

Договор предоставления платных медицинских услуг в пользу третьего лица

г. Москва

«__» _____ 202__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский научный центр рентгенорадиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующего отделом организации и регистрации оказания медицинских (включая платных) услуг Беликовой Ирины Геннадьевны, действующей на основании доверенности от 01 сентября 2026 г. № 15, с одной стороны, и _____ именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий от имени _____ в интересах Пациента _____, на основании доверенности от «__» _____ 20__ г. с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услуги согласно перечня платных медицинских услуг, планируемых к оказанию, являющемуся неотъемлемой частью договора (приложение № 1) на условиях, определенных настоящим Договором, а Заказчик (пациент) обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Заказчик (пациент) подтверждает, что согласовал осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, либо их объем, превышающий объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.3. Срок предоставления платных медицинских услуг устанавливается в зависимости от индивидуального объема оказываемых услуг, в соответствии с общим состоянием пациента и особенностями течения заболевания.

1.4. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности:

- номер: № Л041-00110-77/00552174 от 20 марта 2019 года;
- срок действия: бессрочно;
- орган, выдавший лицензию: Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр.1, телефон +7(499)578-02-20).

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и относящихся к услугам по настоящему договору (как они зафиксированы в едином реестре лицензий): рентгенодиагностика, радионуклидная диагностика, лучевая терапия, рентгеноинтервенционные методы диагностики и лечения, патологоанатомическая диагностика, клинические лабораторные исследования.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с законами и подзаконными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе в соответствии с положениями об организации осуществления медицинской помощи по видам медицинской помощи, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечивать Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи:

- 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;
- 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.

2.1.3. Обеспечивать участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Пациенту услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика (пациента).

2.1.6. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг.

2.1.7. Предоставлять в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.1.8. Выдавать Пациенту после исполнения настоящего Договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Получать от Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

2.2.2. Получать от Заказчика (пациента) оплату за оказание платных медицинских услуг, предусмотренных перечнем п. 1.1 настоящего Договора.

2.2.3. В случае возникновения у Пациента состояния, требующего оказания экстренной или неотложной медицинской помощи, самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для оказания указанной медицинской помощи.

2.3. Заказчик (пациент) обязуется:

2.3.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.4. Пациент обязуется:

2.4.1. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.4.2. В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать назначенный врачом режим лечения, выполнять рекомендации медицинского работника участвующего в оказании услуги.

Подписывая настоящий договор, пациент подтверждает, что он уведомлен: несоблюдение указанных назначений и рекомендаций может снизить качество услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

2.4.2. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.4.3. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость услуг, определяется на основании действующего Прейскуранта платных медицинских услуг Исполнителя и фиксируется Приложением № 1 к настоящему Договору.

3.2. По требованию любой из сторон на оказание платных медицинских услуг может быть составлена смета. Смета является неотъемлемой частью Договора (приложение № 2). Она может быть твердой (сумма фиксированная) или приблизительной (при необходимости стоимость может быть увеличена, но только после уведомления пациента и получения его письменного согласия).

3.3. Сумма по Договору составляет _____ (сумма прописью) рублей (НДС не облагается, в соответствии со ст. 149 п.2 п.п. 2 НК РФ).

3.4. Заказчик (пациент) осуществляет оплату медицинских услуг наличными денежными средствами либо платежными картами не позднее дня оказания услуги Исполнителем с использованием контрольно-кассовой техники Исполнителя.

3.5. Заказчику (пациенту) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).

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

Без оформления письменного согласия пациента на дополнительные медицинские услуги Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

Оплата дополнительных медицинских услуг осуществляется в соответствии с п. 3.4. настоящего договора.

3.7. В случае невозможности выполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшим по вине Пациента, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, либо оказание услуг в рамках настоящего договора на этапе лечения окажется невозможным, с Заказчика (пациента) удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Заказчиком (пациентом) по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов, но не позднее 10 календарных дней.

3.8. Медицинские услуги, указанные в Приложении № 1, считаются оказанными после подписания акта приема-сдачи услуг.

Акт приема-сдачи услуг подписывается и в том случае, если была оказана только часть запланированных услуг.

В случае уклонения или немотивированного отказа Заказчика (пациента) от подписания акта, Исполнитель вправе составить односторонний акт об оказании услуг.

3.9. В целях защиты прав потребителя Исполнитель по обращению Пациента выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Пациента на оказанные медицинские услуги:

- договор (копию) с приложениями;
- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме, для предоставления в налоговые органы РФ;
- рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью Исполнителя или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

4. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. 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.

5. Конфиденциальность

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна) в рамках действующего законодательства РФ.

6. Заключительные положения

6.1. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6.2. Отказ Пациента от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

6.3. Перечень платных медицинских услуг соответствует номенклатуре медицинских услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора.

6.4. Пациент подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), 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 соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

6.5. При предъявлении Пациентом требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

6.6. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.7. Заказчик (пациент) дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов пациента.

6.8. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Пациента.

6.9. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России

117997, г. Москва, ул. Профсоюзная, д.86, стр. 1
Тел: (495) 334-23-35; факс(495) 334-23-35
ИНН 7728065856 КПП 772801001
УФК по г. Москве
ФГБУ "РНЦРР" Минздрава России л/с 20736Х97100)
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва
БИК 004525988; к/с 03214643000000017300(р/с)
Единый к/с 40102810545370000003(кор/с)
ОКПО 01966667; ОКВЭД 72.19 ОКАТО
45293566000 ОКТМО 45902000
E-mail: rncrrjurist@mail.ru, rncrrrn@rambler.ru

заведующий отделом организации и регистрации оказания
медицинских (включая платных) услуг _____ И.Г. Беликова

Заказчик

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

E-mail _____

Паспорт _____

Пациент

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

E-mail _____

Паспорт _____

_____ ()