

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения
города Москвы»



**Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских
услуг в ГБУЗ «Детская городская клиническая больница им. З.А.
Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы»**

Настоящие Правила предоставления платных услуг (далее – Правила) определяют порядок и условия предоставления платных услуг в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница им. З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы» (далее – Учреждение) пациентам.

Настоящие Правила являются обязательными для исполнения всеми структурными подразделениями и сотрудниками Учреждения.

Раздел I. Нормативно - правовая база

Настоящие Правила разработаны в соответствии со следующими нормативно-правовыми актами:

1. Гражданским кодексом Российской Федерации;
2. Федеральным законом от 12.01.1996 № 7-ФЗ «О некоммерческих организациях»;
3. Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
5. Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
6. Законом РФ от 27.11.1992 № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации»;
7. Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;
8. Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
9. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства Российской Федерации и признании утратившим силу Постановления Правительства Российской Федерации от 4.10.2012 г. №1006»;
10. Приказом Правительства Москвы от 29.08.2023 № 880 «Об утверждении Порядка определения цен (тарифов) на платные услуги, предоставляемые государственными

учреждениями Департамента здравоохранения города Москвы, а также условий использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных услуг»;

11. Постановление Правительства РФ от 29.12.2022 N 2497 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов";
12. Постановление Правительства Москвы от 29.12.2022 N 3044-ПП "О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов";
13. Приказ Минздрава России от 28.02.2019 N 108н (ред. от 25.09.2020) "Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования"
14. Приказ Минздрава России от 19.03.2021 N 231н "Об утверждении Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения";
15. Приказ Минздрава России от 08.04.2021 N 317н "Об утверждении порядка информирования застрахованных лиц о выявленных нарушениях при оказании им медицинской помощи в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования";
16. Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 г. N 804н "Об утверждении номенклатуры медицинских услуг".

Раздел II. Общие положения

1. Понятия, используемые в настоящих Правилах:

- медицинская помощь – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;
- медицинская услуга – медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;
- платные медицинские услуги – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);
- медицинское вмешательство – выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций;
- пациент - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;
- потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором;

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Понятие "потребитель" применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей". Понятие "медицинская организация" употребляется в значении, определенном Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

- заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя. Заказчик может являться законным представителем потребителя.
 - исполнитель - медицинская организация (Учреждение) независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором;
2. Настоящее Положение регулирует отношения в сфере охраны здоровья человека, возникающие между Учреждением, заказчиками и пациентами при оказании платных медицинских услуг.
 3. Граждане в соответствии с действующим законодательством имеют право на получение платных медицинских услуг, предоставляемых по их желанию при оказании медицинской помощи, и платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи.
 4. Платные медицинские услуги оказываются пациентам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров возмездного оказания услуг, в том числе договоров добровольного медицинского страхования, заключаемых между Учреждением и заказчиком.
 5. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему, срокам и порядку их оказания, определяются по соглашению сторон. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.
 6. Платные медицинские услуги не могут быть оказаны взамен медицинских услуг, выполняемых Учреждением в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – Территориальная программа), а также в иных случаях обеспечения, установленных законодательством Российской Федерации гарантий бесплатного предоставления медицинской помощи.
 7. Отказ пациента от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых ему бесплатно в рамках гарантий, установленных законодательством Российской Федерации.
 8. Платные медицинские услуги пациентам предоставляются Учреждением в виде первичной медико-санитарной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в амбулаторных или стационарных условиях, в также в условиях дневного стационара Учреждения в соответствии с выданной лицензией (№ Л041-01137-77/00562630 от 30 мая 2018 г.).
 9. Контроль за организацией и качеством оказания платных медицинских услуг пациентам, а также за правильностью взимания платы, получения финансовых средств Учреждением по договорам с заказчиками, в том числе по договорам добровольного медицинского страхования, осуществляют органы управления здравоохранением и другие государственные органы, и организации, на которые в соответствии с законодательством Российской Федерации возложены эти функции.
 10. Условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, а также порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, предоставляемые медицинскими организациями государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, устанавливаются органами, осуществляющими функции и полномочия

учредителей указанных медицинских организаций (П.9 ПП №736).

11. Порядок распределения средств от приносящей доход деятельности и ценообразования на платные медицинские услуги в Учреждении приведен в п. VIII настоящих Правил.
12. Режим работы структурных подразделений Учреждения в рамках деятельности по оказанию платных медицинских услуг пациентам утверждается нормативными актами администрации Учреждения, в соответствии с требованиями действующего законодательства и соответствующими положениями Коллективного договора Учреждения, согласованного Профсоюзной организацией Учреждения.
13. В целях более рационального использования рабочего времени разрешается устанавливать для оказания платных медицинских услуг свободное от основной работы время, в том числе, за счет повышения интенсивности труда и высокой квалификации медицинского персонала, так как это предусмотрено особенностями медицинской технологии, но без ущерба основной деятельности. Заместители Главного врача по профилям обязаны осуществлять контроль над уровнем качества предоставляемых платных медицинских услуг и их соответствие стандартам оказания медицинской помощи.

III. Условия и порядок предоставления платных медицинских услуг

1. Учреждение в соответствии с законодательством Российской Федерации и учредительными документами вправе сверх установленного государственного задания, а также в случаях, определенных федеральными законами, в пределах установленного государственного задания выполнять работы, оказывать услуги, относящиеся к его основным видам деятельности, для граждан и юридических лиц за плату и на одинаковых при оказании одних и тех же услуг условиях.
2. В соответствии с частью 5 статьи 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Учреждение, как медицинская организация, участвующая в реализации Территориальной программы, имеет право оказывать пациентам платные медицинские услуги:
 - 2.1 на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, в следующих случаях:
 - назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;
 - применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;
 - установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения;
 - 2.2 анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
 - 2.3 гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся

- застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;
- 2.4 при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.
3. Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное волеизъявление потребителя и согласие заказчика приобрести медицинскую услугу и (или) иную услугу, связанную с оказанием медицинской услуги, на возмездной основе за счет средств заказчика, при условии предоставления в доступной форме необходимой информации о возможности получения медицинской помощи (медицинской услуги) бесплатно в рамках Территориальной программы.
4. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:
- а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
 - б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
 - в) на основе клинических рекомендаций;
 - г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).
5. В соответствии с Территориальной программой бесплатное оказание гражданам медицинской помощи в Учреждении, осуществляется при наличии направления, выданного государственными учреждениями здравоохранения (форма 057). Потребитель должен иметь при себе паспорт, страховой медицинский полис, направление, выписку из медицинской документации с результатами предварительных обследований. При повторном направлении в выписку включается информация об эффективности исполнения данных ранее рекомендаций.
6. Учреждение не вправе оказывать предпочтение одному заказчику и (или) потребителю перед другим в отношении заключения договора на оказание платных медицинских услуг, кроме случаев, предусмотренных законодательством и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, а также международными договорами.
7. Предоставление платных медицинских услуг пациентам оформляется договором в письменной форме, заключаемым между исполнителем и заказчиком, имеющим намерение приобрести, либо приобретающим платные медицинские услуги в интересах потребителя. Договоры заключаются в письменной форме, определяющей перечень, стоимость, условия и сроки оказания платных медицинских услуг, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон.
8. До заключения договора Исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.
9. Для получения платной медицинской услуги Потребитель/Заказчик должен иметь при себе документ удостоверяющий личность. В соответствии с требованиями статьи 9

Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных» № 152-ФЗ необходимым предварительным условием является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на обработку персональных данных. В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником Учреждения в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

10. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя и (или) заказчика или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.
11. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя и (или) заказчика.
12. Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.
13. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
14. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.
15. Оказание платных медицинских и иных услуг потребителю в Учреждении, осуществляемых по программам добровольного медицинского страхования (далее – ДМС), оформляется соответствующим двусторонним договором со страховыми медицинскими организациями. Оказание платных медицинских услуг, осуществляемых по программам ДМС в Учреждении, не должно ущемлять прав граждан при получении ими бесплатной медицинской помощи.
16. Оплата за медицинские услуги заказчиками – юридическими лицами производится путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Учреждения, в исключительных случаях в рамках действующего законодательства расчеты могут производиться наличными деньгами с применением контрольно-кассовых машин. Расчеты с заказчиками – физическими лицами за предоставление платных услуг осуществляются Учреждением с применением контрольно-кассовых аппаратов.
17. Выдача Учреждением копий медицинской документации (результаты обследования, заключения врачей специалистов, выписки из амбулаторных карт и др.) потребителю или его законному представителю, производится при наличии документа, удостоверяющего личность, осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ, на основании письменного заявления, в установленный законом срок.

IV. Права, обязанности, ответственность пациента и Учреждения

1. *Права и обязанности пациента.*

1.1. Потребитель имеет право:

на получение услуги надлежащего качества

на самостоятельный выбор формы получения платной медицинской услуги путем заключения договора на оказание платных медицинских услуг непосредственно с Учреждением,

путем заключения договора добровольного медицинского страхования или включением в список лиц, которым оказываются медицинские услуги по договорам с работодателем (предприятием, организацией);

на заключение договора о предоставлении платной медицинской услуги с Учреждением самостоятельно либо его представителем - доверенным лицом (в том числе юридическим лицом), либо законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель);

на получение полной информации об объеме и условиях получения платной медицинской услуги, включая сведения о квалификационной категории врача, наличии лицензии и сертификата на оказание данной услуги и ее стоимости;

на получение информации о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

на получение информации об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

на проведение по его просьбе консилиума;

на отказ в одностороннем порядке от получения платной медицинской услуги или ее завершения, оплатив при этом фактически понесенные Учреждением расходы в случае, если этот отказ не связан с нарушением прав потребителя при оказании медицинской услуги;

на получение информации о технологии оказания платной медицинской услуги, возможных последствиях и осложнениях, неблагоприятных побочных явлениях при оказании медицинской помощи, наличии альтернативных видов услуг;

на выбор врача;

на профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

на получение консультаций врачей-специалистов;

на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

на получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья;

на защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

на отказ от медицинского вмешательства;

на возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи, в том числе на возмещение морального вреда в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

на допуск к нему адвоката или иного законного представителя для защиты его прав;

на допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения потребителя на лечении в стационарных условиях – на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок Учреждения;

на обращение с иском в суд в судебные инстанции;

на привлечение для разбора претензий третьей стороны;

при несоблюдении Учреждением обязательств по срокам исполнения услуг по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возмещение убытков.

1.2. Потребитель обязан:

оплатить медицинскую услугу в соответствии с условиями Договора;

сообщать необходимые сведения лечащему врачу о своем самочувствии, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении и другую необходимую информацию, касающуюся своего здоровья, сообщать о неожиданных изменениях в состоянии здоровья в период лечения;

выполнять предписания лечащего врача, соблюдать план (режим) лечения, составленный лечащим врачом, выполнять требования медицинских сестер и другого медицинского персонала при выполнении ими различных процедур или указаний лечащего врача, а также требования правил поведения в Учреждении;

заботиться о своем здоровье, не предпринимать действий, наносящих ущерб здоровью других граждан.

1.3. Потребитель несет ответственность:

за достоверность предоставляемых Учреждению и страховой медицинской организации сведений, в том числе информации о своем здоровье;

за несоблюдение предписаний, плана (режима) лечения, установленных лечащим врачом, за невыполнение условий заключенного Договора.

2. *Права и обязанности Учреждения:*

2.1. Учреждение имеет право:

оказывать потребителю платные медицинские услуги в соответствии с условиями и порядком, изложенными в настоящем Положении;

требовать предоставления потребителем необходимых сведений о его самочувствии, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении и другую необходимую информацию, касающуюся его здоровья, сообщения о неожиданных переменах в состоянии здоровья в период лечения;

требовать от потребителя выполнения предписаний лечащего врача, соблюдения плана (режима) лечения, составленного лечащим врачом, выполнения требований медицинских сестер и другого медицинского персонала при выполнении ими различных процедур или указаний лечащего врача, а также требований правил поведения в Учреждении;

на односторонний отказ от исполнения обязательства по оказанию платных медицинских услуг, на условиях, предусмотренных договором;

на освобождение от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение им своих обязательств, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, несоблюдения потребителем правомерных указаний и требований, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

2.2. Учреждение обязано:

осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи;

информировать граждан о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы;

обеспечивать соответствие предоставляемых платных медицинских услуг потребителям требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации;

соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;

обеспечивать использование разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств;

предоставлять потребителям достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях;

информировать граждан в доступной форме, в том числе с использованием сети «Интернет», об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках, об уровне их образования и квалификации;

обеспечивать профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских работников в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации;

информировать территориальные органы Министерства внутренних дел РФ о поступлении потребителей, в случаях наличия у них признаков причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий, установленных Приказом Минздрава России от 24.06.2021 N 664н "Об утверждении Порядка информирования медицинскими организациями органов внутренних дел в случаях, установленных пунктом 5 части 4 статьи 13 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

вести статистический и бухгалтерский учет раздельно по основной деятельности и платным медицинским услугам;

вести медицинскую документацию в установленном порядке и предоставлять отчетность по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

обеспечивать учет и хранение медицинской документации, в том числе бланков строгой отчетности;

заключить с заказчиком договор, которым регламентируются условия и сроки получения услуги, порядок расчетов, права, обязанности и ответственность сторон;

выдать заказчику (кассовый) чек или корешок приходного кассового ордера (форма по ОКУД 0310001 (утверждено Постановлением Госкомстата РФ от 18.08.1998 N 88 (ред. 03.05.2000)), подтверждающие прием наличных денег;

до момента предоставления услуги информировать заказчика о времени, сроках и условиях получения медицинской услуги, ее стоимости, возможных последствиях и осложнениях; по требованию Заказчика составить смету (Приложение №2), являющуюся неотъемлемой частью договора.

по требованию заказчика, оплатившего услуги в ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ», выдать «Справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации» по форме, установленной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства Российской Федерации по налогам и сборам от 25.07.2001 г. №289/БГ-3-04/256 и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 8.04.2020 г. №458 «Об утверждении перечней медицинских услуг и дорогостоящих видов лечения в медицинских организациях, у индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность, суммы оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы налогового социального вычета».

Разместить на информационных стендах и официальном сайте медицинской организации в сети Интернет следующую информацию: наименование, место нахождения (фактический и юридический адрес), сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (с указанием регистрационного номера и срока действия), копии уставных документов, основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика, информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых

результатах оказания медицинской помощи, сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, перечень платных медицинских услуг, их стоимость, условия и порядок получения, в том числе сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также перечень специалистов, оказывающих платные медицинские услуги, графики их работы, сведения о квалификации и сертификации специалистов, режим работы, выписки из законодательных актов Российской Федерации и нормативных документов субъекта Российской Федерации – города Москвы, регламентирующих порядок предоставления платных медицинских услуг, механизм утверждения их стоимости, формы договоров, добровольного информированного согласия; адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан (Департамент здравоохранения Москвы), территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор СЗАО, ул. Академика Курчатова, д.17, Управление Роспотребнадзора по г. Москве - Графский пер., д. 4, корп. 2)

в случае возникновения осложнений по вине медицинских работников оказывать медицинскую помощь потребителю бесплатно;

предоставлять экспертам страховой медицинской организации возможность проведения экспертизы соответствия оказанной медицинской помощи требованиям программы и договора добровольного медицинского страхования;

расторгать договор на оказание платных медицинских услуг при невыполнении одной из сторон, взятых на себя обязательств (за вычетом произведенных затрат);

при предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

2.3. Учреждение несет ответственность:

за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенных на территории Российской Федерации;

за причинение вреда здоровью и жизни потребителя;

за непредоставление в установленном порядке субъектам официального статистического учета первичных статистических данных по установленным формам федерального статистического наблюдения об оказанных платных медицинских услугах гражданам иностранных государств исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

3. Претензии и споры, возникшие между потребителем и Учреждением, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Раздел V. Особенности предоставления платных медицинских услуг физическим лицам

1. Физическому лицу, обратившемуся в Учреждение (далее – Потребитель), могут быть оказаны в соответствии с настоящими Правилами медицинские услуги профилактического и лечебно-диагностического характера, по утвержденному главным врачом Учреждения перечню (прейскуранту платных медицинских услуг), в котором указывается стоимость оказания соответствующей медицинской услуги. Стоимость медицинских услуг может быть пересмотрена Учреждением при повышении затрат на оказание медицинской услуги,

- вызванном обстоятельствами, не зависящими от Учреждения, о чем Учреждение обязано незамедлительно проинформировать Потребителя.
2. При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы Учреждения, обеспечивающий доступность и качество медицинской помощи населению в соответствии с видами, объемами и условиями определенными Государственным заданием Учреждения на текущий год в рамках Территориальной программы.
 3. Инвалиды I и II группы; инвалиды с детства, родители при оказании услуг детям в возрасте до 1 года, обслуживаются вне очереди в окнах выдачи результатов, справочных и платных регистратурах Учреждения.
 4. Предоставление платных медицинских услуг осуществляется на основе договора на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор), заключенного между Потребителем и Учреждением, оформляемого на основании следующих основных положений:
 - 4.1. Условия договорных отношений изложены в бланке Договора (Приложение №1 настоящих Правил). Правила размещены в доступной форме на стендах «Информация» в холле отделения платных услуг. Договор содержит все существенные условия предоставления платных медицинских услуг гражданам. Свидетельством полного и безоговорочного акцепта (принятия) условий Договора является осуществление Потребителем действий по выполнению условий Договора, в частности, заказ услуг и (или) их оплата.
 - 4.2. Моментом заключения Договора является его подписание и одновременное формирование Договор-счета на оказание медицинских услуг (заказ услуги) в электронной медицинской системе Учреждения. Договор-счета как приложения к основному Договору являются официальными документами Учреждения, содержат дату оформления Договор-счета (дату заказа услуги), полный перечень и стоимость услуг, оказание которых возможно в рамках основного Договора.
 - 4.3. Заключение Договора подтверждается личной подписью Потребителя/Заказчика в Договоре, а также в Договор-счете (в момент его оформления). Срок действия Договора устанавливается с момента его заключения сторонами до полного исполнения ими принятых по Договору обязательств, но в любом случае срок действия Договора устанавливается не более 12 месяцев с момента его заключения. Каждый конкретный Договор-счет, являющийся неотъемлемым приложением Договора, действует до полного исполнения сторонами принятых по нему обязательств, но в любом случае срок действия данного Договор-счета устанавливается не более 30 дней, начиная от указанной в нем даты оформления (даты заказа услуг), при условии, что срок действия этого Договор-счета не превышает срока действия основного Договора. В случае истечения срока действия Договора и (или) Договор-счета Потребитель/Заказчик, вправе потребовать возврат денежных средств, в соответствии с действующим законодательством РФ и порядком возврата денежных средств по договорам оказания платных медицинских услуг указанных на Договор-счете или заключить новый Договор и (или) Договор-счет.
 - 4.4. Для получения платных медицинских услуг в период действия заключенного Договора (см. п. 4.3. настоящего Раздела Правил) Потребитель имеет право на оформление неограниченного числа дополнительных Договор-счетов, представляющих собой его неотъемлемые приложения. При этом обязательным условием является предъявление сотрудникам Учреждения данного Договора в момент оформления (заказа услуг) дополнительных Договор-счетов. Все Договор-счета оформляемые, подписываемые и оплачиваемые Потребителем/Заказчиком в рамках заключенного Договора являются неотъемлемой частью данного Договора.
 5. При наличии заключенного Договора оказание конкретной медицинской услуги из перечисленных в перечне (прейскуранте платных медицинских услуг) производится Учреждением после оплаты ее стоимости Потребителем/Заказчиком через контрольно-кассовую машину Учреждения с выдачей кассового чека и Договор-счета, определяющего

- дату и время оформления услуги и являющегося неотъемлемой частью Договора. При этом один экземпляр Договор-счета предъявляется Потребителем сотруднику Учреждения, оказывающему медицинскую услугу.
6. Оказание медицинской услуги производится с согласия Потребителя/Заказчика. В случае если лечение предполагает оказание комплекса медицинских услуг, Учреждение обязано проинформировать Потребителя/Заказчика о стоимости всего комплекса медицинских услуг до начала их оказания.
 7. Назначения Потребителю должны быть произведены в строгом соответствии с определенными для него медицинскими показаниями.
 8. Учреждение обязано подробно проинформировать Потребителя по его просьбе в доступной для него форме о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, в случае его проведения, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения. Потребитель (законный представитель потребителя) предоставляет информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, которое оформляется соответствующими документами. При необходимости по заявлению Потребителя на основании произведенных обследований Учреждением готовится письменное заключение о состоянии здоровья Потребителя.
 9. Учреждение обязано по требованию Потребителя (законного представителя потребителя) предоставить ему для ознакомления сведения о квалификации и сертификации специалистов Учреждения, оказывающих медицинские услуги, медицинскую документацию, отражающую состояние его здоровья, а также представить копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, виды и объемы оказанных платных медицинских услуг, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны.
 10. Сотрудники Учреждения при оказании медицинских услуг должны проявлять уважительное и гуманное отношение к Потребителю. Сотрудники Учреждения обязаны сохранять в тайне информацию о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья Потребителя, диагнозе и иных сведениях, полученных при обследовании и лечении Потребителя, за исключением случаев, когда передача данной информации третьим лицам предусмотрена действующим законодательством.
 11. Потребитель обязан проинформировать Учреждение в случае обращения его за оказанием медицинских услуг в другие лечебные заведения или к другим специалистам по причине того же заболевания, в связи с которым он обратился в Учреждение. Учреждение не несет ответственности за качество предоставляемых медицинских услуг, в том числе и достижение результата, обусловленного лечением в Учреждении, в случае, если Потребитель использует рекомендации иных лечебных заведений и специалистов без согласия специалистов Учреждения.
 12. При возникновении обстоятельств, которые могут привести к снижению качества оказываемой медицинской услуги, Учреждение обязано незамедлительно проинформировать об этом Потребителя, разъяснив ему в доступной для Потребителя форме возможные последствия наступления данных обстоятельств.
 13. В случае если для достижения положительного результата в ходе лечения необходимо оказать комплекс медицинских услуг, о чем специалисты Учреждения обязаны проинформировать Потребителя, оплата медицинских услуг производится по ценам, действующим на момент приобретения соответствующей медицинской услуги.
 14. Потребитель при обращении в Учреждение обязан сообщить достоверные сведения, необходимые для качественного оказания медицинской услуги, в т.ч. о своем здоровье, а также выполнять все предписания и назначения, связанные с оказанием качественной медицинской услуги, в точном соответствии с рекомендациями, данными сотрудниками Учреждения.

15. Потребитель не должен нарушать режим работы Учреждения, а также соблюдать правила личной гигиены при посещении Учреждения.
16. Потребитель обязан являться на прием в строгом соответствии с указанным в соответствующем Договор-счете временем и (или) с назначениями специалистов Учреждения. При невозможности своевременного посещения специалистов Учреждения по уважительной причине Потребитель обязан заблаговременно предупредить сотрудников Учреждения через регистратуру или call-центр по телефону +74991101479. В случае опоздания Потребителя к назначенному Потребителю времени получения услуги, Учреждение оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги с последующим предоставлением данной услуги Потребителю в порядке «живой» очереди и (или) через назначение нового времени ее оказания, с учетом условий срока действия Договора и (или) Договор-счета.
17. В случае если после оплаты услуги, Потребитель/Заказчик отказывается от ее получения, денежные средства подлежат возврату Потребителю/Заказчику, в соответствии с действующим законодательством РФ в порядке, предусмотренном «Правилами возврата денежных средств по договорам оказания платных услуг».
18. Учреждение несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора на оказание платных медицинских услуг, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также причинение вреда здоровью и жизни Потребителя, за исключением случаев причинения вреда, вызванного нарушением Потребителем условий Договора и настоящих Правил.
19. Потребитель/Заказчик, при получении платных медицинских услуг в Учреждении, вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением Учреждением условий Договора на оказание платных медицинских услуг, возмещение ущерба, в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством РФ и настоящим Положением.
20. Учреждение не несет ответственность за не предоставление медицинской услуги или некачественное ее предоставление, если причиной этого явилось:
 - предоставление Потребителем недостоверной информации;
 - невыполнение Потребителем рекомендаций специалистов Учреждения;
 - несвоевременная явка Потребителя к специалистам Учреждения;
 - одновременное лечение Потребителя в нескольких лечебных заведениях или у специалистов в связи с заболеванием, по причине которого он обратился в Учреждение, в том случае, если методы, рекомендованные для лечения Потребителя в данных учреждениях, используются им без согласия специалистов Учреждения;
 - отрицательной реакции Потребителя на лекарственные средства, рекомендованные специалистами Учреждения для профилактики и лечения, в том случае, если подобная реакция не была отмечена ранее и прогноз о ее возникновении не мог быть сделан специалистами Учреждения на основании произведенного обследования;
 - в случае невозможности оплаты Потребителем/Заказчиком всего комплекса медицинских услуг, если для достижения результата необходимо их комплексное оказание;
 - в случае отказа Потребителя от дальнейшего оказания медицинской услуги (комплекса медицинских услуг);
 - в иных случаях нарушения настоящего Положения Потребителем, которые послужили причиной не оказания или ненадлежащего оказания медицинских услуг Учреждением;
 - в случае, если неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги произошло вследствие непреодолимой силы.

21. Учреждение вправе отказаться от исполнения медицинских услуг с полным возмещением Потребителю понесенных в связи с данным отказом убытков.
22. В случае возникновения разногласий и споров между Потребителем и Учреждением при оказании медицинских услуг согласно настоящему Положению, они разрешаются путем переговоров или, в случае не достижения согласия, в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.
23. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Потребитель подписывает согласие на обработку персональных данных, чем подтверждает свое согласие на обработку Учреждением своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, место рождения, место жительства, место регистрации, дата регистрации, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные документа, удостоверяющего личность, данные о состоянии его здоровья, заболеваний, случаях обращения за медицинской помощью, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую услугу, вид оказанной помощи, условия и сроки оказания медицинской помощи. При этом Учреждение имеет право во исполнение своих обязательств в рамках уставной лицензионной деятельности, в том числе и по работе в системе ОМС (по договору ДМС), в рамках платных услуг, на обмен (прием и передачу) персональными данными Потребителя с вышестоящими организациями, со страховыми медицинскими организациями (и или территориальным фондом ОМС) или иными юридическими лицами (при оказании медицинских услуг по договорам с организациями), с использованием машинных носителей или по электронным каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну. Полученное согласие Потребителя на обработку своих персональных данных действует бессрочно. Потребитель оставляет за собой право отозвать данное свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть вручен лично под расписку соответствующему должностному лицу Учреждения. В случае получения письменного заявления Потребителя/Заказчика об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Учреждение обязано прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной Потребителю до этого медицинской помощи. Более подробная информация о порядке и условиях предоставления согласия Потребителя на обработку его персональных данных приведена в разделе 6 Договора (п. VII).
24. Согласно ст. 421 Гражданского кодекса РФ, стороны при заключении договора вправе сами определить его условия, определяющие их права и устанавливающие обязанности по договору в связи с чем, в типовую форму договора, утвержденную настоящим положением, могут быть внесены изменения по усмотрению сторон.

VI. Особенности оказания медицинских услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом.

Договор может быть заключен посредством использования сети "Интернет" на основании ознакомления Потребителя и (или) Заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

Указанная в пункте 43 настоящих Правил информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта исполнителя в сети "Интернет" (при наличии у исполнителя такого сайта).

Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или

полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

46. При заключении договора исполнитель представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

По требованию потребителя и (или) заказчика исполнителем направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме".

Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

Раздел VII. Договоры.
ОБРАЗЕЦ ДОГОВОРА
на оказание платных медицинских услуг

УВЕДОМЛЕНИЕ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество, дата и год рождения)

подтверждаю, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг уведомлен(на) о том, что не соблюдение указаний и рекомендаций 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.

« ____ » _____ 2023 года
(подпись)

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

« ____ » _____ 2023 года

Государственное бюджетное Исполнительное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», имеющее лицензию на медицинскую деятельность № ЛО41-01137-77/00562630 от 30 мая 2018 года, выданную Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, зарегистрированное 05.01.2003г. МИ МНС России №39 по г. Москве за основным государственным регистрационным номером 1037739022727, в лице Руководителя внебюджетной деятельности Мироновой Алены Константиновны, действующей на основании доверенности № 1-2022 от 10.01.2022 года, с одной стороны, и Пациент _____ (медицинская карта № _____), действующий от собственного имени, или действующий через законного представителя _____ (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель), именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

Термины и определения в настоящем Договоре:

«Заказчик» - физическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги в соответствии с Договором в свою пользу, или в пользу Потребителя, в том числе законные представители несовершеннолетнего ребенка.

«Потребитель» - физическое лицо, включая несовершеннолетних детей, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично, в соответствии с Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

«Исполнитель» - медицинская организация «ГБУЗ ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ», предоставляющая платные медицинские услуги Потребителю.

«Медицинская организация» - понятие употребляется в значении, определенном в Федеральном законе от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Данный договор содержит все существенные условия предоставления платных медицинских услуг.
1.2. Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, соответствует Прейскуранту медицинских услуг, размещенному на сайте Исполнителя <https://www.tdgb-mos.ru/price-list-actually.html>
1.3. Перечень медицинских услуг определяется в соответствии с Договором-счетом (мн), которые являются приложениями к настоящему договору (Приложение № 2)

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 2.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, перечисленным в Договор-счетах, являющихся приложениями к настоящему Договору, а Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору и выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие своевременное и качественное оказание медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений
2.2. Заказчик информирован о возможности получения медицинской помощи (медицинской услуги) в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Заказчик подтверждает свое осознанное согласие на получение платных медицинских услуг у Исполнителя, участвующем в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, и имеющем право оказывать платные медицинские услуги:
- на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и (или) целевыми программами;
- гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимися застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;
- при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

При предоставлении платных медицинских услуг сохраняется установленный режим работы Исполнителя, обеспечивающий доступность и качество медицинской помощи населению в соответствии с видами, объемами и условиями определенными Государственным заданием Исполнителя на текущий год в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.3. Договор-счета, как приложения к настоящему Договору являются официальными документами Исполнителя, содержат дату оформления Договор-счета (дату заказа услуги), полный перечень, порядок, сроки выполнения и стоимость услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего Договора.

2.4. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Потребителю, определяются действующим прейскурантом Исполнителя. Виды, стоимость, порядок и сроки предоставления медицинских услуг в рамках настоящего Договора устанавливаются соответствующими Договорами-счетами, являющимися приложениями к настоящему Договору. По медицинским показаниям и/или с согласия Заказчика в рамках настоящего Договора Потребителю могут быть оказаны и иные услуги, виды, порядок, стоимость и сроки предоставления которых согласовываются Исполнителем с Заказчиком дополнительно и оформляются соответствующими Договор-счетами. Для получения платных медицинских услуг в период действия настоящего Договора Заказчик имеет право на оформление неограниченного числа (заказов услуг) Договор-счетов, представляющих собой его неотъемлемые приложения, при этом обязательным условием для Заказчика является предъявление сотрудникам Исполнителя настоящего Договора в момент оформления (заказа услуг) Договор-счетов.

2.5. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ и «Правилами предоставления платных медицинских услуг в Государственном учреждении здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы» (далее – Правила предоставления платных медицинских услуг), утвержденными главным врачом Исполнителя, регулирующих порядок и условия предоставления платных медицинских услуг.

3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 3.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещениях Исполнителя по адресу: 125373, Москва, ул. Героев Панфиловцев, д.28, 125373, Москва, ул. Героев Панфиловцев, д.28, стр.2
3.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору, в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Заказчика.
3.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг в порядке предварительной записи Потребителя на прием. Предварительная запись Потребителя на прием осуществляется через Колл-центр отделения платных медицинских услуг Исполнителя. Телефон Колл-центра: 8(499)110-14-79. Часы работы Колл-Центра: понедельник - пятница с 8 00 до 20 00, суббота и воскресенье с 9 00 до 16 00. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются Потребителю без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

3.4. Специалист Исполнителя осуществляет прием Потребителя после оформления медицинской карты, согласия Заказчика/Потребителя (в случае достижения им возраста 15 лет) на обработку персональных данных, получения информированного согласия Заказчика/Потребителя (в случае достижения им возраста 15 лет) на оказание медицинских услуг и при предъявлении Заказчиком и Потребителем (в случае достижения им возраста 15 лет) документа, удостоверяющего личность.

3.5. Исполнитель предоставляет медицинские услуги Потребителю в соответствии с действующим законодательством РФ и правилами внутреннего распорядка Исполнителя.

3.6. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ. Настоящим Заказчик выражает просьбу и согласен с тем, что специалисты Исполнителя, при наличии медицинских показаний, вправе оказывать объем услуг, превышающий вышеуказанные стандарты.

3.7. Исполнитель не обеспечивает Потребителя бесплатными лекарственными препаратами и бесплатным питанием. Исполнитель не несет ответственность за эффективность лекарственных средств, принимаемых самостоятельно Потребителем без назначения специалиста Исполнителя.

3.8. В случае нарушения Потребителем медицинских предписаний и лечебно-охранительного режима, правил внутреннего распорядка Исполнителя, отказа Заказчика/Потребителя от подписания согласия на обработку персональных данных, согласия Потребителя на медицинское вмешательство, Исполнитель вправе отказать такому Потребителю в предоставлении медицинских услуг.

3.9. В случае отказа от предоставления медицинской помощи в соответствии с п. 4.5 настоящего договора Исполнитель вправе удержать понесенные расходы из оплаченной стоимости медицинской услуги.

3.10. Информация, составляющая врачебную тайну Потребителя, может быть передана Исполнителем третьим лицам, только по письменному согласию Заказчика.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Заказчиком в полном объеме при оформлении соответствующего Договора-счета на оказание услуги, если иной порядок не предусмотрен соглашением сторон. НДС не облагается в соответствии с пп 2 п 2 ст. 149 Налогового Кодекса РФ.

4.2. Заказчик обязан оплатить услуги в размере, предусмотренном в Договоре-счете, являющихся приложениями к настоящему Договору в день оформления заказа.

4.3. Оплата услуг производится согласно действующему законодательству РФ.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

5.1. Исполнитель обязуется:

5.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и Правилами предоставления платных медицинских услуг.

5.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты, медицинские изделия, дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

5.1.3. Обеспечить Заказчика в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

5.1.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения.

5.1.5. Обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья Потребителя, и выдать по письменному требованию Потребителя или Заказчика копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя, виды и объемы оказанных платных медицинских услуг.

5.1.6. После исполнения договора выдать Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы или иные документы, определяемые по соглашению сторон.

5.2. Права и обязанности Заказчика/Потребителя:

5.2.1. Заказчик/Потребитель имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии здоровья Потребителя, 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, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможных нарушениях условий настоящего Договора, возмещении вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством РФ и Правилами предоставления платных медицинских услуг.

5.2.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Потребителя, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Заказчика/Потребителя только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

5.2.3. Заказчик/Потребитель настоящим предоставляет информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Потребителя не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Потребителя решается в соответствии с действующим законодательством. Заказчик/Потребитель имеет право на отказ от медицинского вмешательства.

5.2.4. Заказчик, при получении платных медицинских услуг у Исполнителя, вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем условий настоящего Договора, возмещением ущерба, в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством РФ и Правилами предоставления платных медицинских услуг.

5.2.5. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Заказчик/Потребителю может быть предложено:

- согласование нового срока оказания медицинской услуги;
- исполнения медицинской услуги другим специалистом;
- расторгнуть Договор и потребовать возврата денежных средств, при условии, что услуга была оплачена.

5.2.6. Заказчик при обращении в Исполнитель обязан сообщить достоверные, необходимые для качественного оказания медицинской услуги Потребителю сведения, в т.ч. о его здоровье, а также выполнять все предписания и назначения, связанные с оказанием качественной медицинской услуги, в точном соответствии с рекомендациями, данными сотрудниками Исполнителя.

5.2.7. Потребитель не должен нарушать режим работы Исполнителя, а также соблюдать правила личной гигиены при посещении Исполнителя.

5.2.8. В соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

5.2.9. Заказчик/Потребитель обязан являться на прием в строгом соответствии с назначенным временем. При невозможности своевременного посещения специалистов Исполнителя по уважительной причине Заказчик/Потребитель обязан заблаговременно предупредить сотрудников Исполнителя через Колл-центр по телефону 8-499-110-14-79. В случае опоздания Потребителя к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги с последующим предоставлением данной услуги Заказчик/Потребителю в порядке «живой» очереди и (или) через назначение нового времени ее оказания с учетом условий срока действия Договора и (или) Договора-счета согласно п. 9.2 настоящего Договора.

5.2.10. Заказчик обязан выполнять требования (в том числе к забору материала), обеспечивающие качественное и своевременное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

5.2.11. Заказчик обязуется надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Потребителем настоящего Договора.

5.2.12. Заказчик обязуется заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне сведения о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна) в соответствии с требованиями законодательства РФ.

6.2. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» N 152-ФЗ Заказчик, подписавший данный Договор, подтверждает свое согласие на обработку Исполнителем персональных данных Потребителя, включающих: фамилию, имя, отчество, год, дату рождения, место рождения, место жительства, место регистрации, дату регистрации, контактный телефон, реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные документа, удостоверяющего личность, данные о состоянии его здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую услугу, вид оказанной помощи, условия и сроки оказания медицинской помощи.

6.3. В процессе оказания Исполнителем медицинской помощи Потребителю, Заказчик предоставляет право медицинским работникам передавать персональные данные (в том числе по электронным каналам связи и посредством проведения телеконсультаций и телеконференций) содержащие сведения, в том числе составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Исполнителя и медицинским сотрудникам других лечебных учреждений в интересах обследования и лечения при решении задач возникающих в ходе лечебно-диагностического процесса, по тактике диагностики, лечения, госпитализации пациента или иным вопросам связанным с охраной здоровья пациента.

6.4. Заказчик предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия (операции) с персональными данными Потребителя, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные Потребителя посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), в том числе по медицинской статистике, в рамках осуществления лицензионной деятельности по оказанию медицинских услуг, в том числе по ОМС (договором ДМС), при оказании медицинских услуг на платной основе и др.

6.5. Исполнитель имеет право на исполнение своих обязательств в рамках уставной деятельности, в том числе и по работе в системе ОМС (по договору ДМС), в рамках платных услуг, на обмен (прием и передачу) персональными данными Потребителя с вышестоящими организациями, со страховыми медицинскими организациями (и или территориальным фондом ОМС) или с иными юридическими лицами, с использованием машинных носителей или по электронным каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

6.6. Срок хранения персональных данных Потребителя соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет двадцать пять лет.

6.7. Передача персональных данных Потребителя иным лицам или иное их разглашение, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ, может осуществляться только с письменного согласия Заказчика или Потребителя (в случае достижения им возраста 15 лет).

6.8. Указанное в настоящем разделе согласие Потребителя на обработку своих персональных данных действует бессрочно. Заказчик/Потребитель оставляет за собой право отозвать данное согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть вручен лично под расписку соответствующему должностному лицу Исполнителя.

6.9. В случае получения письменного заявления Заказчика/Потребителя об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Исполнитель обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной Потребителю до этого медицинской помощи.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случаях причинения вреда здоровью и жизни Потребителя, за исключением случаев причинения вреда, вызванного нарушением Потребителем условий настоящего Договора и Правил предоставления платных медицинских услуг.

7.2. В случае нарушения Исполнителем установленных Договором сроков исполнения услуг, Заказчик вправе потребовать выплаты неустойки в порядке и размере, определяемых Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

7.3. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Заказчику неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в соответствии с законодательством РФ.

7.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, несоблюдения Заказчиком/Потребителем условий настоящего Договора и Правил предоставления платных медицинских услуг, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

7.5. В отношении иных оснований, в рамках исполнения обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

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

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

9.2. Договор признается заключенным с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения ими принятых обязательств, но в любом случае срок действия настоящего Договора, действует до полного исполнения сторонами принятых по нему обязательств, но в любом случае срок действия данного Договора-счета устанавливается не более 30 дней, начиная от указанной в нем даты оформления (даты заказа услуг), при условии, что срок действия этого Договора-счета не превышает срока действия основного Договора. В случае истечения срока действия Договора и (или) Договора-счета Потребитель, вправе потребовать возврат денежных средств, в соответствии с действующим законодательством РФ или заключить новый Договор и (или) Договор-счет.

9.3. Приложения к настоящему Договору составляют его неотъемлемую часть

9.3.1. Приложение № 1 Договор-счет

9.3.2. Приложение № 2 Добровольное информированное согласие на оказание платных услуг

9.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением друг друга письмом в свободной письменной форме за 20 (двадцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения договора, с указанием полных реквизитов договора, направленным по адресу электронной почты tdgb-pay@outlook.com.

9.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.

«Исполнитель»

ГБУЗ «Детская городская клиническая больница имени З.А. Бажаловой ДЗМ»
125373, Москва, ул. Героев Панфиловцев, д.28;
Тел. +7(499) 110-14 79
Факс +7 (495) 495-35-69
ИНН 7733024083, КПП 773301001
Л/С 2605441000450563
Банк плательщика: ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО Г.МОСКВА 35
БИК: 044525000, ИНН 7710152113
Р/С 40601810245253000002
ОКВЭД 86.10 ОКАТО 45369000

«Заказчик»

Ф.И.О. _____
Адрес проживания: _____
Телефон: _____
Паспортные данные: _____
серия: _____, номер: _____
выдан: _____ года

Руководитель внебюджетной деятельностью

М.П.

А.К. Миронова

(подпись Заказчика)

Экземпляр договора на руки получен  « » 2023 года

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
на оказание платных услуг

г. Москва

« _____ » _____ 2023 год

Я,

действующий

(ФИО)
в

интересах

(ФИО дата рождения ребенка)

желаю получить медицинские услуги на платной основе в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы», при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я, получив от сотрудников ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ» полную информацию о возможности и условиях предоставления моему ребенку бесплатных медицинских услуг в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы», в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи (в том числе при наличии направления ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ»), изъявляю добровольное желание на оказание моему ребенку платных медицинских услуг и готов их оплатить
2. Я проинформирован(а), что по поводу имеющегося у моего ребенка заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое настоятельное желание на получение медицинской услуги на платной основе в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы»
3. Мною добровольно, без какого-либо принуждения выбраны виды платных медицинских услуг указанные в Договор-счете (Приложении № 2 к Договору), которые будут оказаны моему ребенку в ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ» и согласен(а) оплатить
4. Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом и согласен(а) оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним.
5. Сотрудником ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ» в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Договор-счет, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).
6. Мне разъяснено и я осознал(а), что проводимое лечение Потребителю не гарантирует 100% результат, и что при проведении медицинского вмешательства и после него, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения.
7. Я согласен(а) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ» не несет ответственности за их возникновение.
8. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения Потребитель должен(на) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей, что несоблюдение указаний (рекомендаций) учреждения здравоохранения (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного плана и режима лечения, рекомендаций для Потребителя могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги для Потребителя, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья Потребителя.
9. Я ознакомлен(а) с распорядком и правилами лечебно-охранительного режима, установленного в данном лечебно-профилактическом учреждении, и обязуюсь их соблюдать а так же обеспечить их соблюдение Потребителем.
10. Я разрешаю, в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» передавать информацию о состоянии здоровья лица, законным представителем которого я являюсь следующим лицам

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

11. Настоящее соглашение мною прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.

12. Настоящее согласие мною прочитано вслух, я полностью понимаю смысл и назначение предложенных для Потребителя видов услуг и даю согласие на их применение в отношении Потребителя.

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

паспорт серия _ № _ , кем выдан паспорт

✓
(подпись)

Представитель Исполнителя

Миронова А. К.

(Ф.И.О.)

Руководитель внебюджетной деятельностью
ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ»

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой
Департамента здравоохранения города Москвы»

Договор-счет № _____
Безналичный расчет/наличный расчет
Дата: _____
Потребитель (ФИО): _____
Дата рождения пациента: _____
Заказчик (ФИО): _____

Наименование услуги		Стоимость услуги, руб.	Кол-во услуг	Сумма, Руб.	Ксм оказано
Код	Наименование услуги				

Итого: _____ р.

Сумма прописью: _____ .00 рублей,

Возврат денежных средств:

Оформление возврата производится строго в будние дни с 9:00 до 15:30.

Возврат производится на основании заявления по возврату денежных средств, выписки (при возврате денежных средств за лечение, сервисные услуги (сервисные палаты, оплата пребывания сопровождающего лица)) и договора-счета, подписанного старшей медицинской сестрой или лечащим врачом, с отметкой о причине возврата, с паспортом родителя на имя которого был оформлен договор. Заявление оформляется в регистратуре отделения платных услуг.

Потребитель _____
Представитель Исполнителя _____

ФИО Представителя
Руководитель внебюджетной деятельностью
ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ»
Миронова А.К.

ОБРАЗЕЦ ДОГОВОРА
на предоставление медицинских услуг с юридическими лицами

г. Москва

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «_____», имеющее Лицензию № _____ от _____ г. на осуществление страхования, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы»**, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», имеющее лицензию на медицинскую деятельность № № ##-##-##-##### от «__» _____ 20__ г., выданную _____ (наименование лицензирующего органа), зарегистрированное _____ г. МИ МНС России № 39 по г. Москве за основным государственным регистрационным номером #####, в лице руководителя внебюджетной деятельности Мироновой Алёны Константиновны, действующей на основании доверенности № _____ от _____, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны» и каждый в отдельности - «Сторона», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать медицинскую помощь лицам, застрахованным Заказчиком (далее - Застрахованные) в порядке, установленном настоящим Договором, в объеме направления Заказчика (гарантийного письма).
- 1.2. Заказчик обязуется оплачивать медицинскую помощь, оказанную Исполнителем согласно тарифам, утвержденным в Прейскуранте цен на платные услуги, в сроки и в порядке, определенном разделом 5 настоящего Договора.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

- 2.1. **Заказчик принимает на себя следующие обязательства:**
- 2.1.1. Оплачивать стоимость медицинских услуг, оказанных Застрахованным Исполнителем в соответствии с условиями Договора по ценам, указанным в Прейскуранте цен на платные услуги в ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ» (далее - Прейскурант) и в порядке, установленном в Разделе 5 настоящего Договора.
- 2.1.2. Выдавать Застрахованным страховой документ установленного образца, удостоверяющий право застрахованного на получение медицинской помощи по ДМС.
- 2.1.3. Представлять Исполнителю по электронной почте dms2015@list.ru направление (Гарантийное письмо) на Застрахованных по согласованной Сторонами форме.
- 2.1.4. Оплачивать оказанную Исполнителем медицинскую помощь в сроки и в порядке, определенном разделом 5 настоящего Договора при наличии направления (Гарантийного письма).
- 2.2. **Исполнитель принимает на себя следующие обязательства:**
- 2.2.1. Оказывать медицинскую помощь Застрахованным Заказчика в объеме, указанном в направлении Заказчика (Гарантийном письме), согласно Прейскуранту цен на медицинские услуги и в соответствии с разрешенными видами медицинской помощи (согласно лицензии Исполнителя и Соисполнителей) при наличии направления (Гарантийного письма).
- 2.2.2. Обеспечивать Застрахованным качественное оказание медицинской помощи не ниже объемов и уровня, предусмотренного федеральным и региональным законодательством Российской Федерации. В случае невозможности оказания Застрахованным медицинской помощи оговоренных видов и в необходимые сроки, незамедлительно информировать об этом Заказчика.
- 2.2.3. Выдавать Застрахованным необходимую медицинскую документацию (листок нетрудоспособности, выписной эпикриз, медицинские справки) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и имеющимися лицензиями.
- 2.2.4. Предоставлять уполномоченным сотрудникам Заказчика всю необходимую документацию для оценки объема и качества медицинской помощи, оказанной Застрахованным и осуществления контроля исполнения настоящего Договора.
- 2.2.5. При заключении Договора предоставлять Заказчику Прейскурант.
- 2.2.6. Письменно информировать Заказчика об изменении цен в Прейскуранте не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до их введения.
- 2.2.7. Предоставлять Заказчику установленную Договором документацию в порядке и сроки, определенные Разделом 5 настоящего Договора.
- 2.2.8. Вести учет: Застрахованных лиц; вида, объема, сроков оказания медицинских услуг; денежных средств, поступивших от Заказчика.
- 2.2.9. Получать от Застрахованных согласие на обработку персональных данных с правом последующего предоставления таких данных Заказчику.

3. ПОРЯДОК МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

- 3.1. Медицинские услуги оказываются Застрахованным во всех структурных подразделениях Исполнителя, в местах, определенных лицензиями, выданных Исполнителю в соответствии с положениями настоящего Договора при предъявлении страхового полиса Заказчика и документа, удостоверяющего личность Застрахованного. Характер и объем оказания медицинской помощи Застрахованным устанавливается Исполнителем в пределах, предусмотренных направлением Заказчика (гарантийного письма) и Стандартами оказания медицинской помощи, установленных федеральным и региональным Законодательством Российской Федерации. При выявлении сопутствующих заболеваний, их лечение согласовывается с Заказчиком.
- 3.2. При обращении Застрахованных за медицинскими услугами Исполнитель контролирует:
- право Застрахованного на обслуживание в медицинском учреждении Исполнителя (наличие идентификационных данных Застрахованного: Ф.И.О., дата рождения, номер страхового полиса);
 - соответствие оказываемых медицинских услуг указанной Заказчиком в Гарантийном письме, и условиям настоящего Договора.
- 3.3. При оказании медицинских услуг по направлению Заказчика для определения объема оказания медицинских услуг Исполнитель руководствуется информацией, указанной Заказчиком в Гарантийном письме.
- 3.4. Медицинское обслуживание Застрахованных осуществляется в соответствии с режимом работы Исполнителя.
- 3.5. При невозможности оказать Застрахованным медицинские услуги на своей лечебной базе, Исполнитель имеет право направлять их в лечебные учреждения - партнеры, при условии наличия с ними договорных отношений и оплаты медицинских услуг по Прейскуранту медицинских услуг Исполнителя. В этом случае медицинские услуги должны оказываться в соответствии с положениями настоящего Договора, а ответственность за качество услуг и предоставление необходимого объема лежит на Исполнителе.

4. КОНТРОЛЬ

- 4.1. Заказчик контролирует объем, сроки и качество оказанных Исполнителем в рамках настоящего Договора медицинских

услуг, а также соответствие выставленных счетов за медицинские услуги положениям настоящего Договора, в объеме направления Заказчика (Гарантийного письма), Прейскуранту медицинских услуг, лицензии Исполнителя.

4.2. В рамках настоящего Договора медико-экономический контроль выставяемых Исполнителем счетов подразделяется на следующие этапы:

- текущий технико-экономический контроль;
- текущий медико-экономический контроль;
- целевая медико-экономическая экспертиза.

4.3. **Текущий технико-экономический контроль (ТЭК)** проводится Заказчиком по всем выставленным Исполнителем счетам в целях выявления технических ошибок в представленном Исполнителем на оплату счете/счета-фактуре. ТЭК проводится Заказчиком до оплаты счета в сроки, определенные в п. 5.2 настоящего Договора.

Предметом ТЭК являются счета, счета-фактуры и Реестры оказанных медицинских услуг (далее Реестр).

4.3.1. По результатам ТЭК не подлежат оплате Заказчиком следующие медицинские услуги:

- оказанные гражданам, не являющимся Застрахованными Заказчика на момент оказания услуги;
- оказанные Застрахованным, срок действия прикрепления или срок действия страхового полиса которых истек к моменту обращения за оказанием медицинской услуги;
- услуги, не предусмотренные Прейскурантом медицинских услуг Исполнителя, действующим на момент оказания услуги;
- услуги, стоимость которых, указанная в Реестре, не соответствует стоимости, указанной в Прейскуранте медицинских услуг Исполнителя, действующем на момент оказания услуги. Такие услуги оплачиваются Исполнителю по ценам согласованного (принятого) Заказчиком Прейскуранта медицинских услуг, действующего на дату оказания услуги;
- услуги, не предусмотренные лицензией Исполнителя на медицинскую деятельность, действующей на момент оказания услуги;
- услуги, по которым в предоставленном Исполнителем Реестре отсутствует предусмотренная п. 5.1 настоящего договора информация либо счет/счет-фактура оформлен с нарушением требований настоящего Договора и требований законодательства Российской Федерации. Такие услуги могут быть оплачены после предоставления Исполнителем исправленных счета/счета-фактуры и принятых Заказчиком возражений на Акт технико-экономической экспертизы (далее Акт ТЭК);
- оказанные Застрахованным, чье согласие на обработку персональных данных не было получено в установленном п. 2.2.10 порядке.

Исполнитель может по согласованию с Заказчиком предоставить исправленный счет и сопутствующие документы до предоставления Заказчиком Акта ТЭК. В этом случае датой получения счета Заказчиком будет считаться дата получения исправленного Исполнителем счета и сопутствующих документов, предусмотренных в п. 5.1 настоящего Договора.

4.3.2. Результаты ТЭК оформляются Актом ТЭК который в 2-х экземплярах направляется Исполнителю в сроки, не превышающие срок, указанный в п. 5.2 настоящего Договора. Акт ТЭК составляется только в случаях обнаружения перечисленных в п. 4.3.1 недостатков и при отказе Исполнителя предоставить исправленный счет или сопутствующие документы, в которых были обнаружены недостатки. В случае обнаружения услуг, не подлежащих оплате и внесенных в Акт ТЭК, счет Заказчик оплачивает за вычетом стоимости этих услуг.

4.3.3. Исполнитель подписывает Акт ТЭК в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения и возвращает Заказчику его экземпляр.

4.3.4. В случае если Исполнитель не согласен с Актом ТЭК, он в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения его от Заказчика направляет письменные мотивированные возражения. Если в указанный срок от Исполнителя не получены возражения по Акту ТЭК, Акт ТЭК считается принятым.

4.3.5. В случае если Заказчик принял возражения по Актам ТЭК, он в течение 5 (пяти) рабочих дней после получения письменных возражений Исполнителя письменно извещает его об этом и в течение 10 (десяти) рабочих дней после принятия возражений перечисляет денежные средства Исполнителю за оказанные услуги.

При отклонении возражений Исполнителя Заказчик в течение 5 (пяти) рабочих дней письменно извещает об этом Исполнителя и инициирует созыв согласительной комиссии.

4.4. **Текущий медико-экономический контроль (МЭК)** проводится Заказчиком с целью контроля соответствия объема, сроков, качества фактически оказанных Исполнителем медицинских услуг в объеме направления Заказчика (Гарантийного письма), положениям настоящего Договора, директивным и инструктивно-методическим документам органов управления здравоохранением по вопросам организации медицинской помощи и гарантий качества оказания медицинской помощи, стандартам объемов лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий и сроков лечения при различных нозологических формах заболеваний и общепринятым нормам клинической практики.

4.4.1. МЭК проводится экспертами Заказчика, имеющими высшее медицинское образование, в плановом порядке, в срок не позднее 90 календарных дней с момента получения Заказчиком счета Исполнителя.

Сроки проведения МЭК не влияют на сроки оплаты счетов за оказанные Исполнителем услуги, предусмотренные в п. 5.2. настоящего Договора.

4.4.2. В целях проведения МЭК Заказчик имеет право запросить медицинскую документацию, содержащую сведения об оказанных Застрахованному медицинских услугах, данных обследования, установленных диагнозах и назначенном лечении. Отказ в предоставлении медицинской документации, подтверждающей фактическое оказание предъявленных к оплате услуг, дает Заказчику право отказать в оплате этих услуг.

4.4.3. Запрос на проведение МЭК с изучением медицинской документации направляется Заказчиком Исполнителю в форме официального письма на бланке организации. В запросе должны быть указаны № счета, подлежащего проверке, период, в течение которого были оказаны услуги, подлежащие проверке, Ф.И.О. и номера полисов Застрахованных, чья медицинская документация запрашивается на проверку, Ф.И.О. эксперта, направляемого Заказчиком для проведения проверки.

4.4.4. Результат МЭК оформляется в виде Акта МЭК (далее Акт МЭК). Акт направляется Заказчиком Исполнителю в 2-х экземплярах в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента проведения МЭК.

4.4.5. Исполнитель в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения Акта МЭК от Заказчика подписывает его и направляет Заказчику его экземпляр. Сумма претензий, указанная в Акте, подлежит удержанию с оплаты очередного счета Исполнителя.

4.4.6. В случае несогласия Исполнителя с результатами МЭК, он в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения Акта МЭК от Заказчика направляет ему письмо с мотивированными возражениями. В случае если Исполнитель в указанный срок не направил Заказчику возражения по существу Акта, Акт считается принятым Исполнителем, а сумма претензий, указанная в Акте, подлежит удержанию с оплаты очередного счета Исполнителя.

4.4.7. Если возражения Исполнителя принимаются Заказчиком, то он корректирует Акт с их учетом, и направляет его для подписания Исполнителем.

4.4.8. Если возражения Исполнителя не принимаются Заказчиком, Стороны создают согласительную комиссию. Согласительная комиссия формируется из экспертов Исполнителя и Заказчика на паритетных началах, но не более 3-х человек от каждой Стороны. Стороны могут привлекать к работе Согласительной комиссии независимых экспертов. Расходы на оплату независимого эксперта берет на себя Сторона, пригласившая его к работе в составе Согласительной комиссии. Общий срок организации работы и рассмотрения спорных вопросов Согласительной комиссией не должен превышать 30 (тридцати) календарных

дней с момента получения Заказчиком возражений Исполнителя.

4.4.9. Решение Согласительной комиссии оформляется Актом согласования и является обязательным для обеих Сторон. Сторона, признанная по итогам работы Согласительной комиссии неправомерной, возмещает другой Стороне понесенные ей расходы на привлечение независимых экспертов.

4.5. **Целевая медико-экономическая экспертиза (ЦМЭЭ)** проводится Заказчиком по следующим основаниям:

- письменная жалоба Застрахованного, его родственников, полноправного представителя или страхователя на качество медицинской помощи Исполнителя;
- случаи летальных исходов и инвалидизации пациентов (первичный выход на инвалидность лиц трудоспособного возраста);
- повторная госпитализация по поводу одного и того же заболевания в течение года;
- случаи с расхождением диагнозов.

4.5.1. ЦМЭЭ проводится в порядке, предусмотренном п.п. 4.4.1-4.4.9, в сроки до 3-х лет включительно с момента возникновения основания, предусмотренного п.4.5. настоящего Договора.

5. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

5.1. Исполнитель ежемесячно, до 10 (десятого) числа месяца, следующего за отчетным, предоставляет Заказчику счета за отчетный период за медицинские услуги, оказанные Застрахованным и Акты об оказанных услугах.

К счетам прилагается статистическая информация в форме Реестра с указанием фамилии, имени, отчества, номера страхового полиса, диагноза по МКБ-10, кода и стоимости выполненных медицинских услуг в соответствии с действующим Прейскурантом медицинских услуг, даты выполнения услуг.

В Реестре, прилагаемом к счету за медицинские услуги, оказанные по Гарантийному письму Заказчика, указывается дата и номер Гарантийного письма Заказчика.

5.2. Заказчик обязуется оплачивать медицинские услуги, оказанные Застрахованным Исполнителем в течение 20 (Двадцати) банковских дней с момента получения счета Исполнителя. Заказчик вправе принимать к оплате счета, направленные Исполнителем по электронным средствам связи (факс, электронная почта) с последующим обязательным предоставлением их оригиналов Заказчику либо через телекоммуникационный канал связи оператора электронного документооборота (ЭДО). Оригиналы счетов/счетов-фактур Исполнитель обязан направить Заказчику не позднее 3-х рабочих дней после их выставления.

5.2.1. Оплата счетов Заказчиком производится с учетом Актов ТЭК и независимо от сроков и результатов МЭК.

5.2.2. При обнаружении недостатков в счете, счете-фактуре или Реестре оказанных медицинских услуг, не позволяющих осуществить оплату по данным документам, Заказчик в течение 3 (трех) рабочих дней обязан известить об этом Исполнителя и потребовать их устранения. В этом случае датой получения счета Заказчиком будет считаться дата получения исправленного Исполнителем счета и сопутствующих документов, предусмотренных в п. 5.1 настоящего Договора.

5.2.3. Денежные средства за услуги, которые не подлежат оплате в соответствии с согласованным Сторонами Актом МЭК и перечисленные ранее по счету, удерживаются Заказчиком из сумм последующих счетов или подлежат возврату Заказчику по его письменному запросу.

5.3. Заказчик проводит проверку всех представленных Исполнителем счетов, Реестров в соответствии с положениями раздела 4 настоящего Договора.

5.4. Подписание Заказчиком Акта оказанных Исполнителем услуг не препятствует проведению МЭК в сроки, определенные в п. 4.4.1 настоящего Договора, а также удержанию или возврату денежных средств за услуги, не подлежащие оплате в соответствии с согласованным Сторонами Актом МЭК.

5.5. Ежегодно, в срок до «01» февраля года, следующего за отчетным, Сторонами подписывается Акт сверки взаиморасчетов.

Взаиморасчеты и перечисление денежных средств по окончании действия настоящего Договора производятся Сторонами не позднее 10 (десяти) рабочих дней после подписания Акта сверки взаиморасчетов и Акта об оказанных услугах.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания и действует по _____ г.

6.2. Если ни одна из Сторон не заявит о прекращении действия настоящего Договора не менее чем за 30 календарных дней до срока окончания, предусмотренного в п. 6.1, то его действие пролонгируется на каждый последующий календарный год.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и Законодательством Российской Федерации.

7.2. За просрочку платежей Исполнитель вправе потребовать от Заказчика уплаты неустойки в размере 0,1% от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки, но не более 10% общей суммы просроченного платежа на основании выставленных претензий с расчетом неустойки.

7.3. В случае признания Исполнителем или согласительной комиссией факта оказания неполной или некачественной медицинской услуги, повлекшей за собой осложнения, Исполнитель берет на себя обязательства перед Заказчиком по возмещению расходов на лечение и реабилитацию Застрахованного по данному осложнению, независимо от места их проведения.

7.4. Уплата штрафных санкций за ненадлежащее исполнение обязательств не освобождает Стороны от возмещения убытков.

7.5. Стороны могут предъявлять взаимные претензии по фактам нарушения положений настоящего Договора в течение всего срока его действия, а по финансовым требованиям – до полного их удовлетворения в соответствии с Законодательством Российской Федерации.

7.6. Стороны обязуются принимать к рассмотрению и давать письменные мотивированные ответы на претензии другой Стороны в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения претензии, в кратчайшие сроки исправлять допущенные нарушения и учитывать в последующей работе законные требования, содержащиеся в претензии.

8. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ОСВОБОЖДАЮЩИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

8.1. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, т.е. не зависящих и не могущих зависеть от волеизъявления Сторон (пожар, стихийные бедствия, военные действия, забастовки, массовые волнения), возникших после заключения настоящего Договора и препятствующих выполнению сторонами своих обязательств по настоящему Договору, исполнение Договора прекращается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и может быть возобновлено Сторонами после прекращения таковых обстоятельств. Обязанность доказывания возникновения таких обстоятельств лежит на Стороне настоящего Договора, выполнению обязательств которой препятствуют указанные обстоятельства.

9. ИЗМЕНЕНИЕ УСЛОВИЙ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

9.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены исключительно по обоюдному согласию Сторон. Одностороннее изменение условий Договора не допускается, будучи допущенным любой из Сторон, признается не имеющим

юридической силы.

9.2. Действие настоящего Договора прекращается в случаях:

- ликвидации одной из Сторон;
- по соглашению Сторон, совершенному в письменной форме;
- по инициативе одной из Сторон с обязательным письменным уведомлением

календарных дней до предполагаемой даты расторжения. не менее чем за 30 (тридцать)

9.3. В случае расторжения Договора Стороны обязаны в течение 10 (десяти) календарных дней с даты прекращения действия Договора произвести полный взаиморасчет, связанный с исполнением настоящего Договора

10. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

10.1. Все споры, возникающие по настоящему Договору в процессе его исполнения, рассматриваются и разрешаются по соглашению Сторон. При не достижении согласия споры рассматриваются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

10.2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

11. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

11.1. Стороны, являясь операторами персональных данных, будут обмениваться персональными данными лиц, заключившими с ними договоры на предоставление услуг применительно к сферам деятельности Сторон. При этом Стороны обязуются принимать все необходимые меры по защите персональных данных в системах автоматизированной обработки в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" от 27.07.2006 г. 152-ФЗ.

11.2. Стороны берут взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при выполнении настоящего Договора. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершено преднамеренно или случайно. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

11.3. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация:

- о форме и содержании Договора;
- о ценах и страховых выплатах за медицинские услуги, оказанные Исполнителем;
- о персональных данных и заболеваниях Застрахованных, кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ.

11.4. Стороны также обязуются принимать все необходимые меры по защите сведений о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, которые составляют врачебную тайну в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

12. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

12.1. Ни одна из Сторон не вправе передавать третьей Стороне свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного согласия на то другой Стороны.

12.2. Если одно из положений настоящего Договора становится недействительным, то это не затрагивает действительности остальных положений настоящего Договора.

12.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, в т. ч. касающиеся положений настоящего Договора, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

12.4. Стороны обязуются оперативно извещать друг друга об изменении адресов, банковских реквизитов, телефонов.

12.5. Настоящий Договор и Приложения к нему, являющиеся его неотъемлемой частью, составлены в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

Приложения:

1. Приложение №1 - Прейскурант медицинских услуг
2. Приложение №2 - Реестр оказанных медицинских услуг

13. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ЗАКАЗЧИК:

ООО «_____»
Юридический адрес:
Фактический адрес:
ИНН КПП
ОКПО ОКАТО
Банковские реквизиты:
Р/счет:
ПАО Банк ВТБ
К/счет:
БИК:
Тел.:
E-mail:

От имени заказчика

_____ Т.А. Яшина

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Государственное Бюджетное Учреждение
Здравоохранения «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ»
125373, г. Москва, ул. Героев Панфиловцев, д. 28
ИНН 7733024083, КПП 773301001

Банковские реквизиты:
Л/С
БИК:
р/с
ОКПО ОКОНХ ОКВЭД
Тел.:
dms2015@list.ru

От имени Исполнителя
Руководитель внебюджетной деятельности
ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ»

_____ А.К. Миронова

ОБРАЗЕЦ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ МЕДИЦИНСКОГО СЕРВИСА
ДОГОВОР № _____
на оказание услуг медицинского сервиса

г. Москва

« ____ » _____ 2023 года

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», имеющее лицензию на медицинскую деятельность № ЛО41-01137-77/00562630 от 30 мая 2018 года, выданную Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, зарегистрированное 05.01.2003г. МИ МНС России №39 по г. Москве за основным государственным регистрационным номером 1037739022727, в лице Руководителя внебюджетной деятельностью Мионовой Алены Константиновны, действующей на основании доверенности № 1-2022 от 10.01.2022 года, с одной стороны, и Заказчик _____, являясь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) Потребителя/Пациента _____, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

Термины и определения в настоящем Договоре:

«Заказчик» - физическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги в соответствии с Договором в свою пользу, или в пользу Потребителя, в том числе законные представители несовершеннолетнего ребенка.

«Потребитель» - физическое лицо, включая несовершеннолетних детей, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично, в соответствии с Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

«Исполнитель» - медицинская организация «ГБУЗ ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ», предоставляющая платные медицинские услуги Потребителю.

«Медицинская организация» - понятие употребляется в значении, определенном в Федеральном законе от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Данный договор содержит все существенные условия предоставления платных услуг медицинского сервиса, предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи, к которым относятся дополнительные бытовые и сервисные услуги, включая пребывание в палатах повышенной комфортности;

Стоимость платных услуг медицинского сервиса, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, соответствует Прейскуранту медицинских услуг, размещенному на сайте Исполнителя <https://www.tdgb-mos.ru/price-list-actualy.html>

1.2 Перечень сервисных услуг определяется в соответствии с Договор-счетом(ми), которые являются приложениями к настоящему договору

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Потребителю на возмездной основе сервисные услуги, отвечающие требованиям, обычно предъявляемым к условиям обычного (комфортного) пребывания в стационаре, перечисленные в Договор-счете, являющегося приложением к настоящему Договору, а Заказчик обязуется своевременно оплачивать стоимость услуг медицинского сервиса, предоставляемых по настоящему Договору и выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие своевременное и качественное оказание услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.2. Договор-счет(а), как приложения к настоящему Договору являются официальными документами Исполнителя, содержат дату оформления Договор-счета (дату заказа услуги), полный перечень, порядок, сроки выполнения и стоимость услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего Договора.

2.3. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Потребителю, определяются действующим прейскурантом Исполнителя. Виды, стоимость, порядок и сроки предоставления услуг в рамках настоящего Договора устанавливаются соответствующими Договор-счетами, являющимися приложениями к настоящему Договору, утвержденным Регламентом оказания сервисных услуг в ГБУЗ «ДГКБ им. З.А.Башляевой ДЗМ». Для получения платных услуг медицинского сервиса в период действия настоящего Договора Потребитель имеет право на оформление неограниченного числа (заказов услуг) Договор-счетов, представляющих собой его неотъемлемые приложения, при этом обязательным условием для Потребителя является предъявление сотрудникам Исполнителя настоящего Договора в момент оформления (заказа услуг) Договор-счета.

2.4. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ и Регламентом оказания сервисных услуг в ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ» (далее – Регламент), утвержденными главным врачом Исполнителя, регулирующим порядок и условия предоставления платных немедицинских услуг Исполнителем.

3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя по адресам мест осуществления деятельности: 125373, Москва, ул. Героев Панфиловцев, д.28, 125373, Москва, ул. Героев Панфиловцев, д.28, стр. 2.

3.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору, в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Потребителя/Заказчика. При этом Потребитель/Заказчик соглашается с правилами внутреннего распорядка Исполнителя и обязуется соблюдать их в полном объеме.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Оплата услуг медицинского сервиса по настоящему Договору производится Потребителем в полном объеме при оформлении соответствующего Договор-счета на оказание услуги, до непосредственного заселения в палату, если иной порядок не предусмотрен соглашением сторон. При этом, расчет НДС производится по налоговой ставке в размере 20 % согласно 164 ст. Налогового Кодекса.

4.1. Потребитель обязан оплатить услуги в размере, предусмотренном в Договор-счете(ах) и Прейскурантом, являющихся приложениями (Приложение №2) к настоящему Договору в день оформления заказа.

4.2. Оплата услуг производится в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае нарушения Исполнителем установленных Договором сроков исполнения услуг, Заказчик вправе потребовать выплаты неустойки в порядке, определяемом Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

5.2. Потребитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Исполнителем неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя в соответствии с законодательством РФ.

- 5.3. В случае причинения Заказчиком материального ущерба, связанного с повреждением или хищением имущества Исполнителя (в т.ч. постельного белья, сантехнического оборудования, мебели, посуды, хозяйственного инвентаря и др. предметов интерьера) Заказчик возмещает Исполнителю полную стоимость причиненного ущерба.
- 5.4. Пребывание сопровождающего лица в общей палате возможно только при отсутствии свободных сервисных боксов и при наличии свободных мест в общих палатах отделения, в обратном случае Исполнитель вправе отказать в предоставлении койки Потребителю в общей палате. Так же, Исполнитель вправе потребовать от Потребителя в любой момент освободить койко-место в общей палате при недостатке свободных мест в отделении для пациентов. В случае наличия оплаченных, но неиспользованных сервисных услуг, денежные средства будут возвращены согласно порядку возврата денежных средств (см. Договор-счет).
- 5.5. Потребитель/Заказчик имеет право на досрочное прекращение пользования услугой медицинского сервиса, в частности на переселение из палаты повышенной комфортности в общие палаты лечебного Исполнителя. Прекращение пользования услугой возможно исключительно при предварительном уведомлении сотрудника отделения платных услуг, ответственного за заселение, и проведении полного расчета за пользование услугой. В случае если Потребителем оплачено большее количество дней пребывания в палате повышенной комфортности к моменту прекращения пользования услугой, Исполнитель обязано провести возврат стоимости разницы между оплаченными и фактическими услугами. Порядок возврата денежных средств указан в Договор-счете.
- 5.6. Нахождение в палате повышенной комфортности на протяжении 4 часов и более оплачивается как за 1 сутки пребывания.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 6.1 Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.
- 6.2 Договор признается заключенным с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения ими принятых обязательств, но в любом случае срок действия Договора устанавливается не более 12 (двенадцати) календарных месяцев с момента его заключения. Каждый конкретный Договор-счет, являющийся неотъемлемым приложением настоящего Договора, действует до полного исполнения сторонами принятых по нему обязательств, но в любом случае срок действия данного Договор-счета устанавливается не более 30 дней, начиная от указанной в нем даты оформления (даты заказа услуг), при условии, что срок действия этого Договор-счета не превышает срока действия основного Договора.
- 6.3 Приложения к настоящему Договору составляют его неотъемлемую часть:
- 6.3.1. Приложение № 1 Добровольное информированное согласие
- 6.3.2. Приложение № 2 Договор-счет
- 6.4 Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением друг друга за 7 (семь) календарных дней до предполагаемой даты расторжения договора, с указанием полных реквизитов договора, направленным по адресу электронной почты tdgb-pay@outlook.com.

“Исполнитель” ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ» Фактический адрес: 125373, Москва, ул. Героев Панфиловцев, д. 28 Банковские реквизиты: ИНН 7733024083, КПП 773301001 Банк: ГУ Банка России по ЦФО БИК:044525000, Р/С 40601810245253000002 Получатель: Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ “ДГКБ им.З.А.Башляевой ДЗМ” л/с 2605441000450563) ОКВЭД 86.10 ОКАТО 45369000 Тел. +7-496-91-00 /+7-495-35-69 Тел/факс +7-495-469-35-69 E-mail: tdgb-pay@outlook.com Руководитель внебюджетной деятельностью ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ» _____ А.К. Миронова М.П. _____	ЗАКАЗЧИК Адрес регистрации: дом __, строение __, корпус __, квартира __ Паспортные данные: серия: __, номер: __ выдан: _____ _____ Телефон: _____ /_____/_____ (подпись Потребителя/Заказчика) Ф.И.О.
--	---

Экземпляр договора на руки получен ☒ «__» __ г.

ОБРАЗЕЦ АКТА об оказании услуг медицинского сервиса

г. Москва

«__» 202__ г.

Мы, нижеподписавшиеся, в лице руководителя внебюджетной деятельности Мироновой Алены Константиновны, действующей на основании доверенности № ##### от ____ г., именуемого в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и законный представитель _____ (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель), именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах пациента _____, с другой стороны удостоверяем, что работы по Договор-счету № ##### от ____ г. приложение к Договору с пациентом № ____ от ____ выполнены в полном объеме в оговоренные сроки. Стороны взаимных претензий не имеют.

От «Исполнителя» _____ **Миронова А.К.**

От «Потребителя» ☒ _____

ОБРАЗЕЦ ДОГОВОРА ПЛАТНЫХ УСЛУГ ГОДОВОГО МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

УВЕДОМЛЕНИЕ

Я, _____

(фамилия, имя, отчество, дата и год рождения)

подтверждаю, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг уведомлен(на) о том, что не соблюдение указаний и рекомендаций 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.

« ____ » _____ 2023 года

(подпись)

ДОГОВОР № _____

на оказание платных услуг по программам годового медицинского наблюдения

г. Москва

« ____ » _____ 2023 года

Государственное бюджетное Исполнитель здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», имеющее лицензию на медицинскую деятельность № ЛО41-01137-77/00562630 от 30 мая 2018 года, выданную Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, зарегистрированное 05.01.2003г. МИ МНС России №39 по г. Москве за основным государственным регистрационным номером 1037739022727, в лице Руководителя внебюджетной деятельностью Мироновой Алены Константиновны, действующей на основании доверенности № 1-2022 от 10.01.2022 года, с одной стороны, и Заказчик _____, являясь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) Потребителя/Пациента _____, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

Термины и определения в настоящем Договоре:

«Заказчик» - физическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги в соответствии с Договором в свою пользу, или в пользу Потребителя, в том числе законные представители несовершеннолетнего ребенка.

«Потребитель» - физическое лицо, включая несовершеннолетних детей, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично, в соответствии с Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

«Исполнитель» - медицинская организация «ГБУЗ ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ», предоставляющая платные медицинские услуги Потребителю.

«Медицинская организация» - понятие употребляется в значении, определенном в Федеральном законе от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий Договор содержит все существенные условия предоставления платных медицинских услуг.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Пациент: _____ (Фамилия, имя, отчество)

Возраст (на момент заключения Договора): _____

Проживающий по адресу: РОССИЯ, Москва г., _____ дом _____, строение _____, корпус _____, квартира _____

2.2. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, перечисленные в Перечне предоставляемых медицинских услуг, являющимся Приложением № 3 к Программе годового медицинского наблюдения для ребенка «_____» (далее – Программа), а Потребитель обязуется своевременно оплачивать стоимость Программы в соответствии с Прейскурантом и выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие своевременное и качественное оказание медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.3. По медицинским показаниям и/или с согласия Потребителя в рамках настоящего Договора ему могут быть оказаны и иные услуги, виды, порядок, стоимость и сроки предоставления которых согласовываются Исполнителем с Потребителем или его представителем с предоставлением 10 % скидки от действующего Прейскуранта, кроме услуг, относящихся к стоматологии и косметологии.

2.4. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ и «Правилами предоставления платных медицинских услуг в Государственном учреждении здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы» (далее – Правила предоставления платных медицинских услуг), утвержденными главным врачом Исполнителя, регулирующими порядок и условия предоставления платных медицинских услуг.

3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя по адресу: 125373, Москва, ул. Героев Панфиловцев, д.28.

3.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору, в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Потребителя.

3.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи на прием. Предварительная запись Потребителя на прием осуществляется через кураторов программ контрактного отдела по телефону 8(499)110-29-57.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость Программы определяется действующим Прейскурантом, утвержденным главным врачом Исполнителя.

4.2. Оплата стоимости Программы по настоящему Договору производится Потребителем в полном объеме в день подписания Договора или двумя равными платежами, причем второй платеж должен быть внесен не позднее 3 (трех) месяцев со дня заключения Договора.

4.3. Потребитель оплачивает услуги в размере, предусмотренном в Договор-счете(ах), являющимся приложением (Приложение №1) к настоящему Договору.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

5.1. Исполнитель обязуется:

5.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и Положением.

6.9. В случае получения письменного заявления Заказчика или Потребителя об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Исполнитель обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной Потребителю до этого медицинской помощи.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случаях причинения вреда здоровью и жизни Потребителя, за исключением случаев причинения вреда, вызванного нарушением Потребителем условий настоящего Договора и Правил предоставления платных медицинских услуг.

7.2. В случае нарушения Исполнителем установленных Договором сроков исполнения услуг, Заказчик вправе потребовать выплаты неустойки в порядке и размере, определяемых Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

7.3. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Потребителю неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в соответствии с законодательством РФ.

7.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, несоблюдения пациентом условий настоящего Договора и Правил предоставления платных услуг, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

7.5. В отношении иных оснований, в рамках исполнения обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

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

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

9.2. Договор признается заключенным с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения ими принятых обязательств, но в любом случае срок действия Договора устанавливается не более 12 месяцев с момента его заключения.

9.3. Приложения к настоящему Договору составляют его неотъемлемую часть:

9.3.1. Приложение № 1 Договор-счет

9.3.2. Приложение № 2 Добровольное информированное согласие на оказание платных услуг

9.3.3. Приложение № 3 Перечень медицинских услуг к Программе медицинского наблюдения для ребенка «_____»

9.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением друг друга за 7 (семь) календарных дней до предполагаемой даты расторжения договора, с указанием полных реквизитов договора, направленным по адресу электронной почты tdgb-pay@outlook.com.

9.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.

10. ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»

Государственное бюджетное Учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница имени З.А. Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы»
125373, Москва, ул. Героев Панфиловцев, д.28;
Тел. +7(495)496-91-00 /496-43-30
Факс +7 (495) 495-35-69
ИНН 7733024083, КПП 773301001
Л/С 2605441000450563
Банк плательщика: ГУ Банка России по ЦФО
БИК:044525000, ИНН 7710152113
Р/С 40601810245230000002
ОКВЭД 86.10 ОКАТО 45369000

Руководитель внебюджетной деятельностью

М.П.

А.К. Миронова

«Заказчик»

Ф.И.О.

Адрес проживания: РОССИЯ, Москва г., _____ дом _____ строение _____

корпус _____ квартира _____

Телефон: _____

Паспортные данные:

серия: _____ номер: _____

выдан: _____

(подпись Заказчика)

Экземпляр договора на руки получен _____ «__» _____ 2023 год

Перечень медицинских услуг
к программе годового медицинского наблюдения для ребенка «_____»

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Дата выполнения медицинской услуги	Подпись законного представителя ребенка о получении медицинской услуги	Подпись врача об оказании медицинской услуги
1				
2				
3				
4				
5				
...				
...				

«Исполнитель»

Государственное бюджетное Исполнитель здравоохранения города
Москвы «Детская городская клиническая больница имени З.А.
Башляевой Департамента здравоохранения города Москвы»
125373, Москва, ул. Героев Панфиловцев, д.28;
Тел. +7(495)496-91-00 /496-43-30
Факс +7 (495) 495-35-69
ИНН 7733024083, КПП 773301001
Л/С 2605441000450563
Банк плательщика: ГУ Банка России по ЦФО
БИК:044525000, ИНН 7710152113
Р/С 40601810245253000002
ОКВЭД 86.10 ОКАТО 45369000

Руководитель внебюджетной деятельностью

М.П.



А.К. Миронова

«Потребитель (представитель пациента)»

Ф.И.О.

Адрес проживания: РОССИЯ, Москва г., ___ дом ___ строение ___,
корпус ___, квартира

Телефон:

Паспортные данные:

серия: ___ номер: ___

выдан:

✓

(подпись Потребителя (представителя пациента))