|  |
| --- |
| **Договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на оказание платных медицинских услуг** |
|

|  |
| --- |
|   г. Санкт-Петербург «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г.  |

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» (СПбГУ) действующее на основании лицензии № ФС-78-01-003145 от 17.03.2020 г., выданной федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (Территориальным органом Росздравнадзора по СПБ и ЛО) т.: (812) 314-67-89 (<http://www.gosmed.ru/informaciya-o-centre>) (ОГРН 1037800006089 от 20.01.2003 МИФНС №15 по г. Санкт-Петербургу), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Клиники высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова (поликлиники, стационара) Федотова Юрия Николаевича, действующего на основании доверенности от 19.12.2019 №78 АБ 6242971, с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациентом», с другой стороны, далее при совместном упоминании именуемые «Сторонами», руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 323-ФЗ), Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006, заключили настоящий договор о нижеследующем.**1. Предмет договора**1.1. Исполнитель с учетом положений настоящего договора обязуется оказать Пациенту в соответствии с медицинскими показаниями платные медицинские услуги, указанные в приложении № 1 к договору, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Пациент обязуется принять и оплатить оказанные услуги.1.2. Услуги считаются оказанными после подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг (далее - Акт). В случае не подписания Акта Пациентом в течение 10 дней с момента оказания Исполнителем услуг и отсутствия письменного отказа Пациента от подписания Акта, Акт считается подписанным и Пациент претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.1.3. Пациент, получив от Исполнителя в доступной форме информацию о состоянии своего здоровья, наличии заболевания, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах проведенного лечения, дает добровольное согласие на обработку персональных данных, на медицинское вмешательство в письменной форме. Подписание настоящего договора Пациентом свидетельствует о его добровольном согласии на медицинское вмешательство и предоставление медицинских услуг.1.4. Заключая настоящий договор, Пациент проинформирован:- что Пациент, являясь гражданином Российской Федерации, имеет право на аналогичную бесплатную медицинскую помощь (услуги) согласно ч. 1 ст. 41 Конституции Российской Федерации и может реализовать это право через Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, если такая медицинская помощь предусмотрена программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;- что при определении размера налоговой базы Пациент имеет право на получение социальных налоговых вычетов в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению, предоставленные ему медицинским учреждением Российской Федерации.1.5. Заключая настоящий договор, Пациент соглашается, что вся необходимая информация об оказываемых платных медицинских услугах Пациентом получена в полном объеме.1.6. Исполнитель оказывает услуги в структурных подразделениях в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности.**2. Права и обязанности Сторон**2.1. Исполнитель обязуется:2.1.1. Оказать Пациенту медицинские услуги в порядке и сроках в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.2.1.2. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.2.1.3. Использовать методы, оборудование, лекарственные средства и расходные материалы, разрешенные к применению в Российской Федерации, имеющие соответствующие сертификаты и сроки годности, а также соблюдать порядки и стандарты оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации2.1.4. Предоставлять Пациенту достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях. Информировать Пациента о том, что 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 Пациента. Подписание настоящего договора со стороны Пациента свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.2.1.5. Незамедлительно поставить в известность Пациента о выявлении у него противопоказаний к предоставлению медицинской услуги.2.2. Исполнитель имеет право:2.2.1. Получать от Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления необходимой информации.2.2.2. Требовать от Пациента соблюдения правил внутреннего распорядка медицинского учреждения.2.2.3. В случае опоздания Пациента в назначенное время на прием к врачу более чем на 10 минут осуществлять прием следующих граждан. При этом прием Пациента будет произведен в этот день только при наличии у Исполнителя такой возможности и в то время, которое сможет выделить для этого специалист Исполнителя.2.2.4. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделения другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Пациента;2.2.5. Расторгнуть договор при нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка медицинского учреждения.2.3. Пациент обязуется:2.3.1. Оплатить Исполнителю предоставленные услуги в порядке и размере, предусмотренных настоящим договором.2.3.2. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания Исполнителя, предписанные на период после оказания услуг.2.3.3. Ознакомиться с правилами поведения пациентов в медицинском учреждении, правилами внутреннего распорядка и режимом работы Исполнителя и соблюдать их.2.4. Пациент имеет право:2.4.1. На выбор врача и медицинской организации.2.4.2. На профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.2.4.3. На получение консультаций врачей-специалистов.2.4.4. На получение информации о состоянии своего здоровья2.4.5. На получение лечебного питания в случае нахождения Пациента на лечении в стационарных условиях.2.4.7. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну. | 2.4.8. На отказ от медицинского вмешательства.2.4.9. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.2.4.10. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.2.4.11. На возмещение вреда, причиненного здоровью Пациента при оказании ему медицинской помощи, в соответствии с законодательством РФ.**3. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты**3.1.Настоящий Договор предусматривает оказание Пациенту медицинских услуг по цене, указанной в приложении № 1 к договору. Цена услуг устанавливается с учетом Прейскуранта цен Исполнителя на момент получения услуг.3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом:- в полном объеме в порядке предоплаты в день оказания услуг, путем внесения денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя;- при госпитализации\* Пациента оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом в течение 3 (трех) рабочих дней с момента заключения настоящего договора, но не позднее дня госпитализации на основании предварительного плана диагностики/лечения. В случае оказания услуг по настоящему договору на сумму, превышающую размер предоплаты, Пациент обязан оплатить промежуточные счета путем внесения или перечисления денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения счета. Окончательный расчет и оплата в полном объеме осуществляются на момент выписки Пациента по реестру фактически оказанных услуг, использованных материалов и медикаментов, с учетом суммы предоплаты, путем внесения денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя.*\* Примечание: Для больных дневного стационара день поступления и день выписки считается за 2 дня лечения; Для больных круглосуточного стационара день поступления и день выписки считать за 1 койко-день.*3.3. Если при оказании медицинских услуг по результатам обследования и лечения потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг Пациенту, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента и оказать ему такие услуги только с согласия Пациента. Такие услуги оказываются Пациенту либо на основании отдельно заключенного Договора, либо Дополнительного соглашения к настоящему Договору.3.4. После оплаты Пациенту выдается контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности, подтверждающий произведенную оплату оказанных ему медицинских или иных услуг.3.5. По требованию Пациента, оплатившего услуги, Исполнитель обязан выдать ему справку об оплате медицинских услуг установленной формы для представления в налоговые органы Российской Федерации.**4. Срок действия договора**4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.**5. Порядок изменения и расторжения договора**5.1. Пациент вправе в любое время отказаться от исполнения настоящего договора, оплатив Исполнителю услуги, оказанные до получения извещения о расторжении настоящего договора, и возместив Исполнителю фактически понесенные им расходы, произведенные им до этого момента в целях исполнения настоящего договора.5.2. Все изменения и дополнения к настоящему договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.**6. Ответственность Сторон**6.1. Исполнитель несет ответственность за нарушение прав Пациента в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью Пациента при оказании ему медицинской помощи, а также за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.6.2. Пациент вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных ему неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда его жизни и (или) здоровью.6.3. Пациент имеет право при обнаружении недостатков оказанной ему платной медицинской услуги, других отступлений от условий настоящего договора требовать от Исполнителя по своему выбору: безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги в разумный срок, назначенный Исполнителем; соответствующего уменьшения цены оказанной услуги; безвозмездного повторного оказания услуги; возмещения понесенных Пациентом расходов на устранение недостатков оказанной услуги своими средствами или с привлечением третьих лиц; расторгнуть настоящий договор и потребовать возмещения убытков. Требования, предусмотренные настоящим пунктом, могут быть предъявлены, если это не противоречит особенностям предмета настоящего договора, а наличие недостатков подтверждено результатами независимой медицинской экспертизы или решением суда.6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по причине нарушения Пациентом своих обязанностей.6.5. В случае нарушения установленных настоящим договором сроков оказания услуг Пациенту выплачивается неустойка в порядке и размере, определяемых Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». Стороны пришли к соглашению, что указанная неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости оказанных медицинских услуг и (или) предоставления Пациенту дополнительных услуг без оплаты.**7. Прочие условия**7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.7.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и оплаты Пациентом медицинских услуг и действует до прекращения его действия в порядке и на условиях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.7.3. При возникновении разногласий сторон по качеству оказанных услуг Пациент имеет право в досудебном порядке обратиться к Исполнителю с письменным заявлением с обоснованием заявленных требований. Исполнитель обязуется рассмотреть письменное заявление Пациента и представить письменный обоснованный ответ в течение 10 календарных дней с момента получения указанного заявления.7.4. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с законодательством Российской Федерации.7.5. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Пациентом самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.7.6. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.7.7. По желанию Пациента результаты диагностических и лабораторных исследований (исключая ВИЧ, вирусные гепатиты, ИППП, онкомаркеры) могут быть высланы Исполнителем на электронную почту Пациента однократно/постоянно/не высылать (нужное подчеркнуть). Для постоянного получения по электронной почте результатов диагностических и лабораторных исследований (исключая ВИЧ, вирусные гепатиты, ИППП, онкомаркеры), Пациент оформляет свое согласие подписью под настоящим договором с указанием адреса электронной почты. Для однократного получения по электронной почте результатов диагностических и лабораторных исследований (исключая ВИЧ, вирусные гепатиты, ИППП, онкомаркеры), Пациент выражает свое согласие путем составления письменного информированного согласия.7.8. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи и признают равную юридическую силу подписи собственноручной и факсимильной подписи. |
| 7.9. 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 от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». | **8. Приложения к договору**8.1. Перечень оказываемых услуг и их стоимость (приложение № 1 к договору).8.2. Акт сдачи-приемки оказанных услуг (приложение № 2 к договору). |

**9. Адреса и реквизиты Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| ИСПОЛНИТЕЛЬ  | ПАЦИЕНТ  |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» Сокращенное наименование: СПбГУ Место нахождения:199034, г. Санкт-Петербург, Университетская наб, д.7/9. Почтовый адрес: 190103, Санкт-Петербург, наб. реки Фонтанки, д. 154, тел.: (812) 676-25-25, факс: (812) 676-25-06 ИНН 7801002274 КПП 780101001 ОГРН 1037800006089 ОКАТО 40263561000 ОКВЭД 85.22 ОКТМО 40307000 ОКПО 02068516 ОКОГУ 1300001 ОКОПФ 75103 р/с 40501810300002000001, л/с 20726У03820 Банк: Северо-Западное ГУ Банка России г. Санкт-Петербург БИК 044030001 | ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| От Исполнителя: Директор Клиники высоких медицинских технологийим. Н.И. Пирогова (поликлиники, стационара) СПбГУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Ю.Н. Федотов /« \_\_ » \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | Пациент: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / « \_\_ » \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. |

Приложение № 1

к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ И ИХ СТОИМОСТЬ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование услуги** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Итого** |  |

**Чеки оплаты**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Дата** | **Сумма чека** | **Аванс** | **Оплачено** |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Итого** |  |  |

Приложение № 2

к договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**АКТ СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ**

 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» (СПбГУ), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Клиники высоких медицинских технологий им. Н.И. Пирогова (поликлиники, стационара) Федотова Юрия Николаевича, действующего на основании доверенности от 19.12.2019 №78 АБ 6242971, с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациентом», с другой стороны, составили акт о том, что Исполнителем были оказаны следующие услуги по договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование услуги** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма** |
| **1** |  |  |  |  |
|  |  |  | **Итого** |  |

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Пациент претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

|  |  |
| --- | --- |
| От Исполнителя:Директор Клиники высоких медицинских технологийим. Н.И. Пирогова (поликлиники, стационара) СПбГУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Ю.Н. Федотов /« \_\_ » \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. | Пациент: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / « \_\_ » \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. |