

**Договор №
на оказание платных медицинских услуг
(для физических лиц)**

г. Санкт-Петербург

дата

Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (запись о государственной регистрации ГРН №7127847948530 от 20.07.2012 г. внесена Межрайонной ИФНС России №15 по Санкт-Петербургу), имеющая лицензию ФС 78-01-002578 от 12 апреля 2012 г. дающая право на осуществление: виды деятельности, указанные в лицензии, выданные Управлением Росздравнадзора по Санкт-Петербургу (190068, Санкт-Петербург, наб. канала Грибоедова, 88-90), в лице Старшего помощника начальника клинического отдела Самойловой С.В., действующего на основании доверенности № 32д от 28.10.2013 г., именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, проживающий (-ая) по адресу: _____, именуемый (-ая) в дальнейшем "Потребитель", и _____, проживающий (-ая) по адресу: _____, приобретающий(-ая) платные медицинские услуги в пользу Потребителя, именуемое "Заказчик", с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. По настоящему договору Исполнитель оказывает Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности согласно п. 2.1.1. Договора в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг (далее - Прейскурант) Исполнителя, а Потребитель обязуется оплатить оказанные медицинские услуги.
- 1.2. Потребитель и Заказчик подтверждают, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его:
- о режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях их предоставления, о квалификации и сертификации специалистов;
 - медицинские услуги, указанные в п. 2.1.1., входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и Потребитель вправе получить их бесплатно в установленном действующим законодательством порядке.
- Подписав настоящий договор, Потребитель добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.
- 1.3. Начало оказания медицинских услуг: с момента госпитализации Потребителя, но не позднее чем в 3-х дневный срок с момента заключения настоящего Договора.
- Медицинские услуги оказываются в течение 1 календарных дней.
- 1.4. В случае изменения объема оказания медицинских услуг, предусмотренного настоящим договором, Стороны согласовывают и подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии со сметой (Приложение №1 к настоящему Договору), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора, и предоставления Исполнителю документов, подтверждающих оплату.
- 2.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.
- 2.1.4. Вести всю необходимую документацию в установленном действующим законодательством РФ порядке.
- 2.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.
- 2.1.6. Немедленно извещать Потребителя и Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к изменению объема оказания медицинских услуг. Изменение объема оказания медицинских услуг оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.
- 2.1.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, оказывать такие медицинские услуги без взимания платы.

2.2. Потребитель обязуется:

- 2.2.1. Предоставить лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных до заключения Договора с 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.
- 2.2.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.
- 2.2.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать правила внутреннего распорядка клиники Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплачивать стоимость медицинских услуг, указанных в п.2.1.1, до начала их оказания согласно смете и в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора. При назначении по медицинским показаниям дополнительных медицинских услуг произвести доплату за до-полнительные медицинские услуги в течение одного рабочего дня в соответствии с Прейскурантом цен и заключенным дополнительным соглашением.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п. 2.1.1. настоящего договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденных Академией, и составляет

НДС не облагается.

Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору остается неизменной в течение срока действия настоящего Договора. По истечении оплаченного срока при показаниях к дальнейшему лечению, и согласии Потребителя и Заказчика, Заказчик должен произвести доплату за дополнительные медицинские услуги в течение одного рабочего дня после заключения дополнительного соглашения. При этом стоимость медицинских услуг определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения дополнительного соглашения.

В случае если дата госпитализации будет изменена в соответствии с п. 7.1 настоящего Договора, то стоимость медицинских услуг будет определяться в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг, действующим на момент начала оказания медицинских услуг.

3.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях через кассы, расположенные в подразделениях Академии.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом лично либо его законным представителем.

3.4. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от Исполнителя и Потребителя, объем оказываемых Потребителю медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, сократится, либо оказание медицинских услуг, в рамках настоящего Договора, на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, то с Заказчика удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 2.1.1. настоящего Договора, возвращается Заказчику в течение 30 рабочих дней.

3.5. В случае отказа Потребителя от продолжения обследования или лечения путем подачи письменного заявления на имя заместителя начальника клинического отдела по клинической работе, согласно п. 6.2. Договора, с Заказчика удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 2.1.1. настоящего Договора, возвращается Заказчику в течение 30 рабочих дней.

3.6. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя или Заказчика, в том числе при нарушении Потребителем п. 2.2.3 настоящего договора, Заказчик оплачивает услуги в полном объеме.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной или недостоверной информации о своем здоровье в соответствии с п.2.2.1, невыполнения п.2.2.3, а также в случаях, предусмотренных п. 3.6. настоящего договора.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

6. Срок действия договора и условия прекращения договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств в соответствии с п.1.3. настоящего Договора.

6.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения Сторонами своих обязательств:

- по соглашению Сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4. настоящего Договора;

- в одностороннем порядке Потребителем (Заказчиком), путем подачи письменного заявления на имя заместителя начальника клинического отдела по клинической работе, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.5. настоящего Договора;

- в одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Потребителем принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Потребителя, при этом возврат средств, внесенных Заказчиком, производится на условиях, предусмотренных п.3.6.

7. Прочие условия

7.1. В случае если по своей вине Потребитель не был госпитализирован в срок, указанный в п. 1.3. настоящего Договора, то возврат средств, внесенных Заказчиком, производится на условиях, предусмотренных п. 3.6, а Договор считается расторгнутым в соответствии с п. 6.2, за исключением случая, когда Потребитель (Заказчик) своевременно информирует Исполнителя о необходимости изменения срока начала оказания медицинских услуг.

7.2. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему договору споры путем направления претензий. Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова
194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д.6, лит. "Ж"
ИНН/КПП 7802048578/780201001, ОКАТО 40265561000, р/счет
40501810300002000001, банк ГРКЦ ГУ Банка России по г.Санкт-Петербургу,
БИК банка 044030001, получатель УФК по г.Санкт-Петербургу, л/с
20726Щ17145

Заказчик:

ФИО:
ИНН/КПП, р/счет: в
Адрес места жительства:
Адрес регистрации:
Тел.

Потребитель:

ФИО:
Документ, удостоверяющий личность:
Адрес места жительства:
Адрес регистрации:
Тел. _____

9. Подписи сторон

Исполнитель:

Старший помощник
начальника клинического
отдела
Самойлова С.В.

Потребитель:

Заказчик:

Приложение № 1
к договору
№ _____ от _____

СМЕТА (РАСЧЕТ СТОИМОСТИ УСЛУГ)

К ДОГОВОРУ НА оказание ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Потребителю

№ п/п	медицинских услуг по прейскуранту	оказание медицинских услуг по прейскуранту	Количество услуг	Цена услуги, руб.	стоимость, руб.
				Итого:	

(заполняется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным в Академии, и в случае оказания стационарной помощи отражается в Плане лечения и (или) обследования, составляемом индивидуально для Потребителя).

Подписи сторон

Исполнитель:

Старший помощник
начальника клинического
отдела
Самойлова С.В.

Потребитель:

Заказчик: