

Договор  
на предоставление платных медицинских услуг  
(трехсторонний, форма)

г.Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ГБ им.Гельмгольца» Минздрава России) (лицензия на осуществление медицинской деятельности №Л041-00110-77/00351483 от 26.08.2019 г., выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны, и

**ФИО, ДАТА РОЖДЕНИЯ**

именуемый(-ая) в дальнейшем Потребитель, и

**ФИО, ДАТА РОЖДЕНИЯ (НАИМЕНОВАНИЕ ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА,  
СВЕДЕНИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ ЮР.ЛИЦА)**

именуемый(-ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить Потребителю по его желанию, медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию, на возмездной основе (далее – медицинские услуги), перечень которых определен в приложении к настоящему договору, а Заказчик обязуется своевременно оплатить стоимость медицинских услуг в полном объеме в соответствии с условиями договора.

1.2. Медицинские услуги, указанные в п. 1.1 договора предоставляются Потребителю в течение срока действия настоящего договора. Дата фактического предоставления медицинских услуг фиксируется Исполнителем в медицинских документах Потребителя.

1.3. Медицинские услуги оказываются в объеме стандартов медицинской помощи, действующих на территории Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя, по согласованию с Заказчиком, в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

## 2. Права и обязанности сторон

### 2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Предоставить медицинские услуги, указанные в п. 1.1 настоящего

договора.

Медицинские услуги предоставляются по месту нахождения Исполнителя: г. Москва, ул. Садовая-Черногрозская, д. 14/19 и (или) г. Москва, ул. Суворовская, д. 35.

2.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.1.3. Предоставлять медицинские услуги при наличии информированного добровольного согласия Потребителя и согласия на обработку персональных данных.

2.1.4. Предоставить Заказчику (Потребителю) информацию, включающую в себя сведения о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о наличии лицензии на медицинскую деятельность, сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации посредством размещения на официальном сайте Исполнителя([www.igb.ru](http://www.igb.ru)), информационных стендах.

2.1.5. Выдать Заказчику документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.1.6. После исполнения настоящего договора выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

2.1.7. Извещать Заказчика (Потребителя) о возникновении необходимости в дополнительных медицинских услугах, об объективной невозможности предоставления медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема предоставляемых медицинских услуг.

## **2.2. Исполнитель вправе:**

2.2.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг в соответствии с состоянием здоровья Потребителя;

2.2.2. Отказаться от оказания медицинских услуг:

- в случае несоблюдения и невыполнения Потребителем рекомендаций и правил подготовки к оказанию услуги;
- если Потребитель не явился в назначенное время и место для получения услуги или явился в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;
- в случае неполучения от Потребителя добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство в установленном законодательством Российской Федерации порядке;
- в случае нарушения Потребителем правил внутреннего распорядка, установленных Исполнителем;
- при возникновении объективной невозможности обеспечить безопасность

услуги и (или) возникновении медицинских противопоказаний для осуществления лечебно-диагностических мероприятий при условиях наличия у Потребителя способности выразить свою волю, отсутствия угрозы для жизни Потребителя.

### **2.3. Заказчик обязуется:**

2.3.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, в сроки и в порядке, определенные настоящим договором.

### **2.4. Потребитель обязуется:**

2.4.1. Предоставить лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в других медицинских организациях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные препараты, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения;

2.4.2. Соблюдать предписания лечащего врача, режим лечения, правила поведения, внутреннего распорядка, установленные Исполнителем.

### **2.5. Потребитель вправе:**

2.5.1. Получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

2.5.2. Отказаться от получения медицинских услуг, за исключением случаев, предусмотренных ст.20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». В данном случае договор считается расторгнутым, и Заказчик (Потребитель) обязан оплатить фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

## **3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость предоставляемых Потребителю медицинских услуг определяется в соответствии с тарифами, действующими у Исполнителя, и указывается в Приложениях, являющихся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100-процентной предоплаты до получения медицинских услуг как наличными, так и безналичными денежными средствами в кассе Исполнителя.

3.3. В случае если по каким-либо причинам, объем предоставляемых Потребителю медицинских услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо предоставление медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Исполнитель осуществляет возврат денежных средств Заказчику за непредоставленные ему медицинские услуги.

3.4. Итоговая стоимость медицинских услуг по настоящему договору при оказании Потребителю медицинской помощи в стационарных условиях, может отличаться от предварительно оплаченной как в сторону увеличения, так и в сторону уменьшения, в случае изменения по медицинским показаниям объемов

предусмотренных договором медицинских услуг.

#### **4. Ответственность сторон и порядок разрешения споров**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Все возможные споры, разногласия, претензии, в том числе связанные с недействительностью настоящего договора или его части подлежат рассмотрению в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

#### **5. Срок действия договора и порядок его прекращения**

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует в течение одного года.

5.2. Настоящий договор может быть расторгнут:

- по письменному соглашению Сторон;
- в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

#### **6. Прочие условия**

6.1. Заказчик и Потребитель подтверждают, что на момент подписания договора:

- Исполнитель уведомил их 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии его здоровья;

- Заказчик (Потребитель) проинформирован о возможности и порядке 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;

- что вся необходимая информация об оказываемых платных медицинских услугах Заказчиком (Потребителем) получена в полном объеме. Потребитель (Заказчик) ознакомлен с действующим прейскурантом, лицензией на осуществление медицинской деятельности, а также с предварительным объемом и характером медицинских услуг, планируемых к оказанию Потребителю.

6.2. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает вмешательство в биологические процессы, не подконтрольные в 100% случаев воле человека, Исполнитель при надлежащем исполнении условий настоящего договора и правильном использовании современной медицинской науки по объективным причинам не может гарантировать Заказчику (Потребителю) достижение положительного результата оказания услуги, о чем последний

предупреждается путем внесения в настоящий договор данного пункта.

6.3. Все приложения, дополнения и изменения к настоящему договору его неотъемлемой частью и действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

6.4. Настоящий договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу - по одному экземпляру для каждой из Сторон.

## **7. Адреса, реквизиты и подписи сторон**

**Исполнитель:**

**Заказчик:**

**ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца»**

### **Минздрава России**

**ОГРН 1037739298167** от 29.01.2003 года выдан

Управлением МНС России по г.Москве

Адрес: 105062, г. Москва,

ул. Садовая-Черногрязская, д.14/19

ИНН / КПП 7701031585 / 770101001

ОКПО 01966673

УФК по г.Москве (ФГБУ «НМИЦ ГБ

им.Гельмгольца» Минздрава

России, л/с20736Х58600)

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО

Г.МОСКВЕ г.Москва

Расчетный счет 03214643000000017300

Кор. счет 40102810545370000003

БИК 004525988 ОГРН 1037739298167

Федеральная служба по надзору в сфере

здравоохранения (Росздравнадзор):

Адрес: 109074, Москва,

Славянская площадь, д. 4, стр. 1)

тел.(495) 698-45-38, (499) 578-02-30)

**Потребитель:**