

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

г. Санкт-Петербург \_\_\_\_\_ г.  
Гражданин(ка), медицинская карта № \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем "Заказчик", с одной стороны, и Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Противотуберкулезный диспансер №11» (СПб ГБУЗ №11), именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице врача \_\_\_\_\_ (ФИО), действующего от имени главного врача СПб ГБУЗ «ПТД №11» С.В. Щедриной, действующего на основании Устава, утвержденного Распоряжением Комитета имущественных отношений от 27.10.2016 г. № 2544-рз (Смольный, 6-й подъезд, тел.: 5762288), Лицензии № ЛО-78-01-007971 от 10 июля 2017 г. на осуществление медицинской деятельности, выданной Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга (ул. Малая Садовая, д. 1, тел.: 6355564), Свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 06.04.2012 г. №1037804037611, выданного Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №15 по Санкт-Петербургу (ул. Красного Текстильщика, д. 10-12, литер «О», тел.: 3351400), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. Предмет договора**

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги согласно Перечню медицинских услуг (Приложение №1), а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Исполнитель в соответствии с п. 1.1. настоящего договора оказывает медицинские услуги в помещении Исполнителя, расположенном по адресу *(нужное выделить)*:

- 194214, Санкт-Петербург, пр. Тореза, д.93, лит.Б;

- 197343, Санкт-Петербург, ул. Сердобольская, д.6, лит.А

1.3. Заказчик при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, о действующих льготах для отдельных категорий граждан, а также информирован о возможности получения бесплатной медицинской помощи в соответствии с «Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге» и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет государственных средств, если услуга входит в территориальную программу медицинских услуг, оказываемых за счет средств бюджета.

1.4. Исполнитель осуществляет свою деятельность в соответствии с Лицензией № ЛО-78-01-007971 от 10 июля 2017 г. на осуществление медицинской деятельности:

по адресу: 194214, Санкт-Петербург, пр. Тореза, д.93, лит.Б, при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лабораторной диагностике, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии; при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: клинической лабораторной диагностике, рентгенологии, физиотерапии, урологии, ультразвуковой диагностике; экспертизе временной нетрудоспособности; при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике, эпидемиологии; при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); при проведении медицинских экспертиз по: по экспертизе качества медицинской помощи.

по адресу: 197343, Санкт-Петербург, ул. Сердобольская, д.6, лит.А, при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лабораторной диагностике, сестринскому делу, рентгенологии; при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе, при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: рентгенологии; при осуществлении специализированной медицинской помощи по: фтизиатрии.

**2. Права и обязанности сторон**

Исполнитель имеет право:

2.1. Запрашивать у Заказчика сведения и дополнительные документы, и их копии (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимые для его эффективного лечения.

2.2. Отказаться от оказания услуг, являющихся предметом настоящего договора, в случае обнаружения противопоказания для пациента; невыполнение Заказчиком рекомендаций и назначений лечащего врача; грубого и систематического нарушения Заказчиком правил внутреннего распорядка диспансера, режима лечения и правил поведения в диспансере.

2.3. С согласия Заказчика определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

Исполнитель принимает на себя обязательство:

2.4. Оказать услуги, указанные в п. 1.1 настоящего договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, в срок установленный в договоре.

2.5. Представлять Заказчику информацию о ходе оказания медицинской услуги в понятной и доступной форме.

2.6. Соблюдать правила медицинской этики, врачебную тайну и иные сведения конфиденциального характера.

2.7. Обеспечить качественные и наиболее оптимальные методы лечения и диагностики в соответствии с медицинскими показаниями.

2.8. Информировать Заказчика о предлагаемых методах обследования и лечения, возможности развития осложнений при проведении сложных лечебно-диагностических манипуляций.

2.9. Вести медицинскую документацию согласно требованиям, установленным законодательством РФ.

2.10. Выдать Заказчику (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

Заказчик имеет право:

2.11. Требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги.

2.12. Выбора лечащего врача в соответствии со ст.21 ФЗ от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

2.13. Отказаться от медицинских услуг по настоящему договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием услуг.

Заказчик принимает на себя обязательство:

2.14. До оказания медицинской услуги информировать врача о состоянии его здоровья, перенесенных заболеваниях, травмах, операциях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, о принимаемых им лекарственных препаратов. Немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья. Выполнять требования медперсонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление медицинских услуг.

2.15. Соблюдать режим работы диспансера, правила внутреннего распорядка и санитарно-эпидемиологического режима диспансера.

2.16. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в

том числе Заказчик обязан соблюдать указания медицинского учреждения, которые он должен выполнять после оказания услуги.

2.17. Бережно относится к имуществу Исполнителя.

### 3. Стоимость услуг и порядок платежей

3.1. Оплата медицинских услуг производится в соответствии с действующим на день оплаты прейскурантом. Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте СПб ГБУЗ ПТД №11 и информационных стендах исполнителя.

3.2. Стоимость оказываемых услуг по настоящему договору составляет \_\_\_\_\_ руб.

3.3. Оплата услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100%-ной предоплаты до получения услуг, указанных в п. 1.1 настоящего договора, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

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

3.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика.

### 4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты и качество оказания медицинских услуг в случаях несообщения Исполнителю необходимой информации и не соблюдения требований п.2.14, 2.15 настоящего договора; прекращения лечения по инициативе Заказчика; если ухудшение состояния здоровья связано с грубым нарушением Заказчиком режима проводимых манипуляций.

### 5. Срок действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами по настоящему договору.

5.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

5.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

### 6. Порядок изменения и расторжения договора.

6.1. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. При этом Заказчик оплачивает фактически понесенные расходы.

6.2. Заказчик имеет право расторгнуть договор и потребовать полного возмещения убытков, если им обнаружены существенные недостатки оказанной медицинской услуги, подтвержденные результатами экспертизы качества медицинской помощи или решением суда.

6.3. По соглашению сторон срок оказания медицинской услуги может быть изменен при возможности Исполнителя оказать данную услугу в другие сроки.

### 7. Особые условия

7.1. До заключения договора на предоставление платных медицинских услуг Заказчику разъяснено, 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 Заказчика.

### 8. Заключительные положения.

8.1. По вопросам, не предусмотренным настоящим договором, стороны руководствуются Законом РФ по защите прав потребителей, ГК РФ и другими действующими законодательными актами РФ.

8.2. Все споры, вытекающие из настоящего договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования споров путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

8.2. Договор представлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

8.3. Приложение №1 «Перечень медицинских услуг, оказываемых Заказчику», является неотъемлемой частью настоящего договора.

### 9. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель: СПб ГБУЗ «ПТД № 11»  
ИНН 7802172864, КПП 780201001  
Юр. адрес: 194214, г. Санкт – Петербург,  
Пр. Тореза, д. 93, Лит Б  
Тел.: 8 (812) 554 – 44 – 37  
Р/с : 40601810200003000000  
Комитет Финансов Санкт – Петербурга  
(СПб ГБУЗ «Противотуберкулезный  
диспансер № 11» л/сч0151154)  
БИК 044030001  
ГРКЦ ГУ Банка России  
по Санкт – Петербургу  
ОКВЭД 86.21,  
ОКПО 56298098,  
ОКАТО 40265562000  
Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО) (Подпись)  
МП

Заказчик: \_\_\_\_\_  
Дата рождения: «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
Паспорт:  
№ \_\_\_\_\_  
Выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
Регистрация по адресу: \_\_\_\_\_  
г. \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_  
д. \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО) (Подпись)

**Перечень медицинских услуг, оказываемых Заказчику**

ФИО пациента \_\_\_\_\_

ФИО врача \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование услуги	Дата оказания	Лечащий врач	Стоимость работ и услуг	Сроки оказания услуги в полном объеме	Подпись пациента	Подпись врача

**ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ**

№ п/п	№ по отраслевому классификатору	Наименование медицинской услуги	Количество