

ДОГОВОР №

на оказание платных медицинских услуг/дополнительных услуг

Туапсинский район

Дата Документа

Федеральное государственное автономное учреждение «Санаторий ФССП России «Зелёная долина», в лице Заместителя начальника учреждения Шилова Владимира Павловича, действующего на основании доверенности №3 от 12.01.2026., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин (-ка) [ФизЛицо], [ДатаРожденияФизЛица] года рождения, паспорт серия: [ДокументФизЛицаСерия], номер: [ДокументФизЛицаНомер], выдан: [ДокументФизЛицаКемВыдан], код подразделения: [ДокументФизЛицаКодПодразделения], адрес регистрации и почтовый адрес: [АдресФизЛица], ИНН: [ИНН], СНИЛС: [СНИЛС], именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые Стороны, а по отдельности – Сторона, заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг/дополнительных услуг (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

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

Потребитель (пациент) - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 года;

Исполнитель – ФГАУ «Санаторий ФССП России «Зеленая долина» (ОГРН 1092365000870, ИНН/КПП 2365014221/264943001), расположенное по адресу: 352840, Краснодарский край, Туапсинский район, пос. Дома отдыха Кубань, р-д.Зеленая долина, д.1. (медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям на основании Лицензии на право осуществление медицинской деятельности от 24.01.2018 года № Л041-00110-23/00351598, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, срок действия - бессрочно).

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, заключенных между Заказчиком и Исполнителем;

ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

При заключении настоящего Договора Стороны исходили из того, что:

- настоящий Договор заключен с целью оказания Платных медицинских услуг Заказчику (при совпадении стороны Заказчика и Потребителя), в этом случае Заказчик самостоятельно реализует права и обязанности по настоящему Договору;
- настоящий Договор заключен с целью оказания Платных медицинских услуг Потребителю (Заказчик является законным представителем Потребителя), в этом случае Заказчик несет перед Исполнителем ответственность за любые действия Потребителя, связанные с реализацией прав и обязанностей по настоящему Договору, а также, гарантирует Исполнителю, что Договор подписан после его прочтения Потребителем;
- настоящий Договор заключен с целью оказания Платных медицинских услуг Потребителю (Заказчик не является законным представителем Потребителя), в этом случае Заказчик несет перед Исполнителем ответственность за любые действия Потребителя, связанные с реализацией прав и обязанностей по настоящему Договору, а также, гарантирует Исполнителю, что Договор подписан по воле Потребителя и после его прочтения Потребителем.
- Независимо от условий подписания настоящего Договора (п. 1.1), Заказчик в полной мере гарантирует Исполнителю наличие законных оснований на подписание настоящего Договора от своего имени и в интересах Потребителя, в связи с чем, несет персональную материальную и юридическую ответственность перед Исполнителем. Все положения настоящего Договора, адресованные Заказчику, в полной мере применяются и в отношении Потребителей, за что Заказчик несет ответственность перед Исполнителем.
- На условиях настоящего договора Исполнитель обязуется оказать Заказчику, на возмездной основе, платные медицинские услуги и/или дополнительные услуги (далее по тексту – Услуги), а Заказчик обязуется принять и оплатить Исполнителю стоимость оказанных Услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.
- Перечень платных медицинских услуг и/или дополнительных услуг, их стоимость, условия оказания, а также данные о Потребителе, определяется в соответствии с Приложениями к настоящему Договору.
- Объем оказываемых по настоящему Договору Услуг определяется в каждом случае Заказчиком самостоятельно в соответствии с, профилем медицинской организации, ценовыми прайсами Исполнителя и в любом случае на основании назначения врача/специалиста. Назначение врача/специалиста осуществляется в соответствии с (если применимо):
- Положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- Порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации; на основе клинических рекомендаций;
- и с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- Назначение врача/специалиста в обязательном порядке подлежит указанию в медицинской карте пациента.

СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНЕНИИ ДОГОВОРА

Началом предоставления Услуги считается первичный осмотр Заказчика врачом/специалистом Исполнителя. Окончанием оказания Услуги считается ее получение Заказчиком, либо отказ врача/специалиста от назначения Услуги при отсутствии показаний и/или при наличии противопоказаний в соответствии с документацией, указанной в п. 1.5 настоящего Договора.

Услуги оказываются по фактическому месту нахождения Исполнителя: 352840, Россия, Краснодарский край, Туапсинский район, пос. Дома отдыха Кубань, проезд Зеленая долина, д.1

Услуги для Заказчика оказываются медицинскими работниками Исполнителя, назначенными Исполнителем по его собственному усмотрению и исходя из фактических условий оказания конкретной Услуги (занятость медицинских работников Исполнителя, индивидуальные особенности Заказчика и т. д.).

До момента начала оказания Услуг Заказчик обязуется:

- дать согласие на обработку своих персональных данных, в том числе, данных отнесенных к специальным категориям персональных данных;
- дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и/или дать информированный добровольный отказ от медицинского вмешательства;
- в доступной и достоверной форме информировать врача/специалиста о состоянии своего здоровья, имеющихся хронических и иных заболеваниях, влияющих на возможность получения Услуг, о перенесенных оперативных вмешательствах, влияющих на возможность получения Услуг, об известных аллергических реакциях и реакциях на медицинские препараты, о рекомендациях, полученных от иных врачей/специалистов, в том числе, в связи с необходимостью соблюдения режима лечения, иную информацию (анамнез), по возможности с предоставлением соответствующих документов, которая может иметь значение при назначении конкретной процедуры;
- в ходе оказания Услуг незамедлительно сообщать врачу/специалисту о любых изменениях самочувствия.
- В случае отказа от предоставления информации и/или подписания документов, указанных в п. 2.4 Договора, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, а равно при нарушении Заказчиком назначений и рекомендаций медицинского работника, Исполнитель имеет право отказать Заказчику в назначении и/или оказании Услуг, предусмотренных настоящим Договором, без каких-либо негативных юридических и материальных последствий для себя.
- В случае отказа от оказания Услуг в соответствии с п. 2.5 настоящего Договора Исполнитель вправе удержать понесенные расходы из оплаченной стоимости Услуги, а в случае, если на момент отказа Заказчик не оплатил Услуги, требовать возмещения понесенных расходов.

Заказчик подтверждает, что до заключения настоящего Договора он в письменной форме уведомлен и согласен с тем, что:

- несоблюдение указаний и рекомендаций медицинского работника, предоставляющего Услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии его здоровья.
 - в связи с несовершенством медицинской науки и практики, Исполнитель не может гарантировать Заказчику ожидаемые результаты оказания Услуг;
 - при предоставлении Услуг по настоящему договору, может возникнуть необходимость оказания дополнительных платных медицинских услуг. Стороны договорились, что в этом случае оформление дополнительного соглашения к договору или нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости не требуется; Исполнитель не участвует в реализации программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в связи с чем, Заказчик подтверждает, что он проинформирован о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в других медицинских учреждениях, участвующих в реализации указанных программ;
- в рамках оказания услуг по настоящему Договору, Заказчику могут предоставляться отдельные консультации или медицинские вмешательства в объеме, превышающем объем выполняемого Исполнителем стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ;

Исполнитель не обеспечивает Заказчика бесплатными лекарственными препаратами и бесплатным питанием;

Исполнитель не несет ответственность за эффективность и качество лекарственных средств, предоставленных Заказчиком.

Срок ожидания предоставления Услуг: Услуги предоставляются в день обращения Заказчика по месту нахождения Исполнителя, если иное не предусмотрено требованиями действующих нормативных актов.

СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

Стоимость Услуг определяется в соответствии с ценовыми прейскурантами Исполнителя и фиксируется Сторонами в Приложениях к настоящему Договору.

Услуги в рамках настоящего Договора оказываются только при условии их предварительной 100 % оплаты, при этом оплата Услуг может быть произведена любым из доступных способов как на основании выставленного Исполнителем счета, так и через кассу Исполнителя.

Исполнитель осуществляет прием Заказчика после оформления медицинской карты, согласия Заказчика на обработку персональных данных, информированного добровольного согласия Заказчика на медицинское вмешательство и при предъявлении Заказчиком документа, удостоверяющего личность.

Стороны пришли к соглашению, что любые авансы, предварительные оплаты в рамках настоящего Договора не являются коммерческим кредитом по смыслу ст. 823 ГК РФ, не дают кредитору по соответствующему денежному обязательству

права и не являются основанием для начисления и взимания законных процентов за пользование денежными средствами, предусмотренных статьей 317.1 ГК РФ.

ОТКАЗ ОТ УСЛУГ И УСЛОВИЯ ПЕРЕНОСА СРОКОВ ОКАЗАНИЯ

Заказчик имеет право в любое время до начала оказания услуг (части услуг) отказаться от их предоставления

В случае своевременного отказа Заказчика от оказания услуг (части услуг), Исполнитель осуществляет возврат стоимости оплаченных, но не оказанных услуг. Своевременным признается отказ, совершенный Заказчиком не менее чем за 24 (двадцать четыре) часа до времени начала оказания услуг.

Дата и время оказания услуг определяются в соответствии с графиком процедур, установленным Исполнителем и на основании предварительной записи, осуществленной Заказчиком по каждой процедуре.

Исполнитель настоящим уведомил Заказчика о том, что при записи на конкретную процедуру Исполнитель бронирует за Заказчиком время, кабинет и врача/специалиста, в связи с чем, иные Заказчики не могут пользоваться в это время услугами врача/специалиста или забронированным кабинетом. В этой связи, в случае невозможности оказания услуг вследствие действий и/или бездействия Заказчика (неявка ко времени и/или в течение времени оказания Услуг, несвоевременный отказ Заказчика от получения Услуги, отказ Исполнителя в оказании Услуги Заказчику), Исполнитель оставляет за собой право удержать 50 % стоимости Услуги в качестве оплаты в соответствии с п. 2 ст. 781 Гражданского кодекса РФ.

В случае опоздания Заказчика к назначенному времени оказания Услуги, время опоздания не компенсируется, в связи с чем, Услуга либо оказывается в меньшем объеме, либо переносится на иное время, с соблюдением условий, предусмотренных п. 4.4 Договора.

Положения п. 4.4 и 4.5 настоящего Договора не применяются в случае своевременного переноса Заказчиком времени и даты оказания услуг на иное, удобное Заказчику и Исполнителю. Своевременным переносом Исполнитель признает перенос, осуществленный не менее чем за 24 (двадцать четыре) часа до времени начала оказания Услуги.

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

Исполнитель обязан:

- Оказать Заказчику качественную Услугу в установленный срок;
- Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации;
- Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для оказания медицинской помощи в рамках выполнения обязательств по настоящему Договору.
- Вести всю необходимую медицинскую документацию, а также учет видов, объемов, стоимости медицинских Услуги, оказанных Заказчику, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.

Исполнитель имеет право:

- В случае возникновения неотложных ситуаций, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований и манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.
- Привлекать третьих лиц к оказанию Услуги в рамках настоящего Договора.
- Отказаться в предоставлении Услуги в случаях, прямо предусмотренных по тексту настоящего Договора, а также:
 - в случае нарушения условий и сроков оплаты, предусмотренных настоящим Договором;
 - в случае нахождения Заказчика в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а равно в иных состояниях измененного сознания/поведения;
 - в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.
- Требовать от Заказчика бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им всех правил и требований, установленных на территории Комплекса.

Заказчик обязан:

- Своевременно оплатить стоимость Услуги в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором.
- До момента подписания ознакомиться с условиями настоящего Договора, правилами и требованиями, установленными Исполнителем и действующим законодательством.
- В ходе личного визита к врачу/специалисту пройти первичный медицинский осмотр и получить назначение на получение конкретного вида Услуги.
- Выполнять назначения врача/специалиста, а также указания, предписанные на период после получения Услуги, соблюдать правила и условия получения Услуги, рекомендованные врачом/специалистом.
- Предоставить Исполнителю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, согласие на обработку персональных данных, иные документы, требование о предоставлении которых установлено действующим законодательством и/или Исполнителем.

Заказчик/Потребитель имеет право:

- На предоставление ему Исполнителем полной, доступной для понимания, своевременной информации о получаемой Услуге.
- На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
- Отказаться от получения Услуги на любом этапе с возмещением Исполнителю затрат, предусмотренных настоящим Договором.

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Исполнитель несет ответственность за качество предоставляемых Услуги в рамках настоящего Договора и выбор методов лечения в соответствии с действующим законодательством РФ.

При наличии задолженности по оплате Исполнитель вправе приостановить дальнейшее оказание услуг до даты погашения задолженности.

Применение любой меры ответственности, предусмотренной Договором, равно как и действующим законодательством РФ, распространяющимся на отношения, регулируемые Договором, должно сопровождаться направлением претензии (уведомления) с указанием в ней характера нарушения. Направление указанного уведомления является обязательным условием, устанавливающим порядок применения мер ответственности, предусмотренных законодательством РФ.

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного выполнения сторонами принятых обязательств.

Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны сторонами.

Настоящий договор может быть досрочно прекращен по соглашению Сторон или в одностороннем порядке:

- при письменном уведомлении другой Стороны об этом намерении не менее чем за 10 (десять) календарных дней до даты предполагаемого расторжения;

- в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору;

в других случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

- Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон.

- Во всем ином, что не указано в тексте настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и локальными актами Исполнителя.

- Все уведомления и сообщения, направленные Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме.

- Обращения (жалобы) могут быть направлены на почтовый адрес Исполнителя или на адрес электронной почты. Порядок рассмотрения обращений граждан регламентируется Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

- Все приложения, дополнительные соглашения и иные изменения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

- Стороны подтверждают принадлежность им электронного адреса, указанного в разделе Реквизиты сторон, настоящего договора, а также подтверждают, что все сообщения, направленные по указанным адресам, имеют юридическую силу. В случае взлома или смены электронного адреса Стороны должны уведомить об этом друг друга в письменном виде. Доступ к электронной почте каждая Сторона осуществляет по паролю и обязуется сохранять его конфиденциальность.

- Стороны несут полную ответственность за правильность указанных в Договоре реквизитов и обязуются своевременно, в течение 5 (пяти) календарных дней в письменной форме уведомлять другую Сторону об их изменении, а в случае отсутствия уведомления несут риски наступления связанных с этим негативных последствий.

- В соответствии со ст. 160 Гражданского кодекса Стороны признают юридическую силу за документами, подписываемыми аналогом собственноручной подписи, в том числе путем факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

- Ни одна из Сторон не вправе передавать права и обязательства по настоящему договору третьей стороне без письменного согласия другой Стороны.

- Недействительность какого-либо положения Договора не влечет недействительности Договора в целом.

РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

Заказчик:

ФГАУ «Санаторий ФССП России «Зеленая долина»,

352840, Краснодарский край, Туапсинский район, поселок Дома отдыха Кубань, проезд Зеленая долина, дом 1,

тел/факс: 8(861)-991-08-38, 8800-550-14-15

Банк получателя: ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК

по Краснодарскому краю, г. Краснодар,

ИНН 2365014221, КПП 236501001,

ОГРН 1092365000870, БИК 010349101,

р/с 03214643000000011800,

к/с 40102810945370000010,

ОКТМО 03555000

Получатель: УФК по Краснодарскому краю (ФГАУ «Санаторий ФССП России «Зеленая долина» л/с 30186Н49830)

В.П. Шилов

ФИО

СВЕДЕНИЯ О ПОТРЕБИТЕЛЕ*:

ФИО	
Дата рождения	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	
ИНН:	
СНИЛС:	
Адрес регистрации:	
Контактный номер телефона:	
Адрес электронной почты:	

* Заказчик является законным представителем Потребителя: (степень родства или условия официального представительства) на основании (документы основания)

ИЛИ

* При заключении Договора Заказчик действует в интересах и с согласия Потребителя.

ИЛИ

* Заказчик является Потребителем в рамках Договора.

ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ:

№п/п	Наименование Услуги	Вид номенклатуры	Ед.изм. шт.	Кол-во	Стоимость за 1 ед. изм., руб.	Цена итого, руб

Всего платных медицинских услуг _____ на общую сумму _____ (_____), НДС не облагается в соответствии с НК РФ.

Исполнитель:

Заказчик:

Зам. начальника учреждения
ФГАУ «Санаторий ФССП России
«Зеленая долина»

/Шилов В.П./