И.О. пациента или законного представителя)

настоящим подтверждаю, что руководствуюсь законодательством об охране здоровья граждан, в соответствии с моей волей, в доступной для меня форме, проинформирован(а) 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.

Мне разъяснен и понятен порядок получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также я уведомлен(а) о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования.

Добровольно в соответствии с ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», **даю свое согласие на оказание платных медицинских услуг.**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи \_\_\_\_\_ подпись пациента  
(законного представителя)