



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России)

119991, Москва
Ломоносовский проспект, д.2, стр.1
ИНН 7736182930
КПП 773601001

Телефон: 8 499 134-30-83
Факс: 8 499 134-04-88
e-mail: info@nczd.ru
www.nczd.ru

ПРИКАЗ

«31» августа 2023 года

№ 23-103/АХ

Об утверждении формы договора на оказание платных медицинских услуг, заключаемого с физическими лицами

В связи с вступлением в силу с 1 сентября 2023 года Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму договора на оказание платных медицинских услуг, заключаемого с физическими лицами, согласно приложению к настоящему Приказу (далее – Форма договора).
2. Начальнику отдела договорной медицинской деятельности З.В. Гончаровой руководствоваться в работе утвержденной Formой договора с 1 сентября 2023 года.
3. Заместителю директора по информационным технологиям В.И. Смирнову обеспечить внедрение и сопровождение Formы договора в программу 1 С.
4. Руководителю службы по управлению персоналом Т.В. Широковой ознакомить с настоящим Приказом указанных в нем лиц под роспись в течение 1 рабочего дня со дня его утверждения.
5. Контроль за исполнением Приказа возложить на начальника отдела договорной медицинской деятельности З.В. Гончарову.

Директор

 А. П. Фисенко

Приложение

к приказу
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»
Минздрава России
от «31» августа 2023 года
№ 23-103/АХ

Форма договора на оказание платных медицинских услуг, заключаемого с физическими лицами

ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России (Исполнитель), руководствуясь п.24 постановления Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736, уведомляет Заказчика (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 (пациента).

(ФИО Заказчика полностью, заполняется собственноручно Заказчиком)

(подпись)

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

«__» _____ 20__ г.

Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице (должность, ФИО), действующего(ей) на основании _____ от «__» _____ 20__ г. № _____, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, каждый в отдельности и совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Понятия, используемые в настоящем Договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования. Дополнительно при оказании медицинской помощи Потребителю могут быть предоставлены немедицинские услуги (бытовые, сервисные, транспортные и иные услуги);

«Заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) платные медицинские услуги либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя. В рамках настоящего Договора Заказчиком может выступать Законный представитель Потребителя либо непосредственно Потребитель;

«Законный представитель Потребителя» - родитель, усыновитель, опекун, попечитель Потребителя, органы опеки и попечительства;

«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». Понятие «Потребитель» применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации от 07.02.92 № 2300-1 «О защите прав потребителей». В случае если Потребитель в рамках настоящего Договора выступает в качестве Заказчика, к нему одновременно применяются права и обязанности Потребителя и Заказчика, предусмотренные настоящим Договором;

«Исполнитель» - медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги Потребителю в соответствии с настоящим Договором;

«сайт Исполнителя» - адрес сайта Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» - nczd.ru;

«регистратура Исполнителя» - информационно-аналитическое отделение Исполнителя, производящее запись Потребителя на прием к соответствующему медицинскому работнику, участвующему в предоставлении платных медицинских услуг.

2. Предмет Договора

2.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать платные медицинские услуги Потребителю согласно Заказу на оказание платных медицинских услуг (Приложение к Договору), являющемуся неотъемлемой частью настоящего Договора (далее – Услуги), а Заказчик обязуется оплатить оказанные Потребителю Услуги на условиях, предусмотренных в Договоре.

2.2. Требования к содержанию, объему, сроку оказываемых Услуг, их стоимости, сведения о Потребителе определяются Заказом на оказание платных медицинских услуг (Приложение к Договору).

2.3. Оказываемые Услуги соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и предоставляются 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, по письменному согласию Заказчика.

2.4. Исполнитель осуществляет свою деятельность на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности от 19.12.2019, регистрационный номер Л041-00110-77/00552210, срок действия: - бессрочно, выданной Территориальным органом Росздравнадзора по г. Москве и Московской области (адрес: 109316, г. Москва, Волгоградский проспект, д.27. Контактный телефон: +7 (916) 256-76-76).

Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, в соответствии с лицензией:

акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергология и иммунология; анестезиология и реаниматология; вакцинация (проведение профилактических прививок); гастроэнтерология; гематология; генетика; гистология; заготовка, хранение донорской крови и (или) ее компонентов; изъятие и хранение органов и (или) тканей человека для трансплантации; дерматовенерология; детская кардиология; детская урология-андрология; детская хирургия; детская эндокринология; диетология; инфекционные болезни; кардиология; клиническая лабораторная диагностика; клиническая фармакология; колопроктология; косметология; лабораторная генетика; лабораторная диагностика; лечебная физкультура; мануальная терапия; медицинская микробиология; медицинские осмотры профилактические; медицинская реабилитация; медицинская статистика; медицинский массаж; неврология; нейрохирургия; неонатология; нефрология; общая врачебная практика (семейная медицина); организация здравоохранения и общественного здоровья, эпидемиология; онкология; ортодонтия; остеопатия; оториноларингология (за исключением кохлеарной имплантации); оториноларингология (кохлеарная имплантация); офтальмология; оториноларингология; офтальмология; патологическая анатомия; педиатрия; психиатрия; психиатрия-наркология; психотерапия; пульмонология; радиология; реаниматология; ревматология; рентгенология; рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение; рефлексотерапия; сердечно-сосудистая хирургия; сестринское дело; сестринское дело в косметологии; сестринское дело в педиатрии; спортивная медицина; скорая медицинская помощь; стоматология; стоматология детская; стоматология общей практики; стоматология ортопедическая; стоматология терапевтическая; стоматология хирургическая; сурдология-оториноларингология; терапия; торакальная хирургия; травматология и ортопедия; трансфузиология; ультразвуковая диагностика; урология; физиотерапия; фтизиатрия; функциональная диагностика; хирургия; хирургия (трансплантация органов и (или) тканей); челюстно-лицевая хирургия; эндоскопия; экспертиза временной нетрудоспособности; экспертиза качества медицинской помощи; экспертиза качества временной нетрудоспособности; экспертиза качества медицинской помощи; эпидемиология; медицинские осмотры (предсмертные, предрейсовые, послесмертные, послерейсовые).

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. обеспечить безопасность и качество оказываемых Услуг, с учетом соблюдения требований, предъявляемых к методам диагностики, лечения и профилактики, использованию медицинских технологий, лекарственных препаратов, разрешенных к применению на территории Российской Федерации, в установленном порядке;

3.1.2. предоставлять Услуги при наличии информированного добровольного согласия Заказчика на медицинское вмешательство, а также согласия на обработку персональных данных;

3.1.3. предоставлять Услуги в соответствии с утвержденным у Исполнителя режимом и графиком работы;

3.1.4. предоставить по требованию Заказчика в доступной для него форме информацию о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие; информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

3.1.5. по факту оказанных Услуг выдать Заказчику без взимания дополнительной платы медицинские документы (медицинское заключение), отражающие состояние здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Ознакомление Заказчика с медицинской документацией, предоставление медицинских документов осуществляется в порядке и сроки, установленные приказами Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них», от 12.11.2021 №1050н «Об утверждении порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»;

3.1.6. при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента оказать медицинскую помощь в экстренной форме в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» без взимания платы.

3.2. Заказчик обязуется:

3.2.1. до начала оказания Услуг информировать Исполнителя обо всех известных ему аллергических реакциях, перенесенных заболеваниях и возникших вследствие этого осложнениях, травмах, противопоказаниях, сообщать иную информацию, имеющую существенное значение для оказания Услуг;

3.2.2. выполнять указания (рекомендации) Исполнителя;

3.2.3. соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя;

3.2.4. информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения записи на прием к медицинскому работнику в случае невозможности явиться в назначенное время;

3.2.5. оплатить Услуги в порядке и сроки, установленные разделом 4 Договора;

3.2.6. до начала оказания Услуг подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также согласие на обработку персональных данных.

3.3. Исполнитель вправе:

3.3.1. отказаться от предоставления Услуг в случаях:

- несоблюдения Потребителем полученных указаний (рекомендаций) и правил подготовки к оказанию Услуг;

- неявки Потребителя по записи на прием к медицинскому работнику;

- неполучения от Заказчика информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, согласия на обработку персональных данных;

- неоплаты Заказчиком стоимости Услуг на условиях, предусмотренных разделом 4 Договора;

3.3.2. прервать оказание Услуги для оказания медицинской помощи в экстренной форме;

3.3.3. изменить запись на прием к медицинскому работнику.

3.4. Заказчик вправе:

3.4.1. в письменной форме отказаться от предоставления Услуг и потребовать прекращения Договора, за исключением случаев, предусмотренных ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

3.4.2. выбирать кандидатуру медицинского работника (лечащего врача) с учетом всех требований и условий, необходимых для оказания Услуг. Явка по записи на прием к указанному специалисту означает согласие Заказчика с его кандидатурой;

3.4.3. в случае оказания Услуг ненадлежащего качества, подтвержденного результатами экспертизы качества медицинской помощи:

- по личному заявлению оформить возврат денежных средств в кассе Исполнителя;

- безвозмездно получить Услугу (повторное исследование и т.п.);

- привлечь Исполнителя к иным мерам ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

4.1. Стоимость Услуг определяется на основании Перечня платных медицинских услуг (с указанием цен в рублях), утвержденного Исполнителем и размещенного на сайте Исполнителя (далее - Прейскурант цен на медицинские услуги) и установлена в Заказе на оказание платных медицинских услуг (Приложение к Договору).

Стоимость Услуг является твердой и определяется на весь срок исполнения Договора, за исключением случая, предусмотренного пунктом 5.3 Договора.

4.2. При заключении Договора Заказчик согласен оплатить Исполнителю стоимость Услуг, указанных в Заказе на оказание платных медицинских услуг (Приложение к Договору), до их оказания посредством наличного или безналичного расчета в соответствии с законодательством Российской Федерации. Стоимость услуг банка при безналичном переводе средств на счет Исполнителя оплачивается Заказчиком самостоятельно. При поступлении Потребителя на госпитализацию в вечернее/ночное время (с 17-00 до 09-00 следующего дня), праздничные или выходные дни Заказчик вправе осуществить данный платеж в первый рабочий день в режиме работы кассы Исполнителя.

5. Срок действия Договора, порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до выполнения Сторонами обязательств, предусмотренных Договором.

5.2. Все изменения и дополнения к Договору, а также его расторжение по соглашению Сторон считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями обеих Сторон. Сторона, которой направлены предложения о внесении изменений и дополнений к Договору, о его расторжении по соглашению Сторон должна представить письменный ответ по существу в срок не позднее 5 (пяти) календарных дней с даты его получения.

5.3. Если при оказании Услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. В этом случае Сторонами оформляется дополнительное соглашение к Договору либо подписывается новый договор с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

5.4. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, по решению суда, в одностороннем порядке по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

5.5. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения Услуги Договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору. Обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Заказчиком по Договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

6. Ответственность Сторон

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания Услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Заказчик несет имущественную ответственность за причинение убытков Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием виновных действий Потребителя, Заказчика.

6.4. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора или окончательный результат оказания Услуг:

- при невыполнении или ненадлежащем выполнении Заказчиком условий Договора, а также установленных правил, которые он должен соблюдать (в том числе режим, диета, выполнение определенных процедур и т.д.);

- если ожидаемый результат не достигнут в силу того, что, несмотря на правильные действия, современный уровень здравоохранения не гарантирует стопроцентного результата;

- если Исполнитель принял все меры для надлежащего исполнения своих обязательств, при степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру выполняемой работы;

6.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по Договору.

7. Заключительные положения

7.1. Подписывая Договор, Заказчик подтверждает, что:

7.1.1. подписание настоящего Договора является добровольным желанием Заказчика;

7.1.2. при заключении Договора Исполнителем до сведения Заказчика в наглядной и доступной форме доведены:

- Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736;

- информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – территориальная программа);

- Прейскурант цен на медицинские услуги;

- информация о сроках ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой;

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуг (его профессиональном образовании и квалификации);

- информация о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, почтовый адрес или адрес электронной почты, на которые может быть направлено обращение (жалоба);

7.1.3. уведомлен Исполнителем о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, а также о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, могут повлиять на качество предоставляемых Услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

7.2. Все споры и разногласия в связи с исполнением Договора, разрешаются путем переговоров. Если по результатам переговоров Стороны не приходят к согласию, дело передается на рассмотрение в суд.

7.3. Во всем, что не предусмотрено Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

7.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8. Адреса, реквизиты и подписи Сторон:

Исполнитель:

Наименование: ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России
Адрес места нахождения: 119991, г. Москва, Ломоносовский пр-т, д. 2,
стр.1
ОГРН: 1037739394285
ИНН: 7736182930

Заказчик:

ФИО:
Адрес места жительства:
Телефон:
Документ, удостоверяющий личность:

ДОЛЖНОСТЬ ЛИЦА, ЗАКЛЮЧАЮЩЕГО
ДОГОВОР ОТ ИМЕНИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

(подпись)

(ФИО)

М.П.

(подпись)

(ФИО)

ЗАКАЗ
на оказание платных медицинских услуг

1. Перечень и стоимость Услуг:

Перечень Услуг						
№ п/п	Код Услуги в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации	Наименование Услуг	Цена (руб.)	Кол-во	Стоимость (руб.)	Срок ожидания предоставления Услуги
1.						Согласно подтвержденной регистратурой Исполнителя записи на прием к медицинскому работнику, участвующему в предоставлении Услуги/вызову на госпитализацию
2.						Согласно подтвержденной регистратурой Исполнителя записи на прием к медицинскому работнику, участвующему в предоставлении Услуги/вызову на госпитализацию

Итого: _____ (_____) рублей __ копеек, из них:

- _____ (_____) рублей __ копеек - НДС не облагается в соответствии с п. 2 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации;

- _____ (_____) рублей __ копеек, в том числе НДС по ставке __ % _____ (_____) рублей __ копеек.

2. Сведения о Потребителе Услуг (не заполняется в случае, если Потребитель является Заказчиком):

(ФИО либо сведения фиксируются со слов Потребителя при оказании Услуг анонимно)

(адрес места жительства, иные адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, телефон)

(данные документа, удостоверяющего личность)

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ЗАКАЗЧИК:

ДОЛЖНОСТЬ ЛИЦА, ЗАКЛЮЧАЮЩЕГО
ДОГОВОР ОТ ИМЕНИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

(подпись)_____
(ФИО)

М.П.

(подпись)_____
(ФИО)