

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ТУЛЬСКАЯ ДЕТСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
(ГУЗ «ТДОКБ»)**

П Р И К А З

28.12.2024

№ 02-01/163-сен

«Об утверждении форм документов для оказания ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница» платных медицинских услуг»

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006",

приказываю:

1. Утвердить для использования в ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница» следующие формы документов:
 - 1.1. Форму договора на оказание платных медицинских услуг (Приложение N 1 к настоящему Приказу);
 - 1.2. Форму договора на оказание платных немедицинских услуг согласно (Приложение № 2 к настоящему Приказу);
 - 1.3. Форму Уведомления Потребителя (Заказчика) о необходимости соблюдения указаний (рекомендаций) медицинского работника и последствиях их несоблюдения (Приложение № 3 к настоящему Приказу);
 - 1.4. Форму дополнительного соглашения к договору на оказание платных медицинских услуг (Приложение № 4 к Приказу).
 - 1.5. Форму Согласия (Приложение № 5 к Приказу).
2. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач
ГУЗ «ТДОКБ»



Д.В. Харитонов.

Приложение № 1

к приказу

ГУЗ «Тульская детская областная
клиническая больница» от «28 12

2024 года № 02-01/163-ОСН

Договор № _____

на оказание платных медицинских услуг в пользу третьего лица

г. Тула

«__» _____ 20__ г.

Государственное учреждение здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» (ГУЗ «ТДОКБ»), лицензия на осуществление медицинской деятельности, регистрационный номер в ЕРУП: Л041-01187-71/00561805 (<https://www.roszdravnadzor.ru/services/licenses>), выданной 13.10.2020 министерством здравоохранения Тульской области, в лице Главного врача Харитонов Дмитрий Викторовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

_____ [Ф.И.О.]

именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, выступающий в интересах «Потребителя (законного представителя несовершеннолетнего потребителя-пациента)»: _____

_____ [Ф.И.О.]

проживающего _____

[адрес места жительства, документ удостоверяющий личность]

вместе именуемые «Стороны», руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

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;

Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу потребителя;

Потребитель (законный представитель несовершеннолетнего потребителя - пациента) физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, непосредственно получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Исполнитель – ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница» , при оказании платных медицинских услуг в соответствии с Договором.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с выданной ему лицензией на осуществление медицинской деятельности, медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги.

указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

№ п/п	Наименование услуг	Кол-во	Срок исполнения (дата); сроки ожидания услуги	Цена по прейскуранту, руб-	Итого сумма к оплате, руб.

1.2. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность № Л041-01187-71/00561805 от 13.10.2020, выданной Министерством здравоохранения Тульской области (г. Тула, ул. Оборонная, 114г, тел. 8(4872)312033, срок действия - бессрочно.

Перечень работ (услуг) указан в лицензии, размещенной на официальном сайте ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница» в информационно - телекоммуникационной сети "Интернет - www.medic.tula.ru.

1.3. При необходимости Потребителю (Заказчику) могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень, стоимость, условия и сроки ожидания которых, согласуются сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.4. В целях настоящего Договора Заказчик является Потребителем (законным представителем несовершеннолетнего Потребителя).

Сведения о Потребителе. _____ (Ф.И.О.), дата рождения " ____ " _____ г., данные документа, удостоверяющего личность: _____, адрес места жительства: _____, иные адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____, телефон: _____.

Сведения о законном представителе несовершеннолетнего Потребителя (пациента): _____

(Ф.И.О.), дата рождения " ____ " _____ г., данные документа, удостоверяющего личность: _____, адрес места жительства: _____, телефон: _____.

2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ.

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является самостоятельное обращение и добровольное желание Потребителя (Заказчика) получить медицинские услуги за плату.

2.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации; порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций.

2.3. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил Потребителя (Заказчика) с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736);
- ознакомил его с действующим в ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница» Прейскурантом цен на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке и размещенным на официальном сайте ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница» в информационно - телекоммуникационной сети "Интернет - www.medic.tula.ru;
- уведомил его 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;
- уведомил о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении вышеуказанных платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- получил информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- уведомил Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 года N 323-ФЗ "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 медицинской организации;
- уведомил Потребителя (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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Организовать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации; порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов

медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Оказать медицинскую помощь надлежащего качества в соответствии с действующими нормами и правилами, регламентирующими оказание данных услуг, а также в порядке и в сроки, предусмотренные настоящим Договором.

3.1.3. Предоставить по требованию Потребителя (Заказчика) в доступной для него форме бесплатную, достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи:

а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.4. Соблюдать врачебную тайну, принципы деонтологии и медицинской этики.

3.1.5. Предупредить Потребителя (Заказчика), если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

3.1.6. Выдать документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

3.1.7. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.8. Выдать Потребителю (Заказчику) по его запросу после исполнения настоящего Договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, в порядке, утвержденном Приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них" (далее — Приказ № 789н).

3.1.9. По требованию Потребителя (Заказчика) представить для ознакомления выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Получать от Потребителя (Заказчика) информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.2.2. Отказать в оказании медицинских услуг Потребителю (Заказчику) в случаях:

- нахождения в состоянии наркотического, алкогольного или токсического опьянения;

- при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью.

3.2.3. На хранение и обработку персональных данных Потребителя (Заказчика) согласно законодательным актам РФ.

3.2.4. Получать оплату за оказанные медицинские услуги по настоящему Договору.

3.3. Потребитель (Заказчик) обязан:

3.3.1. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все

известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения или получения медицинских услуг.

3.3.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации;

3.3.4. Своевременно оплатить Исполнителю предоставленные услуги в порядке и размере, предусмотренных настоящим Договором.

3.3.5. Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

3.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

3.4.1. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

3.4.2. В любое время отказаться от исполнения настоящего Договора.

3.4.3. Потребитель (Заказчик) и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. ЦЕНА УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость медицинских услуг, указанная в п. 1.1 Договора, определяется согласно Прейскуранту цен на медицинские услуги, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

4.2. Медицинские услуги оплачиваются Потребителем (Заказчиком) непосредственно перед ее оказанием в соответствии с настоящим Договором.

4.3. Форма оплаты: наличный расчет через кассу и безналичный расчет через расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу.

4.4. После оплаты Потребителю (Заказчику) выдается квитанция строгой отчетности, подтверждающая произведенную оплату медицинских услуг.

5. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ КОПИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

5.1. Для получения копии медицинских документов или выписок из них после исполнения договора Исполнителем, Потребитель (Заказчик) представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте) либо запрос, сформированный в форме электронного документа, подписанного Потребителем (Заказчиком) с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом N 789н.

5.2. При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Потребитель (Заказчик) предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель Потребителя (Заказчик) дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

В случае выбора способа получения Потребителем (Заказчиком) запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

5.3. В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в Приказе № 789н и (или) документа, подтверждающего статус законного представителя, Исполнитель в письменной или электронной форме информирует об этом Потребителя (Заказчика) в

срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня регистрации в медицинской организации запроса.

5.4. Предоставление Потребителю (Заказчику) копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 дней со дня регистрации письменного обращения.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Претензионный порядок досудебного урегулирования споров, вытекающих из Договора, является для Сторон обязательным.

6.2. При предъявлении Потребителем (Заказчиком) требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований Потребителя (Заказчика) Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" в течение десяти дней со дня предъявления соответствующего требования.

6.3. Потребитель (Заказчик) может направить обращение (жалобу) в письменном виде на бумажном носителе по почте, в электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", в том числе официального сайта Исполнителя, министерства здравоохранения Тульской области, органа государственного надзора, иных уполномоченных федеральных органов исполнительной власти, а также обращение (жалоба) может быть принято при личном приеме заявителя.

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тульской области: Адрес: 300045, г. Тула, ул. Оборонная, 114; 300028, г. Тула, ул. Мира, 25 (отдел защиты прав потребителей)

Телефон: +7 (4872) 31-28-79; Факс: +7 (4872) 37-32-85

Сайт: <https://71.rosпотребнадзор.ru>; E-mail : tula@71.rosпотребнадзор.ru (для направления обращения граждан не используется).

6.4. Любые споры, не урегулированные во внесудебном порядке, разрешаются судом в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение принятых на себя обязательств, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя (Заказчика) в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Потребителя (Заказчика) выплаты неустойки (пени) в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пеней ключевой ставки Центрального банка Российской Федерации за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем (Заказчиком).

7.4. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем (Заказчиком) неполной информации о своем здоровье.

7.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение

Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

7.6. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств по настоящему договору, если причиной такого неисполнения является чрезвычайное и непреодолимое при данных условиях обстоятельство (непреодолимая сила).

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до выполнения сторонами своих обязательств по Договору.

8.2. Договор может быть расторгнут досрочно по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивают Исполнителю фактически

9. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон (либо ими лично).

9.2. Информация, касающаяся предмета настоящего Договора, хода его выполнения и полученных результатов, признается конфиденциальной.

9.3. Стороны обязуются обеспечивать конфиденциальность и защиту полученной друг от друга информации и не допускать ее разглашения, за исключением установленных законодательством случаев.

9.4. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя. В случае, если договор заключается между Заказчиком и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах.

9.5. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

4.10. МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:


Заказчик (Потребитель):

ГУЗ «ТДОКБ»
300010, г.Тула, ул.Бондаренко, д.39
ИНН 7103015403, КПП 710501001
ОКАТО 70401000000, ОКТМО 70701000
ОГРН 1027100690616
кор/с 40102810445370000059
расч/с 03224643700000006600
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ/
УФК по Тульской области г.Тула
Министерство финансов Тульской области
(ГУЗ «ТДОКБ» л/с 105040008)
БИК 017003983

(Ф.И.О. полностью)

(адрес места жительства, телефон)

Главный врач



Д.В. Харитонов

М.П.

(подпись Заказчика (Потребителя))

Приложение № 2
к приказу
ГУЗ « Тульская детская областная
клиническая больница» от «___»
_____ 2024 года №

Договор № __
на оказание платных немедицинских услуг

г. Тула

" _ " _____ 2024 года

Государственное учреждение здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» (ГУЗ «ТДОКБ»), лицензия на осуществление медицинской деятельности, регистрационный номер в ЕРУП: Л041-01187-71/00561805 (<https://www.roszdravnadzor.ru/services/licenses>), выданной 13.10.2020 министерством здравоохранения Тульской области, в лице Главного врача Харитонов Дмитрий Викторовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

_____ ,
[Ф.И.О.]

именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, выступающий в интересах «Потребителя (пациента)»: _____ ,

[Ф.И.О.]

проживающего _____ ,

[адрес места жительства, документ удостоверяющий личность]

вместе именуемые «Стороны», руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

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;

Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу потребителя;

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги 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 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
Исполнитель - ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница», при оказании платных медицинских услуг в соответствии с Договором.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель, с учетом положений настоящего договора, обязуется оказать Потребителю (Заказчику), проходящему лечение по программам обязательного (добровольного) медицинского страхования, платные немедицинские услуги - размещение в палате повышенной комфортности, а Потребитель (Заказчик) обязуется принять и оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Подписание настоящего договора Потребителем (Заказчиком) свидетельствует о его добровольном согласии на предоставление платных немедицинских услуг.

1.3. Исполнитель оказывает немедицинские услуги Потребителю (Заказчику) на своей лечебной базе по месту нахождения: город Тула, улица Бондаренко, дом 39, в соответствии с перечнем платных немедицинских услуг (приложение N 1), оказываемых в соответствии с настоящим Договором.

1.4. Сроки оказания (ожидания) услуг - с «__» по «__».

2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

2.1. Основанием для предоставления платных немедицинских услуг является самостоятельное обращение и добровольное желание Потребителя (Заказчика) получить немедицинские услуги за плату.

2.2. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил Потребителя (Заказчика) с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736);

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен на немедицинские услуги, утвержденным в установленном порядке и размещенным на официальном сайте ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница» в информационно - телекоммуникационной сети "Интернет - www.medic.tula.ru;

- уведомил его 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;

- уведомил Потребителя (Заказчика) 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 медицинской организации.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказать услуги в объеме и в сроки, предусмотренные настоящим Договором.

3.1.2. Оказать услуги надлежащего качества в соответствии с действующими нормами и правилами, регламентирующими оказание данных услуг.

3.1.3. Предоставить по требованию Потребителя (Заказчика) в доступной для него форме

бесплатную, достоверную информацию об оказываемой немедицинской услуге.

3.1.4. Выдать документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных немедицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

3.1.5. По требованию Потребителя (Заказчика) представить для ознакомления выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Получать от Потребителя (Заказчика) информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.2.2. Получать оплату за оказанные немедицинские услуги по настоящему Договору.

3.3. Потребитель (Заказчик) обязан:

3.3.1. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных немедицинских услуг по настоящему Договору.

3.3.2. Своевременно оплатить Исполнителю предоставленные услуги в порядке и размере, предусмотренных настоящим Договором.

3.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы Исполнителя.

3.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

3.4.1. В любое время отказаться от исполнения настоящего Договора, оплатив Исполнителю услуги, оказанные до расторжения настоящего Договора, и возместив Исполнителю расходы, произведенные им до этого момента в целях исполнения настоящего Договора.

3.5. Стороны обязуются согласовывать все непредвиденные случаи, возникающие в процессе оказания медицинских и немедицинских услуг.

3.6. Потребитель (Заказчик) и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. ЦЕНА УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Услуга оплачиваются Потребителем (Заказчиком) непосредственно перед ее оказанием в соответствии с настоящим Договором в кассу Исполнителя в соответствии с калькуляцией услуг по прейскуранту цен на услуги (приложение N 1 к Договору), действующему на момент заключения настоящего Договора, и составляет

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

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение принятых на себя обязательств, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств по настоящему договору, если причиной такого неисполнения является чрезвычайное и непреодолимое при данных условиях обстоятельство (непреодолимая сила).

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до выполнения сторонами своих обязательств по Договору.

6.2. Договор может быть расторгнут досрочно по соглашению Сторон, а также в иных

случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения Договора от получения немедицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивают Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Претензионный порядок досудебного урегулирования споров, вытекающих из Договора, является для Сторон обязательным.

7.2. При предъявлении Потребителем (Заказчиком) требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной немедицинской услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований Потребителя (Заказчика) Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" в течение десяти дней со дня предъявления соответствующего требования.

7.3. Заказчик (Потребитель) может направить обращение (жалобу) в письменном виде на бумажном носителе по почте, в электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", в том числе официального сайта Исполнителя, министерства здравоохранения Тульской области, органа государственного надзора, иных уполномоченных федеральных органов исполнительной власти, а также обращение (жалоба) может быть принято при личном приеме заявителя.

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тульской области: Адрес: 300045, г. Тула, ул. Оборонная, 114; 300028, г. Тула, ул. Мира, 25 (отдел защиты прав потребителей)

Телефон: +7 (4872) 31-28-79; Факс: +7 (4872) 37-32-85

Сайт: <https://71.rospotrebnadzor.ru>; E-mail : tula@71.rospotrebnadzor.ru (для направления обращений граждан не используется).

7.4. Любые споры, не урегулированные во внесудебном порядке, разрешаются судом в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.5. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

8. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон (либо ими лично).

8.2. Конкретная информация, касающаяся предмета настоящего Договора, хода его выполнения и полученных результатов, признается конфиденциальной.

Стороны обязуются обеспечивать конфиденциальность и защиту полученной друг от друга информации и не допускать ее разглашения, за исключением установленных законодательством случаев.

8.3. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Исполнителя, «второй у Заказчика, третий у Потребителя. В случае, если договор заключается между Заказчиком и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах.

8.4. К настоящему Договору прилагается:

- Прейскурант цен на услуги (Приложение N 1).

9. МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ
СТОРОН

Исполнитель:

ГУЗ «ТДОКБ»
300010, г.Тула, ул.Бондаренко, д.39
ИНН 7103015403, КПП 710501001
ОКАТО 70401000000, ОКТМО 70701000
ОГРН 1027100690616
кор/с 40102810445370000059
расч/с 03224643700000006600
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ/
УФК по Тульской области г.Тула
Министерство финансов Тульской области
(ГУЗ «ТДОКБ» л/с 105040008)
БИК 017003983

Главный врач


_____ Д.В. Харитонов
М.П.

Заказчик (Потребитель):

(Ф.И.О. полностью)

(адрес места жительства, телефон)

(подпись Заказчика (Потребителя))

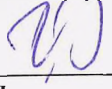
Приложение № 1 к договору оказания
платных немедицинских услуг от « » № .

Прейскурант цен на услуги

1. Размещение в палате повышенной комфортности - ____ руб.

Настоящее приложение на 1 (одном) листе является неотъемлемой частью договора
от " _____ " _____ 20 ____ г. № _____,
составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по
одному для каждой из Сторон.

Главный врач


_____ Д.В. Харитонов
М.П.

(подпись Заказчика (Потребителя))

Приложение № 3
к приказу
ГУЗ « Тульская детская областная клиническая
больница» от «___» _____ 2024 года №

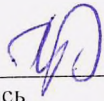
Уведомление
Потребителя (Заказчика) о необходимости соблюдения указаний (рекомендаций)
медицинского работника и последствиях их несоблюдения

ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница» (далее - Исполнитель) в соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 уведомляет _____

(Потребителя, Заказчика) об обязанности соблюдения режима лечения (указаний, рекомендаций), назначенного медицинским работником, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности, а также о том, несоблюдение назначенного режима лечения (указаний, рекомендаций) медицинского работника, может снизить качество медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика).

С уведомлением ознакомлен, экземпляр на руки получил до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

«___» _____ 202__ года

Подпись  (_____)
ФИО

Дополнительное соглашение
к договору на оказание платных медицинских услуг
от «__» _____ 20__ г. № _____

г. Тула

«__» _____ 2024 года

Государственное учреждение здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» (ГУЗ «ТДОКБ»), лицензия на осуществление медицинской деятельности, регистрационный номер в ЕРУП: Л041-01187-71/00561805 (<https://www.roszdravnadzor.ru/services/licenses>), выданной 13.10.2020 министерством здравоохранения Тульской области, в лице Главного врача Харитонов Дмитрий Викторовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

_____,
[Ф.И.О.]

именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, выступающий в интересах «Потребителя (пациента)»: _____,

[Ф.И.О.]

проживающего _____,

[адрес места жительства, документ удостоверяющий личность]

вместе именуемые «Стороны», руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006", заключили настоящий Договор о том, «Исполнитель» оказывает «Заказчику» за дополнительную плату, не включенные ранее в договор на оказание платных медицинских услуг от «__» _____ 20__ г. № _____, медицинские услуги в соответствии со прилагаемой к настоящему дополнительному договору спецификацией

Дополнительное соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу. Один экземпляр находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае, если договор заключается между Потребителем и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах.

Приложение: спецификация.

МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ
СТОРОН

Исполнитель:

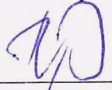
ГУЗ «ТДОКБ»
300010, г.Тула, ул.Бондаренко, д.39
ИНН 7103015403, КПП 710501001
ОКАТО 70401000000, ОКТМО 70701000
ОГРН 1027100690616
кор/с 40102810445370000059
расч./с 03224643700000006600
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ/
УФК по Тульской области г.Тула
Министерство финансов Тульской области
(ГУЗ «ТДОКБ» л/с 105040008)
БИК 017003983

Заказчик (Потребитель):

(Ф.И.О. полностью)
паспорт _____
(кем, когда выдан _____)

(место жительства)

Главный врач


_____ Д.В. Харитонов
М.П.

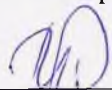
(подпись Заказчика (Потребителя))

Приложение к Дополнительное соглашение
к договору на оказание платных медицинских услуг
от « _____ » _____ 20__ г. № _____

СПЕЦИФИКАЦИЯ

№ п/п	Наименование услуг	Кол-во	Срок исполнения (дата); срок ожидания услуги	Цена по прейскуранту, руб.	Итого сумма к оплате, руб.

Главный врач


_____ Д.В. Харитонов
М.П.

_____/_____/_____
(подпись Заказчика (Потребителя))

Согласие

Настоящим _____
ФИО

Подтверждает согласование следующего объема платных медицинских услуг в рамках стандарта
медицинской помощи детям при _____

№ п/п	Наименование услуг	Кол-во	Срок исполнения (дата); сроки ожидания услуги	Примечание

Дата

Подпись