

Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736 и Федеральным законом «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ.

До заключения договора Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика). До заключения договора Потребитель (Заказчик) ознакомлен с прейскурантом Исполнителя, положением о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте больницы, информационном стенде в регистратуре.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« » месяц 202* г.

Договор предоставления платных медицинских услуг

г. Уфа

« » месяц 202* г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница № 5 города Уфа (сокращенное наименование – ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г. Уфа), зарегистрированное в качестве юридического лица в соответствии с Единым государственным реестром, выданным Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 39 по Республике Башкортостан, ОГРН 1030204586092 от 22.01.2003 г., ИНН 0278054168, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Умутбаева Салавата Вилсмовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество (при наличии)),

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. В рамках настоящего договора используются следующие основные понятия:

«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);

«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;

«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»;

«исполнитель» - медицинская организация Государственное бюджетное учреждение Республики Башкортостан Городская клиническая больница № 5 города Уфа, оказывающее платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2. Платные медицинские услуги (работы) предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01170-02/00575000 от 24.05.2019 года (выписка из реестра лицензий по состоянию на 24.03.2025 г.), предоставлена Министерством здравоохранения Республики Башкортостан, (450002, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Тукаева, 23, телефон 7 (347) 218-00-81), предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

1.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с действующим в ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г. Уфа на момент заключения договора Перечнем медицинских и иных услуг (Приложение № 1 к договору).

2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

- на основе клинических рекомендаций;

- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

2.3. 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.

2.4. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

2.5. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.6. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Предоставить Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- 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;

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

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

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.

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

4.6. Оплата услуг по договору осуществляется на основании Перечня предоставленных платных медицинских услуг, подписанного Сторонами, по безналичному или наличному расчету путем внесения/перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя с применением платежного терминала.

4.7. Цена медицинских услуг может быть увеличена в связи с продлением срока лечения, увеличения фактических затрат на лечение, проведения дополнительных диагностических, лечебных мероприятий и в силу других обстоятельств. В этом случае оформляется дополнительное соглашение к настоящему договору, и «Потребитель» производит дополнительную оплату. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

4.8. В целях защиты прав потребителя Исполнитель по обращению Потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, Потребитель вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;
- потребовать уменьшения стоимости предоставляемой услуги;
- потребовать исполнения услуги другим специалистом;
- расторгнуть договор и потребовать возврата затраченных средств.

5.2.1. Претензии по ненадлежащему исполнению платной медицинской услуги от Потребителя принимаются в письменной форме.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 3.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 3.3.4 настоящего договора.

5.4. При наличии в настоящем договоре условий, ущемляющих права Потребителя, которые могут повлечь причинение ему убытков, они подлежат возмещению Исполнителем в полном объеме в соответствии со статьей 13 Закона РФ от 7 февраля 1992 г. N 2300-I "О защите прав потребителей".

Требование Потребителя о возмещении убытков подлежит удовлетворению в течение десяти дней со дня его предъявления.

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

6. Конфиденциальность

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

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

7. Заключительные положения

7.1. При заключении настоящего договора Потребителю предоставлена следующая информация:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа). Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, указанной в п. 2.3 настоящего договора, с указанием цен в рублях;

- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;

- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

7.2. Потребитель подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

7.3. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя 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.

7.4. Потребитель уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

7.5. Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и организации в письменном виде по адресу: Министерство здравоохранения Республики Башкортостан, г. Уфа, ул. Тукаева, д. 23, а также в электронном виде по адресу: ufa.gkb5@doctorrb.ru.

7.6. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

7.7. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья 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.

7.8. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

7.9. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

7.10. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг настоящий договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.11. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

7.12. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:	Заказчик	Потребитель
ГБУЗ РБ ГKB № 5 г. Уфа 450005, Республика Башкортостан, город Уфа, ул. Пархоменко, д. 93 Телефон/факс: (347) 272-61-20 UFA.GKB5@doctorrb.ru Получатель: Минфин РБ (ГБУЗ РБ ГKB №5 г. Уфа: лицевой счет 20112041940) Единый казначейский счет (ЕКС): 40102810045370000067 Номер казначейского счета (кор/счет): 03224643800000000100 БИК 018073401 Наименование банка: ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН БАНКА РОССИИ/УФК по Республике Башкортостан г. Уфа ИНН 0278054168 КПП 027801001 ОГРН 1030204586092 ОКТМО 80701000 ОКАТО 80401390000 ОКВЭД 86 Главный врач _____/ С. В. Умутбаев / М.П.	(фамилия, имя и отчество (при наличии)), проживающий(ая) по адресу: (адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения паспорт: (данные документа, удостоверяющего личность) телефон: (указать номер) _____ (подпись, инициалы, фамилия)	(фамилия, имя и отчество (при наличии)), проживающий(ая) по адресу: (адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения) паспорт: (данные документа, удостоверяющего личность) телефон: (указать номер) _____ (подпись, инициалы, фамилия)

ПЕРЕЧЕНЬ УСЛУГ, СОСТАВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

В соответствии с лицензией на медицинскую деятельность № Л041-01170-02/00575000 от 24.05.2019 года (выписка из реестра лицензий по состоянию на 24.03.2025 г.), выданной Министерством здравоохранения Республики Башкортостан (450002 г. Уфа, ул. Тукаева д. 23, тел. (347) 218-00-81), ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г. Уфа осуществляет медицинскую, деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»):

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь (амбулаторно) по:

акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), гистологии, лечебному делу, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медико-социальной помощи, медицинской статистике, медицинскому массажу, общей практике,

стоматологии, стоматологии профилактической, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь (амбулаторно) по:

вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, общей врачебной практике (семейной медицине), терапии, педиатрии

Первичная врачебная медико-санитарная помощь (дневной стационар) по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии,

общей врачебной практике (семейной медицине), педиатрии, терапии, клинической лабораторной диагностике.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь (амбулаторно) по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гериатрии, гематологии, дерматовенерологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, инфекционным болезням, стоматологии общей практики, стоматологии терапевтической, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, косметологии, лечебной физкультуре, спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской статистике,

медицинской реабилитации, неврологии, онкологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, офтальмологии, пластической хирургии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, пульмонологии,

ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, сурдологии-оториноларингологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь (дневной стационар) по:

анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, спортивной медицине, медицинской реабилитации, медицинской статистике, онкологии, офтальмологии, травматологии и ортопедии, хирургии, трансфузиологии, терапии, рефлексотерапии,

ультразвуковой диагностике, физиотерапии, эндоскопии.

4. При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

Паллиативная медицинская помощь (амбулаторно) по:

анестезиологии и реаниматологии, гериатрии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, кардиологии, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, медицинской реабилитации, неврологии, онкологии, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, травматологии и ортопедии, урологии, физиотерапии, хирургии.

ПЕРЕЧЕНЬ УСЛУГ, СОСТАВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

в рамках договора на оказание платных медицинских услуг, желаю получить услуги в ГБУЗ РБ ГKB № 5 г. Уфа, расположенном по адресу: Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Пархоменко, д.93, при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я могу получить соответствующие виды медицинской помощи бесплатно в рамках Программы госгарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
2. Я ознакомлен с действующим Перечнем и прейскурантом медицинских услуг и согласен оплатить стоимость указанной медицинской услуги и прочие платные услуги в соответствии с ним.
3. Я даю согласие на оказание платных медицинских услуг и прочих платных услуг.
4. Даю согласие на обработку моих персональных данных.

(должность, ФИО медицинского работника)

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ним 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 Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев. Предусмотренных 4.9 ст.20 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ (собрание законодательства РФ, 2011, № 48, ст. 6724, 2012, № 26 ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с п.5 4.3 ст.19 Федерального закона от 21.11.11 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состояния лица», законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

6. Настоящее согласие мною прочитано, я даю согласие на применение выбранных мною видов медицинских услуг (вмешательств).

(ФИО гражданина, контактный телефон)

(подпись) (ФИО гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись) (ФИО медицинского работника)

« » месяц 202* г.

«01» месяц 202* г.

и гражданин (законный представитель гражданина)

(ФНО)

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями договора об оказании платных медицинских услуг № 06228 от «01» месяца 202* г. г. «Исполнителем» оказаны услуги в следующем объеме:

[illegible]

2. Указанные в п. 1 настоящего Акта услуги согласно Договору об оказании платных медицинских услуг № 06228 от «00» месяц 202* г. оказываются в полном объеме с по

3. Замечаний к услугам и предоставленным Исполнителем лекарственным средствам, материалам не имеется.

4. Стоимость оказанных услуг, согласно Договору об оказании платных медицинских услуг № 06228 от «00» месяц 202* г. составила

«Исполнитель»

Врач-профпатолог

М.П.

«Пациент»:

//