

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. Заказчика) именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик**», действующий в интересах \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. Потребителя) именуемый(ая) в дальнейшем «**Потребитель**» с одной стороны и **Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б.В. Петровского»** (далее - **ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»**), имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности от 20 сентября 2019 года № Л041-00110-50/000574357 (выдана 20.09.2019 Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения: Славянская площадь, д.4, стр.1, Москва, 109074, тел.8(495) 698-45-38), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности \_\_\_\_\_, с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее - Договор) о нижеследующем:

### 1. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

«**Платные медицинские услуги**» - услуги, оказываемые на возмездной основе за счет личных средств Заказчика и иных привлеченных Заказчиком средств на медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.

«**Заказчик**» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу потребителя.

«**Потребитель**» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является «Пациентом», на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

«**Исполнитель**» - ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» (медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги).

«**Пациент**» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором, в том числе Заказчик, когда он заказывает (приобретает) медицинские услуги в свою пользу.

«**Стороны**» - Исполнитель и Заказчик.

«**Спецификация**» - неотъемлемая часть настоящего Договора, которая содержит подробную информацию о перечне (наименовании и количестве), стоимости платных медицинских услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором.

### 2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Заказчику (Потребителю) медицинские услуги по \_\_\_\_\_ (перечень оказываемых платных медицинских услуг) (далее - медицинские услуги), а Заказчик (Потребитель) обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.2. Перечень (наименование и количество) медицинских услуг, оказываемых Потребителю по настоящему Договору, стоимость медицинских услуг согласовываются Сторонами в Спецификации, являющейся приложением к настоящему Договору и составляющей его неотъемлемую часть. Спецификация к настоящему Договору подписывается при каждом обращении Заказчика за дополнительными (не предусмотренными действующей на момент соответствующего обращения Спецификацией) медицинскими услугами в амбулаторно- поликлинических условиях.

2.3. Исполнитель оказывает услуги по месту нахождения своего структурного подразделения по адресу фактического оказания медицинских услуг (в НКЦ №1, НКЦ № 2, НКЦ № 3), в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг в РНЦХ (Приложение № 4).

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. **Исполнитель обязуется:**

Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить Заказчика (Потребителя) бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

3.1.2. Оказывать Заказчику (Потребителю) услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с требованиями \_\_\_\_\_ (указать стандарты и требования к медицинским услугам на территории Российской Федерации). Дополнительные услуги оказываются только с предварительного письменного согласия Заказчика.

3.1.3. Представить Заказчику (Потребителю) список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги.

3.1.4. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Заказчике (Потребителе).

3.1.5. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами.

3.1.6. Представлять Заказчику (Потребителю) материалы и заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.

3.1.7. Давать при необходимости по просьбе Заказчика (Потребителя) разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.

3.1.8. Предоставить в доступной форме информацию о возможности 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.

3.1.9. Представлять для ознакомления по требованию Заказчика (Потребителя):

а) копию учредительного документа Исполнителя, положение о его филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

3.1.10. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

### **3.2. Потребитель обязуется:**

- предоставить специалистам Исполнителя (лечащему врачу) подробную информацию о состоянии своего здоровья, отягощенной наследственности, перенесенных и имеющихся заболеваниях, наличии вредных привычек, вредных и опасных условиях труда, аллергических реакциях, иных известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность, о наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих, если Потребителю заранее известно о наличии данного заболевания;
- после ознакомления Исполнителем Потребителя с противопоказаниями и возможными негативными последствиями (рисками), ожидаемыми результатами оказания конкретного вида медицинских услуг, возможными видами медицинского вмешательства, дать в письменной форме, согласно действующему законодательству Российской Федерации, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него;
- незамедлительно сообщать обо всех неблагоприятных симптомах в состоянии своего здоровья;
- соблюдать предписания лечащего врача, режим лечения, правила внутреннего распорядка для пациентов, регулярно выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима;
- при каждом посещении иметь при себе документ, удостоверяющий личность и предъявлять его по первому требованию администрации, лечащего врача, службы безопасности Исполнителя, а также предоставлять копию документа, удостоверяющего личность персоналу Исполнителя для оформления необходимой медицинской документации;
- бережно относиться к имуществу Исполнителя;
- проходить подготовку к медицинским исследованиям, манипуляциям и процедурам в соответствии с рекомендациями лечащего врача и правилами, изложенными в подписанном Потребителем добровольном информированном согласии на оказание медицинских услуг.

### **3.3. Заказчик обязуется:**

- своевременно оплачивать оказываемые Потребителю услуги согласно положениям настоящего Договора;
- извещать Исполнителя об изменении своих персональных данных, указанных в настоящем Договоре в течение 10 (Десяти) рабочих дней с даты такого изменения, но не позднее очередного обращения и составления Спецификации;
- соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя; довести до сведения Потребителя содержание настоящего Договора и Правил внутреннего распорядка Исполнителя.

### **3.4. Потребитель имеет право:**

- получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь);
- получать сведения о квалификации и сертификации медицинских сотрудников Исполнителя;
- получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисками, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;

Потребитель имеет право на отказ от медицинского вмешательства. В случаях, когда состояние Потребителя не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Потребителя решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Потребителем или его законным представителем, а также врачом.

### **3.5. Исполнитель имеет право:**

- определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделения другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Потребителя;
- в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Потребителя, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи;
- отказать в оказании платных медицинских услуг Потребителю при нарушении Потребителем или Заказчиком условий настоящего Договора, Правил предоставления платных медицинских услуг, а также при несоблюдении Потребителем больничного режима или нарушения предписаний и рекомендаций врачей-специалистов Исполнителя, выявления у Потребителя медицинских противопоказаний или состояния здоровья, ограничивающих или делающих невозможным оказание медицинских услуг;
- изменять Прейскурант в одностороннем порядке. Информация об изменении Прейскуранта доводится до сведения Заказчика путем размещения на информационных стендах (стойках) в каждом из мест оказания медицинских услуг, предусмотренных лицензией;

- принять денежные средства от третьего лица в качестве исполнения обязательства Заказчика, если Заказчик не заявит Исполнителю об обратном;
- в случае несвоевременной оплаты Заказчиком медицинских услуг, Исполнитель имеет право приостановить оказание медицинских услуг до фактического исполнения обязательства;
- в случае если Потребитель опаздывает на приём по предварительной записи на 10 (Десять) минут и более – Исполнитель вправе приступить к приёму последующего Потребителя, с предложением опоздавшему Потребителю подождать его очереди или назначить другое время приема.
- по своему усмотрению определять и заменять медицинских работников;
- не приступать к оказанию медицинских услуг до момента исполнения Заказчиком обязательств по оплате, предусмотренных условиями пункта 5.3. настоящего Договора, и подписания Потребителем информированного добровольного согласия.

### **3.6. Заказчик имеет право:**

- требовать от Исполнителя надлежащего выполнения им обязательств по настоящему Договору;
- требовать от Исполнителя предоставления для ознакомления копий учредительных документов Исполнителя, копий Лицензии Исполнителя.

## **4. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

4.1. Условия получения Заказчиком (Потребителем) медицинских услуг: \_\_\_\_\_ (вариант: вне медицинской организации / амбулаторно / в дневном стационаре / стационарно). Медицинские услуги оказываются в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций, действующими на территории Российской Федерации, либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, действующего на территории Российской Федерации.

4.2. Медицинские услуги (медицинское вмешательство) осуществляются при условии наличия подписанного информированного добровольного согласия Потребителя (Пациента) или его законного представителя, полученного в соответствии с требованиями действующего законодательства, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель по факту оказания медицинских услуг (либо: еженедельно/ ежемесячно /ежеквартально) представляет Заказчику (Потребителю) письменные Акты об оказании медицинских услуг по настоящему Договору.

Подписываемые Сторонами Акты об оказании медицинских услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Заказчику (Потребителю).

4.4. Заказчик (Потребитель) обязуется рассмотреть и подписать Акты об оказании медицинских услуг, представленные Исполнителем, в течение \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) рабочих дней с момента их получения при условии отсутствия у Заказчика (Потребителя) каких-либо замечаний к оказанным Исполнителем услугам.

При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Заказчик (Потребитель) указывает об этом в Акте и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает Акт и передает один экземпляр Исполнителю.

4.5. При оказании услуг, не указанных в Спецификации (Приложение № 1), в соответствии с предусмотренным п. 3.5 настоящего Договора дополнительным соглашением Исполнитель представляет Заказчику (Потребителю) дополнительный Акт об оказании медицинских услуг (Приложение № 3), который после подписания Сторонами является подтверждением оказания дополнительных услуг Исполнителем Заказчику (Потребителю).

4.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика (Потребителя).

Без согласия Заказчика (Потребителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Согласие Заказчика (Потребителя) оформляется по форме, установленной Приложением №6 к настоящему Договору.

4.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика (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».

4.8. В случае отказа Заказчика после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4.9. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

## **5. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

5.1. Перечень и стоимость оказываемых Исполнителем медицинских услуг предусмотрены в Прейскуранте, действующем на дату оказания медицинской услуги. Прейскурант, размещенный на официальном сайте Исполнителя ([www.med.ru](http://www.med.ru)) и информационных стендах в лечебных корпусах Исполнителя, содержит информацию о стоимости услуг в рублях на текущую дату. Заказчик вправе также получить предварительный расчет стоимости услуги на дату обращения у сотрудников Исполнителя.

5.2. Исполнитель вправе изменять Прейскурант в период действия настоящего Договора. Информация об изменении стоимости медицинских услуг, а также измененный Прейскурант доводятся до Заказчика (Потребителя) путем размещения на официальном сайте: [www.med.ru](http://www.med.ru) Исполнителя и на информационных стендах в лечебных корпусах Исполнителя.

5.3. Основанием для оплаты Заказчиком медицинских услуг является подписанная Спецификация. В течение срока действия настоящего Договора Спецификация формируется при каждом случае обращения Потребителя за оказанием амбулаторно – поликлинических медицинских услуг.

5.4. Оплата амбулаторно-поликлинических медицинских услуг производится Заказчиком в полном объеме, определенном в Спецификации, до фактического получения медицинских услуг. Оплата медицинских услуг осуществляется в рублях РФ и может производиться следующими способами:

- безналичным платежом путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя;
- наличными денежными средствами путем внесения в кассу Исполнителя;
- через платежные терминалы, установленные в местах оказания медицинских услуг Исполнителя.

5.5. В случае оказания медицинских услуг в условиях стационара (госпитализация) оплата осуществляется в следующем порядке:

5.5.1. В случае госпитализации Потребителя Заказчик оплачивает аванс согласно предварительному расчету (Приложение № 1 – Спецификация) не позднее дня госпитализации.

5.5.2. После фактического оказания медицинских услуг Потребителю, сумма денежных средств, равная стоимости оказанных услуг, списывается с авансового платежа Заказчика.

5.6. В случае, если в процессе оказания услуг, сумма аванса будет исчерпана в полном объеме - оплата последующих услуг по настоящему Договору осуществляется согласно промежуточному расчету, установленному в следующей Спецификации в размере, не менее достаточного для оплаты необходимой Потребителю медицинской услуги.

5.7. Стоимость пребывания в стационаре рассчитывается в следующем порядке:

- стоимость пребывания Потребителя в однодневном стационаре определяется в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, действующим на дату оказания услуг;

- при поступлении Потребителя в стационар Исполнителя при многодневной госпитализации за первый календарный день пребывания в стационаре к оплате выставляется суточное пребывание независимо от времени поступления;
  - при выписке Потребителя до 12:00 календарного дня - текущий день к оплате не выставляется;
  - при выписке Потребителя с 12:00 до 18:00 календарного дня - к оплате выставляется ½ (Одна вторая) суточного пребывания в стационаре;
  - при выписке Потребителя после 18:00 календарного дня - к оплате выставляется суточное пребывание в стационаре.
- 5.7.1. Родителю (законному представителю) Потребителя (Пациента) разрешается пребывание в палате с несовершеннолетним ребенком. Данное пребывание подлежит оплате в соответствии с действующим Прейскурантом, при этом бесплатно предоставляется возможность пребывания с детьми до четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний. Возможность пребывания в палате с детьми старше четырех лет при отсутствии медицинских показаний предоставляется Исполнителем при наличии возможности.
- 5.7.2. В случае необходимости Исполнитель вправе осуществить перевод Потребителя в стационар иного медицинского учреждения (в частности, если подобный перевод обусловлен спецификой выявленного у Потребителя заболевания) или в другое лечебное отделение Исполнителя. Расчет стоимости данных медицинских услуг производится согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания медицинской услуги.
- 5.7.3. Если иное не установлено настоящим Договором, окончательный расчет за оказанные услуги осуществляется в день выписки Потребителя из стационара на основании окончательной Спецификации (окончательный расчет).
- 5.8. При оказании медицинских услуг Потребителю, для которых требуется приобретение Исполнителем дорогостоящих лекарственных средств, медицинских изделий, их стоимость оплачивается Заказчиком на условиях предоплаты. В случае отказа Потребителя в ходе лечения от выбранной медицинской услуги, для которой Исполнителем на момент отказа уже приобретены дорогостоящие лекарственные средства, сумма затрат на такие медикаменты Заказчику не возвращается и засчитывается Исполнителем как компенсация таких расходов.
- 5.9. Заказчику, а в случае его отсутствия Потребителю, в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).
- 5.10. По окончании оказания услуг по настоящему Договору их приемка оформляется Актом об оказании медицинских услуг с Заказчиком. Факт оказания медицинских услуг подтверждается Актом об оказании медицинских услуг с подписью Заказчика/Потребителя.
- 5.11. В случае уклонения, отказа от подписания Акта об оказании медицинских услуг (далее - Акт) без мотивировки причин отказа, или отсутствия в момент окончания оказания услуги Заказчика/Потребителя или иного уполномоченного лица, в Акте делается отметка об этом, и Акт подписывается Заказчиком в одностороннем порядке, услуги считаются оказанными и принятыми Заказчиком/Потребителем в полном объеме. Факт оказания услуги также может быть подтвержден медицинской документацией. Мотивированный отказ от подписания Акта направляется Исполнителю Заказчиком в течение 5 (Пяти) рабочих дней с даты его составления.
- 5.11. В случае возникновения задолженности у Заказчика перед Исполнителем по другим договорам оказания услуг, Исполнитель вправе осуществить зачет неизрасходованных денежных средств аванса Заказчика в счет погашения задолженности Заказчика перед Исполнителем.
- 5.12. Порядок оплаты, определен в разделе 5 настоящего Договора, может быть изменен по соглашению Сторон.

## 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ПО ДОГОВОРУ

- 6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора виновная Сторона несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ и настоящим Договором.
- 6.2. Стороны устанавливают, что Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по оказанию медицинских услуг, если это было обусловлено:
- непредставлением Потребителем, его законным представителем Исполнителю (лечащему врачу и/или иному специалисту) надлежащей информации для оказания услуг, равно как и предоставление недостоверной или ложной информации;
  - неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора Заказчиком/Потребителем
  - нарушением Потребителем режима лечения, правил внутреннего распорядка Исполнителя и правил оказания отдельных видов услуг;
  - неисполнением Потребителем предписаний лечащего врача и/или иного специалиста Исполнителя;
  - осуществлением Потребителем на любой стадии лечения каких-либо несогласованных с врачом действий, прямо или косвенно влияющих на ход проводимого курса лечения (в том числе самолечение, использование рекомендаций иных специалистов или иных третьих лиц);
  - сокрытием или несвоевременным предоставлением Потребителем сведенной лечащему врачу о произошедшем ухудшении состояния здоровья.
- 6.3. Исполнитель несет ответственность за некачественное оказание медицинских услуг при условии подтверждения некачественного оказания медицинских услуг согласно положениям действующего законодательства Российской Федерации.
- 6.4. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам оказания услуг Заказчик (Потребитель) вправе по своему выбору:
- назначить новый срок оказания услуги;
  - потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
  - потребовать исполнения услуги другим специалистом;
  - расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.
- 6.5. В случае несвоевременной оплаты оказанных Заказчиком услуг Исполнитель вправе осуществить следующие меры по отдельности или в совокупности:
- в случае исчерпания аванса – направить уведомление об исчерпании такого аванса и образования задолженности на адрес электронной почты Заказчика и/или Потребителя;
  - приостановить предоставление медицинских услуг Потребителю до полного погашения образовавшейся задолженности, за исключением состояний, угрожающих жизни Потребителя;
  - потребовать от Заказчика уплаты неустойки в размере 0,1% (Ноль целых одна десятая) от неуплаченной суммы за каждый календарный день просрочки платежа;
  - обратиться в судебные органы Российской Федерации для взыскания образовавшейся задолженности с Заказчика в пользу Исполнителя;
  - отказаться от исполнения настоящего Договора в одностороннем порядке.
- 6.6. Потребитель возмещает ущерб, причиненный утратой, уничтожением или повреждением имущества Исполнителя в размере его рыночной стоимости на дату его возмещения.
- 6.7. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор): чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера, боевые действия, эпидемии, эпизоотии, эпифитотии, стихийные бедствия, наводнения, землетрясения, пожары, ураганы, забастовки, изменение законодательства Российской Федерации, распоряжения и акты государственных и судебных органов, иные события, не подлежащие контролю Сторон, возникшие после заключения настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

## 7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 7.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по настоящему Договору или в связи с ним, Стороны будут стремиться решить путем переговоров. В случае невозможности разрешения спорных вопросов в досудебном порядке иски о защите прав Заказчика будут предъявляться в суд по выбору Заказчика в соответствии с действующим законодательством РФ.

## 8. СРОК ПО ДОГОВОРУ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Исполнителем и Заказчиком и действует до полного исполнения Сторонами своих

обязательств по нему.

8.2. Сроки оказания услуг по настоящему Договору - с " " \_\_\_\_\_ г. по " " \_\_\_\_\_ г.

8.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

8.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

## 9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

9.1. Информация о состоянии здоровья Потребителя, включающая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения выдается специалистами Исполнителя по письменному запросу Потребителя (его законного представителя) в течение 10 (Десяти) рабочих дней с момента представления соответствующего запроса, если иные основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок не предусмотрен действующим законодательством РФ или, исходя из сложившейся врачебной практики, необходим более длительный срок для представления указанной информации. Документы с перечисленной выше информацией выдаются Потребителю (его законному представителю) под подпись при предъявлении документа, удостоверяющего личность. Либо по запросу с электронной почты пациента или плательщика, указанную в реквизитах настоящего Договора. Запросы на предоставление подобной информации Потребитель или его законный представитель направляет на электронную почту Исполнителя [nrcs@med.ru](mailto:nrcs@med.ru) В остальном, не урегулированном настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. Юридически значимые сообщения, связанные с возникновением, изменением или прекращением оснований на настоящем Договоре обязательств, направляются Сторонами следующим образом:

- сообщения в адрес Исполнителя направляются Заказчиком и/или Потребителем на адреса электронной почты с доменом @med.ru;
- сообщения в адрес Потребителя и/или Заказчика направляются Исполнителем на адреса электронной почты, указанные в настоящем Договоре в реквизитах Заказчика, Потребителя.

9.3. Стороны допускают факсимильное воспроизведение Исполнителем подписей («факсимиле») уполномоченных им лиц с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи, либо иного аналога собственноручной подписи на документах, являющихся обязательными и необходимыми при проведении сделок в силу законодательства РФ или условий настоящего Договора. При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, как и подлинная подпись уполномоченного лица.

9.4. Сторонами согласовано, что с момента подписания настоящего Договора Заказчиком в соответствии с частью 4 статьи 185 Гражданского кодекса Российской Федерации, при условии, что на момент подписания Потребитель является совершеннолетним и дееспособным лицом, Заказчик уполномочивает Потребителя на подписание от своего имени Спецификаций и Акта об оказании медицинских услуг к настоящему Договору.

9.5. Заказчик и Потребитель подтверждают, что уведомлены о возможности оказания медицинской помощи Исполнителем и иными медицинскими организациями без взимания платы в рамках программы государственных гарантий Российской Федерации бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

9.6. В случае, если Заказчик/ Потребитель не подписал по каким-либо причинам Спецификацию до получения медицинской(их) услуги или сразу после ее(их) предоставления, Исполнитель вправе направить заказным письмом с описью вложения подписанную со своей стороны соответствующую Спецификацию (в двух экземплярах) Потребителю/Заказчику по любому из известных Исполнителю адресов Потребителя/Заказчика. Спецификация считается должным образом доставленной и полученной Потребителем/Заказчиком в дату истечения срока для получения заказного письма Заказчиком/ Потребителем надлежащим образом доставленного в отделение почтовой связи по адресу, известному Исполнителю. Потребитель/Заказчик обязан в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней после получения соответствующей Спецификации подписать ее и передать оригинал одного экземпляра Исполнителю, либо в тот же срок предоставить Исполнителю письменный мотивированный отказ от подписания соответствующей Спецификации. По истечении 15 (Пятнадцати) рабочих дней с момента, когда Спецификация согласно настоящему пункту считается должным образом доставленной Потребителю/Заказчику, а при отсутствии письменного мотивированного отказа Потребителя/Заказчика от подписания Спецификации, Спецификация, подписанная Исполнителем в одностороннем порядке, считается согласованной и подписанной Потребителем /Заказчиком, а указанные в ней медицинские услуги считаются оказанными надлежащим образом, приняты Заказчиком/ Потребителем без возражений по объему, качеству и сроку и подлежат оплате не позднее 18 (Восемнадцати) рабочих дней с момента, когда Спецификация согласно настоящему пункту считается должным образом доставленной Потребителю/Заказчику.

9.7. Заказчик/ Потребитель соглашается на получение от Исполнителя электронных сообщений, SMS и иных видов рассылок.

9.8. Настоящий Договор составлен и подписан в 2 (Двух) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, а в случае заключения договора Заказчиком в интересах Потребителя – в 3 (Трех) экземплярах.

9.9. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

- Приложение № 1 - Спецификация;
- Приложение № 2 - Правила внутреннего распорядка;
- Приложение № 3 - Акт об оказании медицинских услуг
- Приложение № 4 - Правила оказания медицинских услуг
- Приложение № 5 – Согласие на оказание дополнительных медицинских услуг

**Исполнитель:**

**ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»**

**Юридический адрес:**

119435, г. Москва, Абрикосовский пер., д. 2

**Фактический адрес:**

119435, г. Москва, Абрикосовский пер., д. 2

Тел.: 8 (499) 246-95-63

Email: [nrcs@med.ru](mailto:nrcs@med.ru)

**Реквизиты:**

ОГРН 1027739267214

ИНН 7704030124/КПП 770401001

Единый казначейский счет (счет банка получателя): 40102810545370000003

Казначейский счет (расчетный счет): 03214643000000017300

Лицевой счет 20736Ц36950, 21736Ц36950, 22736Ц36950

БИК: 004525988

Наименование банка: УФК по г. Москве (ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»)

Отделение банка: ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве, г. Москва.

**Заказчик:**

Ф.И.О.

Дата: \_\_\_\_\_, место рождения:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(должность, подпись, расшифровка подписи)  
М.П.

**Потребитель:**

Ф.И.О.

Дата: \_\_\_\_\_, место рождения:

Адрес регистрации:

Адрес фактический:

Паспорт: серия:

контактный телефон, e-mail:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /заполняется

собственноручно/

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись, расшифровка подписи)

Адрес регистрации:

Адрес фактический:

Паспорт: серия:

контактный телефон, e-mail:

\_\_\_\_\_ /заполняется

собственноручно/

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись, расшифровка подписи)