



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(СПбГУ)

П Р И К А З

07.08.2025

№ 04-04-138/1

О внесении изменений в Приказ от 26.09.2023 № 04-04-61/1
«О порядке предоставления платных медицинских услуг
в Клинике высоких медицинских технологий им. Н. И. Пирогова
(поликлинике, стационаре) СПбГУ»

В целях оптимизации деятельности, а также в связи с организационно-штатными изменениями в Клинике высоких медицинских технологий им. Н. И. Пирогова (поликлинике, стационаре) СПбГУ (далее – Клиника)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Приказ от 26.09.2023 № 04-04-61/1 «О порядке предоставления платных медицинских услуг в Клинике высоких медицинских технологий им. Н. И. Пирогова (поликлинике, стационаре) СПбГУ» следующие изменения:
 - 1.1. Пункт 4.7 Приложения № 1 слово «директор» заменить словами «главный врач»;
 - 1.2. изложить Приложение № 3 в редакции Приложения № 1 к настоящему Приказу;
 - 1.3. изложить Приложение № 4 в редакции Приложения № 2 к настоящему Приказу.
2. За разъяснением содержания настоящего Приказа обращаться посредством сервиса «Виртуальная приемная» на сайте СПбГУ к и.о. главного врача Клиники Шульгину А. С.
3. Предложения по изменению и/или дополнению настоящего Приказа направлять по адресу электронной почты: org@spbu.ru.
4. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя начальника Бюджетно-аналитического управления по Клинике Лежнина О. С.

И.о. главного врача Клиники высоких медицинских технологий
им. Н. И. Пирогова (поликлиники, стационара)

А. С. Шульгин

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕН

Приказом от 04.08.2023 № 04-04-138/1Я, _____ года рождения,
(ФИО)документ, удостоверяющий личность: _____,
контактный телефон: _____,

уведомлен (-а) 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.

(подпись)

(дата)

Договор № на оказание платных медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

« ____ » _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» (СПбГУ), действующее на основании лицензии № Л041-00110-47/00361785 от 27.10.2020, срок действия – бессрочно, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (Территориальным органом Росздравнадзора по СПб и ЛО, тел.: (812) 314-67-89, <https://www.gosmed.ru/company/licenses/>), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____,

(должность)

(ФИО)

действующего на основании доверенности от _____ № _____, с одной стороны, и гражданин _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, далее при совместном упоминании именуемые «Стороны», 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 11.05.2023 № 736, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель с учетом положений настоящего договора обязуется оказать Потребителю в соответствии с медицинскими показаниями платные медицинские услуги (далее – Услуги), указанные в Приложении № 1 к договору, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, а Потребитель обязуется принять и оплатить оказанные Услуги.

1.2. Услуги считаются оказанными после подписания акта сдачи-приемки оказанных Услуг – Приложение № 2 к договору (далее - Акт). В случае неподписания Акта Потребителем в течение 10 (десяти) дней с момента оказания Исполнителем Услуг и отсутствия письменного отказа Потребителя от подписания Акта, Акт считается подписанным и Потребитель претензий по объему, качеству оказания Услуг не имеет.

1.3. Потребитель, 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, а также согласие на медицинское вмешательство в письменной форме. Подписание настоящего договора Потребителем свидетельствует о его добровольном согласии на медицинское вмешательство и предоставление медицинских услуг.

1.4. Заключая настоящий договор, Потребитель проинформирован:

- что Потребитель, являясь гражданином Российской Федерации, имеет возможность получения соответствующих видов и объемов 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 (ч. 1 ст. 41 Конституции Российской Федерации).

- что при определении размера налоговой базы Потребитель 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, Потребитель соглашается, что вся необходимая информация об оказываемых платных медицинских услугах Потребителем получена в полном объеме.

1.6. Исполнитель оказывает Услуги по видам помощи и адресам, указанным в лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-00110-47/00361785 от 27.10.2020 (<https://www.gosmed.ru/company/licenses/>).

1.7. Сроки и условия ожидания платных медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1. настоящего договора, определяются в соответствии с электронным расписанием Исполнителя.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Организовать и оказать Потребителю медицинские услуги в соответствии с:

- положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- клиническими рекомендациями;
- учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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.

2.1.4. Предоставлять Потребителю достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных

препаратах и о медицинских изделиях. Информировать Потребителя 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 Потребителя. Подписание настоящего договора со стороны Потребителя свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.

2.1.5. Незамедлительно поставить в известность Потребителя о выявлении у него противопоказаний к предоставлению медицинской услуги.

2.1.6. Исполнитель обязан по требованию Потребителя, оплатившего Услуги, выдать ему справку об оплате медицинских услуг установленной формы для предоставления в налоговые органы Российской Федерации.

2.1.7. После исполнения договора выдать 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.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредоставления, либо неполного или неверного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления необходимой информации.

2.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения Правила пребывания пациентов и посетителей в Клинике высоких медицинских технологий (поликлинике, стационаре) СПбГУ, утвержденные приказом от 22.07.2019 № 134-41/1.

2.2.3. В случае опоздания Потребителя в назначенное время на прием к врачу более чем на 10 минут осуществлять прием следующих граждан. При этом прием Потребителя 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 Потребителя;

2.2.5. Привлекать субисполнителей, имеющих соответствующие лицензии, для оказания Услуг без дополнительного согласия со стороны Потребителя.

2.2.6. Расторгнуть договор при нарушении Потребителем Правила пребывания пациентов и посетителей в Клинике высоких медицинских технологий (поликлинике, стационаре) СПбГУ, утвержденные приказом от 22.07.2019 № 134-41/1

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Оплатить Исполнителю предоставленные Услуги в порядке и размере, предусмотренными настоящим договором.

2.3.2. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по соблюдению режима лечения, в том числе определенные на период их временной нетрудоспособности, а также соблюдать правила поведения пациента в медицинских организациях в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ.

2.3.3. Ознакомиться с правилами поведения пациентов в медицинском учреждении, правилами внутреннего распорядка и режимом работы Исполнителя и соблюдать их.

2.3.4. Потребитель подтверждает и гарантирует, что указанные им в договоре и/или в сметах абонентские номера и/или адреса электронной почты принадлежат ему, и соглашается с тем, что он самостоятельно несет риск любых негативных последствий при

указании недостоверных (неточных) сведений. Потребитель понимает и соглашается с тем, что передаваемая посредством электронной почты информация направляется ему с использованием открытых (незащищенных) каналов связи.

2.4. Потребитель 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 здоровья.

2.4.5. На получение лечебного питания в случае нахождения Потребителя на лечении в стационарных условиях.

2.4.6. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.4.7. На отказ от медицинского вмешательства.

2.4.8. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.4.9. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных Услуг.

2.4.10. На возмещение вреда, причиненного здоровью Потребителя при оказании ему медицинской помощи, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Цена платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Настоящий договор предусматривает оказание Потребителю медицинских услуг по цене, указанной в Приложении № 1 к договору. Цена Услуг устанавливается с учетом Прейскуранта Исполнителя на момент получения Услуг.

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Потребителем:

- в полном объеме в порядке предоплаты в день оказания Услуг путем внесения денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя;

- при госпитализации* Потребителя оплата медицинских услуг осуществляется Потребителем 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, Потребитель 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 Потребителя по реестру фактически оказанных Услуг, использованных расходных материалов и лекарственных препаратов, 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 считается за 1 койко-день.*

3.3. Если при оказании медицинских услуг по результатам обследования и лечения потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг Потребителю, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя и оказать ему такие Услуги только с согласия Потребителя. Такие Услуги оказываются Потребителю на основании отдельно заключенного договора либо дополнительного соглашения к настоящему договору.

3.4. За срочность оказания медицинских услуг, Исполнитель по согласованию с Потребителем имеет право взимать надбавку к цене (доплата за cito). Надбавка не применяется при оказании медицинских услуг в неотложной форме.

3.5. После оплаты Потребителю выдается контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности, подтверждающий произведенную оплату оказанных ему медицинских услуг.

4. Срок действия договора

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и оплаты Потребителем медицинских услуг.

4.2. Настоящий договор действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

5. Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Потребитель 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. Исполнитель вправе расторгнуть договор при нарушении Потребителем правил внутреннего распорядка медицинского учреждения.

5.3. 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 перед Потребителем 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 Потребителя.

6.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания Услуги Потребитель вправе по своему выбору: назначить новый срок оказания Услуги; потребовать уменьшения цены предоставленной Услуги; - потребовать исполнения Услуги другим специалистом; - расторгнуть настоящий договор и потребовать возмещения убытков.

6.3. Нарушение сроков оказания Услуг должно сопровождаться выплатой Потребителю неустойки в порядке и размере, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

6.4. Стороны пришли к соглашению, что указанная в п. 6.3. настоящего договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения цены оказанной медицинской услуги, оказания Потребителю дополнительных Услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.

6.5. Ни одна из Сторон не будет нести ответственность 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. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на исполнение обязательств в срок, указанный в договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

6.6. Потребитель несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача, соблюдение режима лечения, своевременную оплату медицинских услуг.

7. Прочие условия

7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

7.2. При возникновении разногласий сторон по качеству оказанных Услуг Потребитель имеет право в досудебном порядке обратиться к Исполнителю с письменным заявлением с обоснованием заявленных требований. Исполнитель обязуется рассмотреть письменное заявление Потребителя и предоставить письменный обоснованный ответ в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения указанного заявления.

7.3. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.4. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Потребителем самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

7.5. Все остальное, что не урегулировано настоящим договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

7.6. По желанию Потребителя результаты диагностических и лабораторных исследований (исключая ВИЧ, вирусные гепатиты, ИППП, онкомаркеры) могут быть высланы Исполнителем на электронную почту Потребителя. Потребитель дает письменное информированное согласие на получение результатов медицинских исследований по электронной почте.

7.7. 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 № 323-ФЗ.

7.8. В случае привлечения субисполнителей для оказания Услуг в соответствии с п. 2.2.5. настоящего договора, результаты выполненных ими лабораторных и морфологических исследований, могут быть выданы на бланках субисполнителей.

8. Приложения к договору

8.1. Перечень оказываемых Услуг и их цена (Приложение № 1 к договору).

8.2. Акт сдачи-приемки оказанных Услуг (Приложение № 2 к договору).

9. Адреса и реквизиты Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ПОТРЕБИТЕЛЬ
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: 190020, г. Санкт-Петербург, наб. реки Фонтанки, д. 154, тел.: (812) 676-25-25, факс: (812) 676-25-06	ФИО: _____ _____ Дата рождения: _____ Адрес: _____ Паспорт: _____

ИНН 7801002274 КПП 780101001 ОГРН
1037800006089 ОКАТО 40263561000
ОКВЭД 85.22 ОКТМО 40307000 ОКПО
02068516
ОКОГУ 1300001 ОКОПФ 75103

Банковские реквизиты:

Получатель: УФК по г. Санкт-Петербургу
(СПбГУ, л/с 20726У03820)

Банк получателя:

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА
РОССИИ//УФК по г.Санкт-Петербургу
г.Санкт-Петербург

Расчетный счет (р/с) 032146430000000017200

Корреспондентский счет (к/с)

401028109453700000005

БИК 014030106

От Исполнителя:

(должность)

_____/_____
(ФИО)

«_____» _____ Г.

Серия _____ номер _____, выдан

Телефон: _____

Электронная почта: _____

Потребитель

_____/_____
(ФИО)

«_____» _____ Г.

Приложение № 1
к договору № _____ от _____

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ И ИХ ЦЕНА

№	Наименование услуги	Кол-во	Цена за 1 единицу, руб.	Сумма, руб.

Чеки оплаты

	Дата	Сумма чека	Аванс, руб.	Оплачено, руб.
		Итого		

Приложение № 2
к договору № _____ от _____

АКТ СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» (СПбГУ) действующее на основании лицензии № Л041-00110-47/00361785 от 27.10.2020, срок действия – бессрочно, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (Территориальным органом Росздравнадзора по СПб и ЛО, тел.: (812) 314-67-89, <https://www.gosmed.ru/company/licenses/>), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____,

(должность) _____ (ФИО) _____ действующего на основании доверенности от _____) № _____, с одной стороны, и гражданин _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Исполнителем были оказаны следующие Услуги по договору № _____ от _____:

№	Наименование услуги	Кол-во	Цена за 1 единицу, руб.	Сумма, руб.
Итого				

Вышеперечисленные Услуги выполнены полностью и в срок. Потребитель претензий по объему, качеству и срокам оказания Услуг не имеет.

От Исполнителя:

(должность)

_____/_____/_____
(ФИО)

«_____» _____ Г.

Потребитель:

_____/_____/_____
(ФИО)

«_____» _____ Г.

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕН

Приказом от 04.08.2025 № 04-04-138/1

Я, _____, _____ года
 (ФИО Заказчика)
 рождения, зарегистрированный (-ая) по адресу: _____,

документ, удостоверяющий личность: _____,
 контактный телефон: _____,
 уведомлен (-а) 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.

 (подпись) (дата)

Я, _____, _____ года
 (ФИО Потребителя)
 рождения, зарегистрированный (-ая) по адресу: _____,

документ, удостоверяющий личность: _____,
 контактный телефон: _____,
 уведомлен (-а) 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.

 (подпись) (дата)

Договор № на оказание платных медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

«__» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
 образования «Санкт-Петербургский государственный университет» (СПбГУ),
 действующее на основании лицензии № Л041-00110-47/00361785 от 27.10.2020, срок

действия – бессрочно, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (Территориальным органом Росздравнадзора по СПб и ЛО, тел.: (812) 314-67-89, <https://www.gosmed.ru/company/licenses/>), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____

(должность)

(ФИО)

действующего на основании доверенности от _____ № _____, с одной стороны, и гражданин _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», гражданин _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель» (в случае заключения договора в пользу другого лица, либо заключения договора в интересах лица, не достигшего возраста 14 лет, или лица, признанного в установленном порядке недееспособным), с другой стороны, далее при совместном упоминании именуемые «Стороны», 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 11.05.2023 № 736, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель с учетом положений настоящего договора обязуется оказать Потребителю в соответствии с медицинскими показаниями платные медицинские услуги (далее – Услуги), указанные в Приложении № 1 к договору, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, Потребитель и (или) Заказчик обязуется принять, Заказчик обязуется оплатить оказанные Услуги.

1.2. Услуги считаются оказанными после подписания акта сдачи-приемки оказанных Услуг – Приложение № 2 к договору (далее - Акт). В случае неподписания Акта Потребителем и (или) Заказчиком в течение 10 дней с момента оказания Исполнителем Услуг и отсутствия письменного отказа Потребителя и (или) Заказчика от подписания Акта, Акт считается подписанным и Потребитель и (или) Заказчик претензий по объему, качеству оказания Услуг не имеет.

1.3. Потребитель и (или) Заказчик, 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, а также согласие на медицинское вмешательство в письменной форме. Подписание настоящего договора Потребителем и (или) Заказчиком свидетельствует о его добровольном согласии на медицинское вмешательство и предоставление медицинских услуг.

1.4. Заключая настоящий договор, Потребитель и (или) Заказчик проинформирован: - что Потребитель, являясь гражданином Российской Федерации, имеет возможность получения соответствующих видов и объемов 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 (ч. 1 ст. 41 Конституции Российской Федерации).

- что при определении размера налоговой базы Заказчик имеет право на получение социальных налоговых вычетов в сумме, уплаченной в налоговом периоде за Услуги по лечению, предоставленные Потребителю медицинским учреждением Российской Федерации в соответствии с Налоговым Кодексом Российской Федерации.

1.5. Заключая настоящий договор, Потребитель и (или) Заказчик соглашается, что вся необходимая информация об оказываемых платных медицинских услугах Потребителем и (или) Заказчиком получена в полном объеме.

1.6. Исполнитель оказывает Услуги по видам помощи и адресам, указанным в лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-001110-47/00361785 от 27.10.2020 (<https://www.gosmed.ru/company/licenses/>).

1.7. Сроки и условия ожидания платных медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1. настоящего договора, определяются в соответствии с электронным расписанием Исполнителя.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Организовать и оказать Потребителю медицинские услуги в соответствии с:

- положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- клиническими рекомендациями;
- учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

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.

2.1.4. Предоставлять Потребителю и (или) Заказчику достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях. Информировать Потребителя и (или) Заказчика 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 Потребителя. Подписание настоящего договора со стороны Потребителя и (или) Заказчика свидетельствует о получении им (ими) со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.

2.1.5. Незамедлительно поставить в известность Потребителя и (или) Заказчика о выявлении у Потребителя противопоказаний к предоставлению медицинской услуги.

2.1.6. Исполнитель обязан по требованию Заказчика, оплатившего Услуги, выдать ему справку об оплате медицинских услуг установленной формы для предоставления в налоговые органы Российской Федерации.

2.1.7. После исполнения договора выдать Потребителю и (или) 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.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Получать от Потребителя и (или) Заказчика информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредоставления, либо неполного или неверного предоставления Потребителем и (или) Заказчиком информации

Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления необходимой информации.

2.2.2. Требовать от Потребителя и (или) Заказчика соблюдения Правила пребывания пациентов и посетителей в Клинике высоких медицинских технологий (поликлинике, стационаре) СПбГУ, утвержденные приказом от 22.07.2019 №134-41/1.

2.2.3. В случае опоздания Потребителя в назначенное время на прием к врачу более чем на 10 минут осуществлять прием следующих граждан. При этом прием Потребителя 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 Потребителя;

2.2.5. Привлекать субисполнителей, имеющих соответствующие лицензии, для оказания Услуг без дополнительного согласия со стороны Потребителя и (или) Заказчика.

2.2.6. Расторгнуть договор при нарушении Потребителем и (или) Заказчиком Правила пребывания пациентов и посетителей в Клинике высоких медицинских технологий (поликлинике, стационаре) СПбГУ, утвержденные приказом от 22.07.2019 №134-41/1.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплатить Исполнителю предоставленные Услуги в порядке и размере, предусмотренными настоящим договором.

2.3.2. Ознакомиться с правилами внутреннего распорядка и режимом работы Исполнителя и соблюдать их.

2.3.3. Заказчик подтверждает и гарантирует, что указанные им в договоре и/или в сметах абонентские номера и/или адреса электронной почты принадлежат ему, и соглашается с тем, что он самостоятельно несет риск любых негативных последствий при указании недостоверных (неточных) сведений. Заказчик понимает и соглашается с тем, что передаваемая посредством электронной почты информация направляется ему с использованием открытых (незащищенных) каналов связи.

2.3.4. Заказчик обеспечивает выполнение Потребителем обязанностей, указанных в п. 2.4., если Потребитель является недееспособным гражданином в силу несовершеннолетнего возраста, ограничения или лишения дееспособности в установленном законом порядке, и выполнение Заказчиком функций законного представителя Потребителя.

2.4. Потребитель обязуется:

2.4.1. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по соблюдению режима лечения, в том числе определенные на период их временной нетрудоспособности, а также соблюдать правила поведения пациента в медицинских организациях в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ.

2.4.2. Ознакомиться с правилами поведения пациентов в медицинском учреждении, правилами внутреннего распорядка и режимом работы Исполнителя и соблюдать их.

2.4.3. Потребитель подтверждает и гарантирует, что указанные им в договоре и/или в сметах абонентские номера и/или адреса электронной почты принадлежат ему, и соглашается с тем, что он самостоятельно несет риск любых негативных последствий при указании недостоверных (неточных) сведений. Потребитель понимает и соглашается с тем, что передаваемая посредством электронной почты информация направляется ему с использованием открытых (незащищенных) каналов связи.

2.5. Потребитель имеет право:

2.5.1. На выбор врача и медицинской организации.

2.5.2. На профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

2.5.3. На получение консультаций врачей-специалистов.

- 2.5.4. На получение информации о состоянии своего здоровья.
- 2.5.5. На получение лечебного питания в случае нахождения Потребителя на лечении в стационарных условиях.
- 2.5.6. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
- 2.5.7. На отказ от медицинского вмешательства.
- 2.5.8. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.
- 2.5.9. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой Заказчиком фактически оказанных Услуг.
- 2.5.10. На возмещение вреда, причиненного здоровью Потребителя при оказании ему медицинской помощи, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Цена платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Настоящий договор предусматривает оказание Потребителю медицинских услуг по цене, указанной в Приложении № 1 к договору. Цена Услуг устанавливается с учетом Прейскуранта Исполнителя на момент получения Услуг.

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Заказчиком:

- в полном объеме в порядке предоплаты в день оказания Услуг путем внесения денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя;
- при госпитализации* Потребителя оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком 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, Заказчик 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 Потребителя по реестру фактически оказанных Услуг, использованных расходных материалов и лекарственных препаратов, 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 считается за 1 койко-день.*

3.3. Если при оказании медицинских услуг по результатам обследования и лечения потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг Потребителю, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя и (или) Заказчика и оказать ему такие Услуги только с согласия Потребителя и (или) Заказчика. Такие Услуги оказываются Потребителю на основании отдельно заключенного договора, либо дополнительного соглашения к настоящему договору.

3.4. За срочность оказания медицинских услуг, Исполнитель по согласованию с Потребителем и (или) Заказчиком имеет право взимать надбавку к цене (доплата за cito). Надбавка не применяется при оказании медицинских услуг в неотложной форме.

3.5. После оплаты Потребителю и (или) Заказчику выдается контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности, подтверждающий произведенную оплату оказанных Потребителю медицинских услуг.

4. Срок действия договора

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Потребителем и (или) Заказчиком, и оплаты Заказчиком медицинских услуг.

4.2. Настоящий договор действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

5. Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Потребитель и (или) Заказчик 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. Исполнитель вправе расторгнуть договор при нарушении Потребителем и (или) Заказчиком правил внутреннего распорядка медицинского учреждения.

5.3. 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 перед Потребителем и (или) Заказчиком 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 Потребителя.

6.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания Услуг Потребитель и (или) Заказчик вправе по своему выбору: назначить новый срок оказания Услуги; потребовать уменьшения цены предоставленной Услуги; - потребовать исполнения Услуги другим специалистом; - расторгнуть настоящий договор и потребовать возмещения убытков.

6.3. Нарушение сроков оказания Услуг должно сопровождаться выплатой Заказчику неустойки в порядке и размере, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

6.4. Стороны пришли к соглашению, что указанная в п. 6.3. настоящего договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения цены оказанной медицинской услуги, оказания Потребителю дополнительных Услуг без оплаты, возврата части ранее внесенного аванса.

6.5. Ни одна из Сторон не будет нести ответственность 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. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на исполнение обязательства в срок, указанный в договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

6.6. Потребитель несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций врача, соблюдение режима лечения.

6.7. Заказчик несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, своевременную оплату медицинских услуг.

7. Прочие условия

7.1. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

7.2. При возникновении разногласий Сторон по качеству оказанных Услуг Потребитель и (или) Заказчик имеет право в досудебном порядке обратиться к Исполнителю с письменным заявлением с обоснованием заявленных требований.

Исполнитель обязуется рассмотреть письменное заявление Потребителя и (или) Заказчика и предоставить письменный обоснованный ответ в течение 10 (десяти) календарных дней с момента получения указанного заявления.

7.3. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.4. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Потребителем и (или) Заказчиком самостоятельно, в счет оказанных медицинских услуг не включается.

7.5. Все остальное, что не урегулировано настоящим договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

7.6. По желанию Потребителя и (или) Заказчика результаты диагностических и лабораторных исследований (исключая ВИЧ, вирусные гепатиты, ИППП, онкомаркеры) могут быть высланы Исполнителем на электронную почту Потребителя и (или) Заказчика. Потребитель и (или) Заказчик дает письменное информированное согласие на получение результатов медицинских исследований по электронной почте.

7.7. 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 № 323-ФЗ.

7.8. В случае привлечения субисполнителей для оказания Услуг в соответствии с п. 2.2.5. настоящего договора, результаты выполненных ими лабораторных и морфологических исследований, могут быть выданы на бланках субисполнителей.

8. Приложения к договору

8.1. Перечень оказываемых Услуг и их цена (Приложение № 1 к договору).

8.2. Акт сдачи-приемки оказанных Услуг (Приложение № 2 к договору).

9. Адреса и реквизиты Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ПОТРЕБИТЕЛЬ
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: 190020, г. 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 Банковские реквизиты: Получатель: УФК по г. Санкт-Петербургу (СПбГУ, л/с 20726У03820)	ФИО: _____ _____ Дата рождения: _____ Адрес: _____ Паспорт: _____ Серия _____ номер _____, выдан _____ Телефон: _____ Электронная почта: _____ _____ / _____ / _____ (ФИО) « _____ » _____ г.

Банк получателя:
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА
РОССИИ//УФК по г. Санкт-Петербургу
г. Санкт-Петербург
Расчетный счет (р/с)
032146430000000017200
Корреспондентский счет (к/с)
401028109453700000005
БИК 014030106

От Исполнителя:

(должность)

_____/_____
(ФИО)

« ____ » _____ г.

ЗАКАЗЧИК
ФИО:

Дата рождения:

Адрес:

Паспорт:

Серия _____ номер _____, выдан

Телефон:

Электронная почта:

_____/_____/_____
(ФИО)

« ____ » _____ г.

Приложение № 1
к договору № _____ от _____

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ И ИХ ЦЕНА

№	Наименование услуги	Кол- во	Цена за 1 единицу, руб.	Сумма, руб.

Чеки оплаты

	Дата	Сумма чека	Аванс, руб.	Оплачено, руб.

Итого

Приложение № 2
к договору № _____ от _____

АКТ СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный университет» (СПбГУ) действующее на основании лицензии № Л041-00110-47/00361785 от 27.10.2020, срок действия – бессрочно, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (Территориальным органом Росздравнадзора по СПб и ЛО, тел.: (812) 314-67-89, <https://www.gosmed.ru/company/licenses/>), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____,

действующего на основании доверенности от _____ (должность) _____ (ФИО) № _____, с одной стороны, и гражданин _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», гражданин _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель» (в случае заключения договора в пользу другого лица, либо заключения договора в интересах лица, не достигшего возраста 14 лет, или лица, признанного в установленном порядке недееспособным), с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Исполнителем были оказаны следующие Услуги по договору № _____ от _____:

№	Наименование услуги	Кол-во	Цена за 1 единицу, руб.	Сумма, руб.
Итого				

Вышеперечисленные Услуги выполнены полностью и в срок. Потребитель и (или) Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания Услуг не имеет.

От Исполнителя:

(должность) / _____
(ФИО)

« ____ » _____ г.

Потребитель:

(ФИО) / _____
« ____ » _____ г.

Заказчик:

(ФИО) / _____
« ____ » _____ г.