

ДОГОВОР № _____

о предоставлении платных медицинских услуг

г. Кемерово « _____ » 20 _____ г.

Потребитель: физическое лицо _____, дата рождения _____, документ, удостоверяющий личность: _____, серия _____ № _____, выдан _____, дата выдачи _____, адрес места жительства _____, телефон _____, иной адрес, на который Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения Потребителя (при наличии): _____,

(при оказании платных медицинских услуг анонимно сведения о Потребителе указываются с его слов, а данные документа, удостоверяющего личность, не указываются в случаях, допускаемых законодательством Российской Федерации),

Заказчик — физическое лицо (заполняется в случае приобретения платных медицинских услуг в пользу Потребителя): _____, дата рождения _____, документ, удостоверяющий личность: _____, серия _____ № _____, выдан _____, дата выдачи _____, адрес места жительства _____, телефон _____,

Законный представитель Потребителя либо иное лицо, заключающее договор от имени Потребителя (при наличии): _____, документ, удостоверяющий личность: _____, серия _____ № _____, выдан _____, дата выдачи _____, адрес места жительства _____, телефон _____, полномочия подтверждаются _____, с одной стороны, и

Акционерное общество Клинический Медицинский Центр «Энергетик» (АО Клиника «Энергетик»), адрес в пределах места нахождения: **650000, Россия, Кемеровская область — Кузбасс, г. Кемерово, ул. Кузбасская, д. 37, ОГРН 1024200677819, ИНН 4205036090**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии: регистрационный номер **Л041-01161-42/00589264**, дата предоставления **03.09.2020**, лицензирующий орган — **Министерство здравоохранения Кузбасса**, в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем

«Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора (приложением к настоящему договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках), официальном сайте Исполнителя. Для целей настоящего договора лицом, обязанным оплачивать медицинские услуги, является Заказчик, а если отдельный Заказчик отсутствует — Потребитель (далее — **Плательщик**).

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю платные медицинские услуги по адресу осуществления медицинской деятельности Исполнителя, указанному в едином реестре лицензий и соответствующему конкретной предоставляемой медицинской услуге, а в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, — вне места осуществления медицинской деятельности, согласно перечню, стоимости, сроку и порядку предоставления, оплаты услуг в соответствии с разделом 6 настоящего договора, а Плательщик обязуется оплатить указанные услуги в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Потребителя в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба о предоставлении таких отдельных консультаций или медицинских вмешательств оформляется:

- письменным согласием Заказчика — если Заказчик заказывает или приобретает платные медицинские услуги для себя;
- письменным согласием Потребителя и Заказчика — если договор заключен Заказчиком в пользу Потребителя, в соответствии с пунктом 11 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659.

1.2. Медицинское вмешательство осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя либо его законного представителя, оформленного в порядке, установленном статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства оформляются в

составе медицинской документации Потребителя в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

1.3. Потребитель и (или) Заказчик подтверждают, что при заключении настоящего договора им в доступной форме:

- предоставлена информация 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, а в случае участия Исполнителя в реализации территориальной программы — также о сроках ожидания такой медицинской помощи;
- предоставлена возможность ознакомиться с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659;
- предоставлена информация об Исполнителе и осуществлении им медицинской деятельности, регистрационном номере лицензии, дате ее предоставления и лицензирующем органе;
- предоставлена информация о перечне платных медицинских услуг и ценах на них в рублях;
- предоставлена информация о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых оказываются платные медицинские услуги;
- предоставлена информация о возможности предоставления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- предоставлена информация о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также графике их работы;
- предоставлены иные сведения, относящиеся к предмету настоящего договора, необходимые Потребителю и (или) Заказчику для осознанного выбора соответствующей платной медицинской услуги.

Потребитель и (или) Заказчик уведомлены о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя. Потребитель уведомлен о том, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации.

1.3. Для Потребителя, застрахованного по программе добровольного медицинского страхования (ДМС), предоставлена информация о том, что возможность предоставления и оплаты конкретных медицинских услуг в рамках ДМС определяется условиями соответствующего договора (программы) ДМС и, в предусмотренных им случаях, подтверждается страховой организацией. Наличие у Потребителя полиса ДМС само по себе не является подтверждением включения конкретной медицинской услуги в программу ДМС и обязанности страховой организации по ее оплате. При отсутствии подтверждения оплаты услуги страховой организацией ее предоставление за счет Потребителя и (или) Заказчика допускается только после согласования предоставления услуги и ее стоимости в установленном договором порядке.

1.4. Потребитель подтверждает добровольность принятого им решения о получении медицинских услуг на платной основе. Отказ Потребителя от заключения настоящего договора и (или) от предлагаемых платных медицинских услуг не является основанием для уменьшения видов и объема медицинской помощи, предоставляемой ему без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы государственных гарантий.

1.5. Срок предоставления каждой платной медицинской услуги определяется разделом 6 настоящего договора. При оказании нескольких медицинских услуг срок предоставления каждой услуги определяется отдельно.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Потребитель обязан:

2.1.1. Предоставлять медицинскому работнику достоверные известные ему сведения о состоянии своего здоровья, включая информацию об имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях, принимаемых лекарственных препаратах, результатах ранее проведенных исследований и иных обстоятельствах, которые могут иметь значение для безопасного и надлежащего оказания медицинской помощи.

2.1.2. Выполнять назначения и рекомендации медицинских работников, соблюдать установленный режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации и своевременно информировать медицинского работника об изменении состояния здоровья.

2.1.3. Информировать медицинского работника о лекарственных препаратах и иных средствах, применяемых Потребителем самостоятельно, а также об изменении назначенного режима лечения.

2.1.4. В случае отказа от медицинского вмешательства сообщить об этом медицинскому работнику. Отказ от медицинского вмешательства оформляется в порядке, предусмотренном статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

2.1.5. Соблюдать санитарно-гигиенические и противоэпидемические требования, правила поведения пациентов в Клинике, установленный внутренний режим, требования пожарной безопасности и иные обязательные требования, доведенные до сведения Потребителя, в части, не противоречащей законодательству Российской Федерации.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. Если обязанность по оплате услуг возложена настоящим договором на Заказчика, оплачивать платные медицинские услуги в размере, порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

2.2.2. При приобретении медицинских услуг в пользу Потребителя предоставлять сведения и документы, необходимые для заключения и исполнения настоящего договора, в пределах имеющихся у Заказчика полномочий. Если Заказчик и Потребитель являются одним лицом, обязанности Заказчика исполняются Потребителем.

2.3. Потребитель и (или) Заказчик вправе:

2.3.1. Получать предусмотренные настоящим договором платные медицинские услуги надлежащего качества и в согласованные сроки.

2.3.2. Получать предусмотренную законодательством Российской Федерации информацию об Исполнителе, предоставляемых медицинских услугах, медицинских работниках, порядке и условиях их предоставления.

2.3.3. В любое время отказаться от получения платных медицинских услуг и исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителем фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору, в случаях и пределах, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.3.4. Предъявлять Исполнителю требования, связанные с недостатками предоставленных медицинских услуг, а также иные требования, предусмотренные законодательством Российской Федерации о защите прав потребителей.

2.3.5. Получать по запросу медицинские документы, их копии и (или) выписки из них в порядке, предусмотренном настоящим договором и законодательством Российской Федерации.

2.3.6. Требовать составления твердой или приблизительной сметы на предоставляемые платные медицинские услуги.

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. Предоставить Потребителю предусмотренные настоящим договором платные медицинские услуги по месту осуществления медицинской деятельности Исполнителя, соответствующему конкретной медицинской услуге и сведениям единого реестра лицензий, либо ином месте в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации и соответствующих характеру медицинской услуги.

2.4.2. При возникновении обстоятельств, препятствующих предоставлению согласованных медицинских услуг, либо требующих изменения их объема или характера, своевременно информировать об этом Потребителя и (или) Заказчика. Изменение согласованного перечня платных медицинских услуг и их стоимости допускается с согласия Сторон в порядке, предусмотренном настоящим договором.

2.4.3. При возникновении необходимости оказания Потребителю медицинской помощи в экстренной форме оказать такую помощь безотлагательно и без взимания платы с Потребителя и (или) Заказчика в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.4.4. Оформлять и вести медицинскую документацию, учетные и отчетные статистические формы, а также обеспечивать передачу предусмотренных законодательством сведений в государственные информационные системы в сфере здравоохранения в порядке и случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

2.4.5. Если при предоставлении платных медицинских услуг возникает необходимость предоставления на возмездной основе медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, предварительно уведомить об этом Потребителя и (или) Заказчика.

Дополнительные платные медицинские услуги предоставляются только после:

- получения письменного согласия на их предоставление в случаях, когда такое согласие требуется законодательством Российской Федерации;
- согласования с Плательщиком наименования, объема и стоимости дополнительных услуг;
- оформления дополнительного соглашения к настоящему договору либо отдельного договора;
- получения информированного добровольного согласия Потребителя либо его законного представителя на соответствующее медицинское вмешательство в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Оказание дополнительных платных медицинских услуг без предусмотренного законодательством и настоящим договором согласия не допускается.

2.4.6. В случае отсутствия у Исполнителя предусмотренных лицензией возможностей для предоставления медицинской услуги, необходимость которой выявлена в процессе обследования или лечения Потребителя, проинформировать Потребителя об отсутствии возможности предоставления такой услуги Исполнителем и при наличии возможности рекомендовать обращение в иную медицинскую организацию.

2.4.7. После исполнения настоящего договора по требованию Потребителя либо его законного представителя без взимания дополнительной платы предоставить медицинские документы, копии медицинских документов и (или) выписки из медицинских документов, отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения:

- о результатах медицинского обследования;
- установленном диагнозе;
- примененных методах лечения;
- лекарственных препаратах, использованных при предоставлении платных медицинских услуг;
- медицинских изделиях, использованных при предоставлении платных медицинских услуг.

Для получения медицинских документов, их копий и (или) выписок Потребитель либо его законный представитель направляет Исполнителю запрос на бумажном носителе при личном обращении или по почте, либо в форме электронного документа в случаях и способом, предусмотренными законодательством Российской Федерации.

В запросе указываются сведения, позволяющие определить Потребителя и объем запрашиваемой медицинской документации, а также желаемый способ ее получения. Медицинские документы, их копии и (или) выписки предоставляются в порядке и сроки, установленные законодательством Российской Федерации. В случае нахождения Потребителя на лечении в стационарных условиях или условиях дневного стационара выписка из медицинских документов и копии медицинских документов предоставляются в суточный срок с момента обращения в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.4.8. Обеспечивать соблюдение врачебной тайны и требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

2.5. Исполнитель вправе:

2.5.1. Получать от Потребителя сведения о состоянии здоровья и иные сведения, объективно необходимые для надлежащего и безопасного предоставления предусмотренных договором медицинских услуг.

2.5.2. Требовать от Потребителя соблюдения назначенного режима лечения и доведенных до его сведения правил поведения пациента в медицинской организации, если такие требования не ограничивают права Потребителя, установленные законодательством Российской Федерации.

2.5.3. Требовать оплаты предоставленных медицинских услуг и фактически понесенных расходов в случаях и порядке, предусмотренных настоящим договором и законодательством Российской Федерации.

3. СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Перечень, количество и стоимость платных медицинских услуг определяются разделом 6 настоящего договора в соответствии с действующим на момент заключения договора Прейскурантом Исполнителя.

Общая стоимость медицинских услуг по настоящему договору составляет _____ (_____) рублей _____ копеек. Изменение Исполнителем

Прейскуранта после заключения настоящего договора само по себе не влечет изменения стоимости уже согласованных Сторонами медицинских услуг.

3.2. Оплата медицинских услуг производится Плательщиком наличными денежными средствами либо в безналичной форме. Конкретные срок и порядок оплаты соответствующей медицинской услуги могут быть указаны в разделе 6 настоящего договора. Если в разделе 6 не установлен иной срок или порядок оплаты, соответствующая медицинская услуга оплачивается в размере 100 процентов ее стоимости не позднее дня предоставления данной услуги.

3.3. При осуществлении расчета Исполнитель выдает Потребителю и (или) Заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, документ, подтверждающий факт расчета за предоставленные медицинские услуги — кассовый чек или бланк строгой отчетности. В случае если в соответствии с законодательством Российской Федерации у Исполнителя отсутствует обязанность применять контрольно-кассовую технику при осуществлении соответствующего расчета, Исполнитель выдает иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета.

3.4. При выявлении медицинских показаний к предоставлению дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель информирует об этом Потребителя и (или) Заказчика.

Такие услуги предоставляются в порядке, установленном пунктом 2.4.5 настоящего договора.

3.5. Стоимость дополнительных медицинских услуг определяется в соответствии с действующим Прейскурантом Исполнителя и согласовывается Сторонами до начала предоставления соответствующих дополнительных платных медицинских услуг.

3.6. На предоставление платных медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета.

По требованию Потребителя и (или) Заказчика либо Исполнителя составление сметы является обязательным. Смета является неотъемлемой частью настоящего договора.

3.7. В целях подтверждения фактических расходов на медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов, в том числе для получения, предусмотренного законодательством Российской Федерации социального налогового вычета, Исполнитель по заявлению Заказчика и (или) Потребителя и при наличии необходимого согласия Потребителя или его законного представителя выдает документы, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. При обнаружении недостатков предоставленной медицинской услуги Потребитель вправе предъявить Исполнителю требования, предусмотренные Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

4.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя вследствие предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. Условия настоящего договора, ограничивающие права Потребителя по сравнению с правилами, установленными законодательством Российской Федерации в области защиты прав потребителей, применению не подлежат.

5. ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

5.1. Изменение согласованных Сторонами перечня, количества, стоимости и сроков предоставления платных медицинских услуг оформляется путем подписания дополнительного соглашения к настоящему договору либо отдельного договора.

5.2. Потребитель и (или) Заказчик вправе в любое время отказаться от получения платных медицинских услуг и исполнения настоящего договора.

В случае такого отказа договор прекращается, а Плательщик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору, в случаях и пределах, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Отказ от договора может быть заявлен способом, позволяющим достоверно установить волеизъявление Потребителя и (или) Заказчика.

При дистанционном заключении договора отказ от его исполнения может быть направлен Исполнителю в том числе с использованием средств связи и информационных систем, допускаемых законодательством Российской Федерации и позволяющих идентифицировать заявителя и содержание его волеизъявления.

Отказ от договора о предоставлении платных медицинских услуг и отказ Потребителя от медицинского вмешательства являются самостоятельными юридическими действиями.

Отказ от медицинского вмешательства оформляется в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

5.3. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами, если иной момент вступления его в силу не установлен Сторонами или законодательством Российской Федерации.

Количество экземпляров настоящего договора соответствует количеству его Сторон, за исключением случаев заключения договора дистанционным способом.

5.4. Настоящий договор хранится Исполнителем в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об архивном деле.

6. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Код медицинской услуги	Количество	Стоимость, руб.	Срок предоставления	Срок и порядок оплаты*

Итого: _____ рублей _____ копеек.

* Если поле не заполнено, применяется порядок оплаты, предусмотренный пунктом 3.2 настоящего договора: 100% стоимости соответствующей услуги не позднее дня ее предоставления.

7. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель: Акционерное общество Клинический Медицинский Центр «Энергетик» (АО Клиника «Энергетик») Адрес в пределах места нахождения: 650000, Россия, Кемеровская область — Кузбасс, г. Кемерово, ул. Кузбасская, д. 37, ОГРН: 1024200677819, ИНН: 4205036090. Лицензия на осуществление медицинской деятельности: Л041-01161-42/00589264 от 03.09.2020
Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Кузбасса.

Представитель Исполнителя:

Ф.И.О. _____
Должность _____
Документ, подтверждающий полномочия: _____
Подпись _____ / _____
М.П. (при наличии)

Потребитель

Ф.И.О. _____
Подпись _____ / _____
Дата «» _____ 20 г.
Экземпляр настоящего договора получил(а):
Подпись _____ / _____

Законный представитель Потребителя / лицо, заключающее договор от имени Потребителя (при наличии)

Ф.И.О. _____
Подпись _____ / _____
Дата «» _____ 20 г.

Заказчик

(если Заказчик является самостоятельной стороной договора)

Ф.И.О. / наименование _____
Для юридического лица — должность подписанта: _____

Ф.И.О. подписанта _____
Подпись _____ / _____
М.П. (при наличии)
Дата «» _____ **20** г.