Приложение №3 к Приказу №97 от 05.09.2023 г.

ДОГОВОР № _____

на оказание платных медицинских услуг в ФГБУ ДОС «Пионерск» Минздрава России

Калининградская область, город Пионерский «___»_____20__ года

Федеральное государственное бюджетное учреждение детский ортопедический санаторий «Пионерск» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в лице главного врача Марчука И.А. действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем **«Исполнитель»**, с одной стороны, и (физическое или юридическое лицо), именуемый в дальнейшем **«Заказчик»**, с другой стороны, заказывающий (приобретающий) платные медицинские услуги для _____ (физическое лицо), именуемый в дальнейшем «Потребитель», с третьей стороны, вместе, именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Сведения о сторонах договора

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Федеральное государственное бюджетное учреждение детский ортопедический санаторий «Пионерск» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1.1.2. Адрес местонахождения: 238590 Калининградская область, г. Пионерский, ул. Комсомольская, д.44-А.

1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: г. Пионерский, ул. Комсомольская, д.44-А.

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: ОГРН 1023902057860, данные о регистрирующем органе – Свидетельство серия 39 №000336892 от 26.12.02, МИ №6 МНС России по Калининградской обл., ИНН 3910002710.

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия от 06.03.20215 г. № Л041-00110-77/00297487 выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, находящимся по адресу: 109012, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1. Телефон: +7 (499) 578-06-70, +7 (499) 578-02-20.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора (приложением к настоящему договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.2. Сведения о Потребителе.

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) _____

1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____.

1.2.3. Телефон: _____.

1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность:

_____

2. Определения

- **«платные медицинские услуги»** – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

- **«потребитель»** – физическое лицо, являющееся участником настоящего Договора и получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с условиями Договора. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- **«заказчик»** – физическое (юридическое) лицо, заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя;

- **«исполнитель»** – медицинская организация (ФГБУ ДОС «Пионерск» Минздрава России), предоставляющая платные медицинские услуги;

- **«медицинская организация»** – юридическое лицо, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

- **«медицинский работник»** – физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации (ФГБУ ДОС «Пионерск» Минздрава России) и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

3. Предмет Договора

3.1. По настоящему Договору Исполнитель оказывает Заказчику **медицинские услуги** по своему профилю деятельности в соответствии с лицензией, согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги. Получателем медицинской услуги в соответствии с настоящим Договором является Потребитель.

3.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке федеральными органами исполнительной власти и внутренними стандартами оказания медицинской помощи Исполнителя.

3.3. Медицинские услуги предоставляются в следующих объемах:

- в полном объеме стандарта медицинской помощи;

- по просьбе Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.4. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Количество и сроки оказания медицинской услуги*	Стоимость медицинской услуги
	Программа санаторно-курортного лечения		
1.	B1.23.1.0 - Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный или B1.50.1.0 -Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	1 прием	800-00
2.	B1.23.2.0 - Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный или B1.50.2.0 - Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный	2 приема	1200-00
3.	B1.54.1.0 - Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	1 консультация (решение врачебной комиссии)	600-00
4.	B2.69.1.0.1 - Прием (тестирование, консультация) клинического психолога первичный	1 прием	800-00
5.	A17.30.31.0 - Воздействие магнитными полями или A17.3.1.0 - Электрофорез лекарственных препаратов при костной патологии или A17.23.1.0 - Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга или A17.2.1.0.1 - Миоэлектростимуляция (1 зона воздействия (группа мышц) или A22.23.1.0 - Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга или A22.24.1.0 - Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях периферической нервной системы	8 процедур	1600-00
6.	A20.30.30.0 - Ванны воздушно-пузырьковые (жемчужные) или A20.30.8.0 - Ванны вихревые лечебные или A20.30.10.0.1 - Гидромассаж (гидроджет)	8 процедур (через день)*	2400-00
7.	A20.3.1.0 – Воздействие лечебной грязью или A20.3.2.0 - Воздействие парафином при заболеваниях костной системы	8 процедур (через день или ежедневно)*	2400-00
8.	A21 Лечение с помощью простых физических воздействий на пациента (МАССАЖ – 1 ЕД) Или A19.4.1.1Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при - заболеваниях и травмах суставов или A19.3.2.15.1 - БОС-тренинг Стабило	10 процедур	2800-00
	Всего к оплате:		12600-00

3.4.1. Перечень платных сервисных услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

№ п/п	Наименование сервисной услуги	Количество и сроки оказания медицинской услуги*	Стоимость сервисной услуги
1.	F4.1.1.0.2 Проживание и питание в санатории (2 период)		2200-00
	Всего к оплате:		–

* - по назначению лечащего врача в рабочие дни.

3.5. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от «11» мая 2023 г. №736);

- ознакомил его с действующим в ФГБУ ДОС «Пионерск» Минздрава России Прейскурантом на платные медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- ознакомил его с Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг населению в ФГБУ ДОС «Пионерск» Минздрава России;

- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках финансирования за счет средств федерального бюджета и программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

3.6. Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

3.7. Срок предоставления медицинских услуг с «___» _____20__ г. по «___» _____20__ г. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.8. Режим работы ФГБУ ДОС «Пионерск» Минздрава России: круглосуточно. Оформление пациентов по путевкам производится с 8-00 до 17-00 в день заезда. Оказание индивидуальных платных услуг с понедельника по субботу.

3.9. Заказчик подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.10. При необходимости Заказчику (Потребителю) могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

4. Обязанности Сторон

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых платных медицинских услуг, согласно п. 3.4. настоящего Договора.

4.1.2. Оказать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, после внесения Заказчиком денежных средств, в порядке, определенном разделом 5 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

4.1.3. Обеспечить Заказчика (Потребителя) бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

4.1.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

4.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.

4.1.6. Немедленно извещать Заказчика (Потребителя) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.1.7. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

4.1.8. Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «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.

4.1.9. Уведомить Заказчика (Потребителя) о возможности получения помощи в рамках программ государственных гарантий

Я, _____

(Ф. И. О. пациента, полностью)

информирован(а) о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

«__»_____2023г. _____/_____/

(подпись) (Ф. И. О.)

4.2. Заказчик (Потребитель) обязуется:

4.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в п. 3.4., до начала их оказания, согласно Прейскуранту, и в порядке, определенном разделом 5 настоящего Договора.

4.2.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

4.2.3. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях до оказания медицинских услуг.

4.2.4. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а

также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

4.2.5. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

4.2.6. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику) о любых изменениях самочувствия.

4.2.7. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

4.2.8. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

4.2.9. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

4.2.10. Соблюдать распорядок дня и режим пребывания в санатории, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности и антитеррористической защищенности.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

4.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

4.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

4.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

4.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

4.5. Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

5. Цена и порядок оплаты услуг

5.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику согласно п.3.4. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом, и составляет _____ рублей.

5.2. Стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия Договора.

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

5.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Заказчика, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

5.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Заказчиком путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет ФГБУ ДОС «Пионерск» Минздрава России, в размере 100 % от суммы договора, не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня подписания настоящего Договора и до оказания медицинских услуг.

6. Условия предоставления платных медицинских услуг

6.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя Потребителя) и согласия Заказчика (Потребителя) приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

6.2. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.

6.3. По запросу Заказчика (Потребителя) Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

6.4. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).

6.5. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

7. Ответственность Сторон

7.1. Исполнитель несет перед Заказчиком (Потребителем) ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, 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 случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика (потребителя).

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг Заказчик вправе требовать с Исполнителя выплаты неустойки в размере 0,01 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем.

7.4. Заказчик (Потребитель) несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России.

7.5. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Заказчика выплаты неустойки в размере 0,01 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем.

7.6. Потребитель (Заказчик) несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.7. В случаях, предусмотренных пунктами 6.4, 6.6 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

7.8. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7.9. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

7.10. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем (Заказчиком) неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье.

8. Порядок изменения и расторжения Договора

8.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

8.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя (Заказчика) от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Заказчика (Потребителя) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

9. Порядок разрешения споров

9.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

9.2. В случае обнаружения Потребителем (Заказчиком) недостатка оказанной Исполнителем услуги в течение 10 дней с момента ее оказания Потребитель (Заказчик) направляет письменную претензию в адрес Исполнителя. При отсутствии претензии услуга признается оказанной надлежащего качества.

9.3. При не урегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

9.4. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

10. Заключительные положения

10.1. Настоящий Договор заключается в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика (Потребителя).

10.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

11. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель
ФГБУ ДОС «Пионерск» Минздрава России
238590 Калининградская область г. Пионерский, ул. Комсомольская, д.44-А
тел.(8-40155) 2-25-75, факс 2-19-48
ИНН 3910002710 КПП 391001001
ОГРН 1023902057860 (Свидетельство серия 39 №000336892 от 26.12.02, МИ №6 МНС России по Калинингр. обл.)
ОКПО 01909347 ОКТМО 27717000
ОКАТО 27417000000
Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 39 №000336892 от 26.12.2002г., выдано МРИ №6 МНС России по Калининградской области
УФК по Калининградской области, (ОК-07, ФГБУ ДОС «Пионерск» Минздрава России л/с 20356Х61240)
Р/с 40501810140302004001
Отделение Калининград г. Калининград
БИК 042748001
НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА:
За платные медицинские услуги для
_____ (Ф.И.О.),
дата _____
КБК 00000000000000000130

Главный врач ФГБУ ДОС «Пионерск» МЗ РФ
М.П. **И.А. Марчук**

Заказчик
_____
_____
_____