

ФОРМА

**Договор № _____
об оказании платных медицинских услуг**

г. Москва

« ____ » _____ 20__ г.

ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России (ИНН 7728016351, ОГРН 1027739455996, ИФНС России № 46 г. Москвы), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице _____, действующей на основании доверенности № ____ от _____ и лицензии на осуществление медицинской деятельности ФС-99-01-009738 от 30.03.2020 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (г. Москва, Славянская площадь, д.4, стр. 1, тел. +7 (495) 698-45-38; +7 (499) 578-02-30) и _____, именуемый в дальнейшем Заказчик, приобретающий платные медицинские услуги в пользу Потребителя _____, а вместе именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (или его законного представителя), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с заявками, составленными по форме, указанной в Приложении №1 к настоящему договору, законодательством РФ в сфере охраны здоровья, а Заказчик обязуется оплатить их в порядке, указанном в разделе 3 настоящего договора.

1.2. Медицинские услуги по каждой заявке оказываются в течение 3 (трех) месяцев с момента оформления заявки и проведения Заказчиком оплаты в соответствии с условиями настоящего Договора. Заявками, являющимися приложениями к настоящему договору, могут быть предусмотрены иные сроки оказания платных медицинских услуг.

1.3. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг устанавливаются произведенной Потребителем предварительной записью на получение медицинских услуг в амбулаторных условиях и/или предварительной датой госпитализации, указанной в выписке из протокола врачебной комиссии по госпитализации Исполнителя.

1.4. Исполнитель приступает к оказанию услуг по настоящему Договору после внесения Заказчиком денежных средств в размере 100% предоплаты в порядке, указанном в разделе 3 настоящего Договора.

1.5. Исполнитель после оказания услуги выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья. В случае оказания медицинских услуг с применением телемедицинских технологий Исполнитель размещает медицинские документы Потребителя в сервисе «личный кабинет Пациента».

1.6. Место оказания медицинских услуг – местонахождение Исполнителя.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в дни и часы работы, которые установлены «Исполнителем», в соответствии с настоящим Договором (Заявками), качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим Договором после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора; с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Минздравом России. По просьбе Потребителя медицинские услуги могут предоставляться в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.1.3. Соблюдать врачебную тайну в соответствии с положениями Федерального закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.1.4. Предупредить Потребителя о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором (Заявками).

2.1.5. Вести медицинскую документацию в порядке, установленным действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.6. Оказать при необходимости реанимационные мероприятия, стабилизирующие состояние Потребителя, и срочно вызвать неотложную скорую помощь при возникновении непредвиденной угрозы жизни и (или) здоровью Потребителя в процессе оказания услуг.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Исполнитель имеет право отказать в оказании услуг в случае:

- несогласия Потребителя и Заказчика с условиями настоящего Договора;
- пребывания Потребителя и Заказчика в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- совершения Потребителем и Заказчиком действий, нарушающих общепринятые этические нормы поведения, а также создающие угрозу жизни и здоровью персонала или других пациентов;
- при наличии у Потребителя медицинских противопоказаний;
- имеющейся задолженности по оплате выполненных Услуг;

- не предоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком/Потребителем необходимой информации для оказания медицинских услуг;

- в других случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ, при отсутствии прямой угрозы жизни Потребителя.

2.2.2. Самостоятельно определять объем и характер лабораторных, диагностических, инструментальных и других видов исследований, методов хирургического и консервативного лечения.

2.2.3. В случае возникновения необходимости оказания неотложной медицинской помощи самостоятельно определять объем исследований и медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором.

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

2.2.5. По своему усмотрению привлекать к оказанию медицинских услуг по настоящему Договору иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие требованиям действующего законодательства.

2.2.6. Назначить лечащего врача в порядке и на условиях, определенных ст. 70 Федерального закона от 21.11.2011 №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2.7. Требовать от Потребителя соблюдения: графика прохождения процедур; соблюдения внутреннего режима нахождения в учреждении Исполнителя; соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.

2.2.8. По своему усмотрению в течение срока действия настоящего Договора изменять состав Личного кабинета, включая его обновление и замену новыми версиями.

2.2.9. Не приступать к оказанию медицинских услуг до момента исполнения Заказчиком обязательств по оплате, предусмотренных условиями раздела 3 настоящего Договора.

2.2.10. Изменять в одностороннем порядке перечень и стоимость предоставляемых в соответствии с настоящим Договором медицинских услуг, содержащихся в Прейскуранте. Информация об изменении перечня и стоимости медицинских услуг, содержащихся в Прейскуранте, доводится до сведения Заказчика (Потребителя) путем размещения на Сайте Исполнителя <https://www.endocrincentr.ru/>.

2.3. Заказчик/ Потребитель обязуется:

2.3.1. Заказчик обязуется оплатить стоимость предоставляемых Исполнителем медицинских услуг по настоящему Договору в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

2.3.2. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя, в том числе соблюдать назначенный режим лечения, включая режим лечения, определенный на период временной нетрудоспособности, а также правила поведения пациента (внутреннего режима нахождения) в учреждении Исполнителя.

2.3.3. Потребитель обязуется информировать Исполнителя: о перенесенных и имеющихся заболеваниях, в т.ч. аллергия, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерические заболевания, туберкулез, и др.; о перенесенных травмах, оперативных вмешательствах; о переливании крови и инъекциях, полученных в других медицинских учреждениях (за период не менее чем два года до получения услуг по настоящему Договору); о проведенных профилактических прививках; о состоявшемся или возможном контакте с инфекционными больными в течение одного календарного месяца до начала получения услуг по настоящему Договору; о непереносимости лекарственных препаратов, физиотерапевтических воздействий; о прохождении и результатах лечения в других лечебно- профилактических учреждениях; иные сведения, запрошенные лечащим врачом, необходимые для полного и качественного оказания услуг.

2.3.4. Потребитель обязуется извещать немедленно Исполнителя о любых осложнениях или побочных эффектах, возникших в процессе оказания медицинских услуг или после их оказания.

2.3.5. Потребитель обязуется соблюдать согласованный график посещений медицинской организации Исполнителя для получения медицинских услуг, явиться на прием по назначению лечащего врача в согласованное время. При невозможности явки в согласованное время, Потребитель обязуется заранее уведомить Исполнителя об отмене запланированного посещения и согласовать новое время посещения.

2.3.6. Потребитель обязуется соблюдать правила пользования информационными системами, используемыми для дистанционного наблюдения за состоянием здоровья, установленные Исполнителем.

2.3.7. Потребитель обязуется собственноручно вводить достоверные данные о состоянии здоровья в «Личный кабинет Пациента», при его наличии и использовании.

2.4. Заказчик/Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. Сумма предоплаты, не использованная на момент отказа от исполнения настоящего договора, возвращается Заказчику за вычетом фактически понесенных расходов Исполнителем.

2.4.3. Потребитель вправе выбирать виды медицинских услуг согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, действующему на момент обращения в пределах внесенной предоплаты в течение действия настоящего Договора.

2.4.4. Потребитель вправе выбрать лечащего врача (с учетом его согласия).

2.4.5. Потребитель вправе получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для него форме имеющуюся у Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

- 3.1. Цена и перечень медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяется на основании Заявок в соответствии с Прейскурантом на платные медицинские услуги ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России, действующим на момент подачи Заявки.
- 3.2. Заказчику в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).
- 3.3. Заказчик производит предоплату в размере не менее 100% стоимости услуг, поименованных в Заявках – приложениях к настоящему Договору. Предоплата осуществляется путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре, или наличными денежными средствами в кассу Исполнителя по выбору Заказчика.
- 3.4. При необходимости возврата оплаченной по настоящему Договору суммы, возврату подлежит оплаченная сумма за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов.
- 3.5. Возврат денежных средств осуществляется на основании письменного заявления Заказчика в течение 15 банковских дней с момента поступления заявления с приложением документов, подтверждающих произведенную оплату.
- 3.6. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим Договором (Заявками), сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают Соглашение о расторжении настоящего Договора, при этом с Заказчика удерживается сумма за фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, уплаченный Заказчиком по настоящему Договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов на основании его письменного заявления при предоставлении документов, подтверждающих произведенную оплату.

4. Ответственность сторон

- 4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.
- 4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления в рамках настоящего Договора некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.
- 4.3. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что ему разъяснено и понятно его обязательство предоставлять Исполнителю наиболее полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, том числе перечисленную в п. 2.3.3 настоящего Договора, Потребителю разъяснено, что лечащий врач при определении диагноза и индивидуальных противопоказаний к оказанию медицинских услуг учитывает перечисленную выше информацию о здоровье Потребителя, записанную и внесенную в медицинскую карту с его слов и на основании предоставленных Потребителем документов, Потребитель согласен, что Исполнитель (лечащий врач) не будет нести ответственность за возможные осложнения и нежелательные последствия для здоровья Потребителя, наступившие в результате предоставления им Исполнителю (лечащему врачу) неполной и/или недостоверной информации о состоянии своего здоровья, перечисленной выше в п. 2.3.3. настоящего Договора.
- 4.4. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем в следующих случаях:
- при возникновении осложнений, связанных с тем, что Потребитель не предоставил полные и достоверные сведения в соответствии с п. 2.3.3 настоящего Договора;
 - в случае, если в соответствии с потребностями лечебно-диагностического процесса, особенностями течения конкретного заболевания и/или для предотвращения возможных осложнений Потребителю были назначены дополнительные методы диагностики и лечения, но он не выполнил соответствующие назначения;
 - в случае атипичного протекания у Потребителя заболевания, наличия непрогнозируемых индивидуальных реакций Потребителя на медицинские препараты и т.п.;
 - если Потребитель своевременно не явился на прием для получения Услуг согласно назначению врача, и таким образом, лечение было прервано, или Потребитель без согласования с Исполнителем получал медицинские услуги в другой медицинской организации, которые могли вступить в противоречие с лечением, проводимым Исполнителем, и оказать негативное влияние на состояние здоровья Потребителя;
 - в случае нарушения Пациентом требований, указанных в пунктах 2.3.2. и 2.3.4 настоящего Договора.
- 4.5. Возмещение убытков, причиненных Потребителю неисполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем условий настоящего Договора, осуществляется в пределах реального ущерба.
- 4.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.
- 4.7. Исполнитель не несет ответственности за невозможность работы с информационными ресурсами при несоблюдении Заказчиком/Потребителем требований к программному и аппаратному обеспечению, а также к Интернет-соединению. Заказчик/Потребитель самостоятельно отвечает за соответствие указанным требованиям используемого им оборудования и программного обеспечения.
- 4.8. Заказчик/Потребитель подтверждает достоверность своих личных данных и принимает на себя всю ответственность за их точность, полноту, и достоверность, принимает на себя все возможные риски, связанные с его действиями по допущению ошибок, неточностей в предоставленной информации, необходимой для осуществления оплаты и оказания медицинских услуг.
- 4.9. Заказчик/Потребитель самостоятельно обеспечивает безопасность логина и пароля от личного кабинета, а также отвечает за все действия, совершенные им после Авторизации в личном кабинете. Заказчик/Потребитель обязан немедленно уведомить Исполнителя о любом случае неавторизованного доступа с его логином и паролем и/или о любом нарушении безопасности. В случае передачи Заказчиком/Потребителем логина и пароля какому-либо третьему лицу, всю ответственность за действия этого третьего лица, совершенные в личном кабинете, несет Заказчик/Потребитель,

Исполнитель не несет ответственности за ущерб, причиненный в результате несанкционированного доступа к учетной записи Заказчика/Потребителя в личном кабинете.

5. Порядок изменения и расторжения договора

5.1. Стороны вправе изменить или расторгнуть настоящий Договор по своему соглашению, а также отказаться от его исполнения в одностороннем порядке в случаях, установленных настоящим Договором и действующим законодательством РФ. По требованию одной из сторон настоящий Договор может быть изменен или расторгнут по решению суда в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

5.2. Изменение или расторжение настоящего Договора оформляется путем составления дополнительного соглашения.

5.3. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5.4. Договор считается расторгнутым после подписания соответствующего соглашения сторонами, вступления в законную силу решения суда либо по истечении 10 дней с момента получения уведомления об одностороннем отказе от исполнения настоящего Договора.

6. Заключительные положения

6.1. До заключения настоящего Договора Исполнитель уведомил Потребителя 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.

6.2. До заключения настоящего Договора Исполнитель уведомил Заказчика/Потребителя о том, что платные медицинские услуги по настоящему Договору могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Заказчик/Потребитель, подписывая настоящий Договор и приложения к нему, выражают согласие на получение медицинских услуг в указанном в настоящем пункте объеме.

6.3. Заказчик/Потребитель, подписывая настоящий Договор и приложения к нему, подтверждают, что Исполнитель до заключения настоящего Договора довел до их сведения информацию путем ее размещения на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (www.endocrincentr.ru) и на информационных стендах о перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях; сроках ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы; порядке оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги; сроках ожидания предоставления платных медицинских услуг; сведениях о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации; графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; образцы договоров; о перечне категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечне льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения; адресах и телефонах учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования.

6.4. В Заявках, являющихся приложением к настоящему Договору, могут быть предусмотрены дополнительные (особые) условия оказания медицинских услуг по настоящему Договору.

6.5. Порядок и условия выдачи Потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения настоящего Договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья после получения платных медицинских услуг без взимания дополнительной платы регламентирован приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них» и утвержденным у Исполнителя положением.

6.6. Настоящий Договор является публичным договором, его форма расположена на Сайте для ознакомления неограниченного круга лиц.

6.7. До заключения настоящего Договора Исполнитель информирует Заказчика/Потребителя о возможности получения медицинских услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

6.8. Все разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии (с приложением обосновывающих документов) составляет 15 дней. Если согласие не достигнуто, споры разрешаются в судебном порядке, установленном действующим законодательством РФ.

6.9. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение 5 (пяти) лет.

6.10. Настоящий Договор составлен в трех одинаковых экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6.11. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский

ЗАКАЗЧИК:

ФИО: _____
Дата рождения: _____
Место регистрации: _____

центр эндокринологии» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
117292

, г. Москва, ул. Дм. Ульянова, 11

тел./факс: +7-495-500-00-90

e-mail: nmic.endo@endocrincentr.ru

адрес сайта: www.endocrincentr.ru

ОГРН 1027739455996

ИНН 7728016351 КПП 772801001

УФК по г. Москве (ФГБУ «НМИЦ эндокринологии»

Минздрава России

л/с 20736Х72640)

Банк получатель: ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г.

Москве г. Москва

Номер счета получателя 03214643000000017300

Номер счета банка получателя средств

40102810545370000003

БИК банка 004525988

ОКТМО 45397000

КБК 00000000000000000130

Удостоверение личности: паспорт _____

№ _____, выдан _____

_____, код

подразделения _____.

телефон _____

e-mail: _____

_____/_____/_____

(подпись)

(Ф.И.О.)

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

ФИО: _____

Дата рождения: _____

Место регистрации: _____

Удостоверение личности: паспорт _____

№ _____, выдан _____

_____, код

подразделения _____.

телефон _____

e-mail: _____

СНИЛС _____

_____/_____/_____

(подпись)

(Ф.И.О.)

_____/_____/_____
М.П.

Экземпляр настоящего договора на руки получил

_____/_____/_____

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)