

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг**  
**по проведению предварительных (при поступлении на работу) и периодических**  
**медицинских осмотров (обследований) (ФЛ)**

пгт. Пионерский

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югра «Пионерская районная больница», адрес места нахождения: Российская Федерация, 628250, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Советский район, ул. Советская, д. 65, Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц от 17 мая 1993 г. № 86 002400356, орган, осуществивший государственную регистрацию: Межрайонная ИФНС России № 4 по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре (Территориальный участок 8615 по Советскому, 8615), Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01193-86/00585594 от 27.06.2019 года, выданной Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры г. Ханты-Мансийск, ул. К. Маркса, 30 Тел. 8 (3467) 388-473., dz@admhmao.ru, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Крупина Анатолия Владиславовича, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин (ка)

(Ф.И.О.)

(документ, удостоверяющий личность, серия, №)

(кем, когда)

Проживающий (ая)

**1 Предмет Договора**

1.1. Исполнитель по заявлению Заказчика обязуется оказать платные медицинские услуги (периодический, предварительный) (далее – Услуги) согласно спецификации (Приложение 1), являющейся неотъемлемой частью настоящего договора, а Заказчик обязуется оплатить оказанные Услуги в порядке, размере и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. Услуги предоставляются Заказчику Исполнителем после подписания Сторонами настоящего договора, с даты произведенной Заказчиком предоплаты за оказание Услуг.

1.3. Медицинские услуги оказываются по адресу: Российская Федерация, 628250, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Советский район, пгт. Пионерский, ул. Советская, д. 66 (поликлиника), 628250, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Советский район, пгт. Пионерский, ул. Советская, д. 65 (Лечебный корпус).

Электронный образ документа с полным перечнем видов работ (услуг) размещен на официальном сайте БУ «Пионерская районная больница» по адресу: <http://pionerbol.ru>. Надлежащим образом удостоверенная копия выписки из реестра лицензии выдается Заказчику по запросу.

1.4. Исполнитель осуществляет свою деятельность на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № № Л041-01193-86/00585594 от 27.06.2019 года, выданной Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры г. Ханты-Мансийск, ул. К. Маркса, 30 Тел. 8 (3467) 388-473., dz@admhmao.ru

1.5. Срок предоставления Услуг: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1.6. По окончании оказания Услуг Исполнитель и Заказчик подписывают в двух экземплярах Акт оказанных услуг (Приложение 2), являющийся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.7. Правовым основанием оказания медицинских услуг является Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившими силу постановления Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 г. № 1006», Приказа

Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 29 н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры».

## 2. Обязанности и права Сторон

### 2.1. Исполнитель обязуется:

- Оказать Заказчику Услуги в полном объеме, согласно Спецификации (Приложение 1), в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, надлежащего качества и в установленные договором сроки.

- Предоставить бесплатно в понятной и доступной форме Заказчику информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке оказания медицинской помощи, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации, и об условиях их оказания, о тарифах на эти Услуги.

- Своевременно информировать Заказчика обо всех возникающих обстоятельствах, затрудняющих исполнение обязательств по настоящему Договору.

- В случае не предоставления Заказчику Услуг или предоставления их не в полном объеме, произвести перерасчет и возврат Заказчику излишне уплаченных денежных средств в установленные договором сроки и на условиях, определенных настоящим договором.

- Использовать информацию о персональных данных Заказчика в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

- Своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий оказания Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим договором, а также их оплаты.

- Исполнять иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

### 2.2. Исполнитель имеет право:

- На уважительное отношение.

- Отказать в оказании Услуг Заказчику, в том числе временно, в случаях:

•нарушения им условий настоящего договора, в том числе оплаты.

•если Заказчик находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также с явными признаками обострения психического заболевания (если это обстоятельство не является предметом оказания Услуг).

•не представления Заказчиком сведений и документов, необходимых для оказания Услуг по настоящему договору.

- Требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего договора, а также правил внутреннего распорядка Исполнителя.

- Требовать от Заказчика полной и своевременной оплаты в сроки и на условиях, определенных настоящим договором.

2.3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему договору третьим лицам.

### 2.4. Заказчик обязуется:

- Соблюдать сроки и условия настоящего договора.

- Своевременно представлять Исполнителю необходимые для оказания Услуг сведения и документы.

- Своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в оказании Услуг.

- Своевременно и в полном объеме оплачивать стоимость Услуг, в сроки и на условиях, предусмотренных разделом 3 настоящего договора.

- Своевременно информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора.

- Своевременно уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим договором.

- Исполнять иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

### 2.5. Заказчик имеет право:

- На уважительное и гуманное отношение.

- На получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут предоставлены Заказчику в соответствии с настоящим договором, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги.

- На защиту своих прав и законных интересов в соответствии с действующим законодательством РФ.

- Предъявить требование о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем своих обязательств по договору, возмещение ущерба в случае причинения вреда жизни и здоровью, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

- На защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем.

- На отказ от предоставления Услуг, а также на расторжение настоящего договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора.

3. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Стоимость оказания медицинских Услуг, предусмотренных настоящим договором, составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей 00 копеек

3.2. Расчет стоимости Услуг по настоящему договору произведен на основании тарифов, установленных в соответствии с приказом Исполнителя.

3.3. Заказчик производит 100 % предоплату за оказание Услуги в день заключения настоящего договора.

3.4. При увеличении стоимости услуг по договору Заказчик (или его представитель) вносит в кассу Исполнителя недостающую сумму в день уведомления Исполнителем.

3.5. После оказания Услуг Заказчик и Исполнитель проводят сверку произведенной оплаты с фактически предоставленными Услугами и подписывают составленный в двух экземплярах Акт оказанных услуг (Приложение 2).

3.6. В случае, если Заказчик получил Услуги не в полном объеме, предусмотренном настоящим договором, Исполнитель производит перерасчет стоимости Услуг с учетом фактически предоставленных Услуг и обеспечивает возврат денежных средств Заказчику после подписания Акта оказанных услуг через кассу Исполнителя.

4. Условия предоставления Услуг

4.1. При заключении настоящего договора Заказчику предоставлена информация 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 (далее – программа, территориальная программа).

4.2. Заказчик ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем Услуг, стоимостью и условиями их предоставления, о действующих льготах для отдельных категорий граждан и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет государственных средств.

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

4.4. Исполнитель имеет право предоставлять платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию Заказчика, включая в том числе:

- установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара;

- применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи;

б) при предоставлении Услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

г) при самостоятельном обращении за получением Услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме.

4.5. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Исполнителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

4.6. Исполнителем после оказания Услуг выдаются Заказчику (законному

представителя Заказчика) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после оказания Услуг.

#### 5. Качество оказанных Услуг и гарантийные обязательства

5.1. Качество и объем оказанных Услуг должны соответствовать всем требованиям и стандартам, применяемым для данного вида Услуг установленным в Российской Федерации.

5.2. При оказании Услуг Исполнителем должны применяться вещества, материалы, изделия и оборудование, имеющие техническую документацию (технические паспорта, сертификаты о соответствии) с отметкой изготовителя (продавца) о показателях этих веществ, материалов, изделий и оборудования, а также инструкции по применению и эксплуатации.

5.3. Услуги должны оказываться медицинскими работниками имеющими сертификаты по направлению деятельности, оснащенными соответствующим оборудованием и инструментарием для оказания Услуг. Используемое оборудование, инструментарий и материалы не должны допускать возможности причинения вреда жизни и здоровью Заказчика при оказании Услуг.

5.4. Гарантии качества распространяются на все виды услуг, оказываемых по настоящему Договору.

5.5. Гарантийный срок на оказанные Услуги составляет 6 (шесть) месяцев со дня подписания сторонами Акта оказанных услуг, если иное не предусмотрено условиями предоставления Услуги.

#### 6. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены по соглашению Сторон. Сторона, являющаяся инициатором изменения условий договора, направляет другой Стороне для согласования в письменном виде дополнительное соглашение (заявление) с предполагаемыми изменениями.

6.2. Досрочное расторжение договора возможно по соглашению Сторон с возмещением понесённых убытков либо по решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством.

6.3. Договор считается расторгнутым с момента подписания Сторонами соглашения о расторжении при условии урегулирования финансовых обязательств по договору или вступления в силу вынесенного в установленном порядке решения суда.

6.4. Все споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения договора, должны быть урегулированы путём переговоров между Сторонами.

#### 7. Ответственность Сторон

7.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания Услуг в случаях несоблюдения Заказчиком рекомендаций по лечению и иных неправомерных действий.

#### 8. Срок действия договора и другие условия

8.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до « » 2022 года.

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

#### 9. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

##### Исполнитель

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Пионерская районная больница»

(БУ «Пионерская районная больница»)

Юридический адрес: 628250, ХМАО-Югра, Советский район, пгт. Пионерский, ул. Советская, дом 65

Тел: 8 (34675) 40398 – приемная;

8 (34675)40911- главный бухгалтер

E-mail: pionerbol-adm@yandex.ru

ИНН 8615002261 КПП 861501001

ОКПО: 27375745, ОКТМО:71824157051,

ОГРН: 1028601844193

Номер банковского счета (ЕКС)

40102810245370000007

Номер казначейского счета

03224643718000008700

БИК 007162163

##### Заказчик

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: «\_» \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Подпись

РКЦ Ханты-Мансийск//УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре г. Ханты-Мансийск

Депфин Югры (БУ «Пионерская районная больница» л.с. 620.33.365.0

Дата внесения записи 16 октября 2002 г.

Межрайонной инспекции по налогам и сборам России № 4 по ХМАО

Дата постановки на учет в налоговом органе 17 мая 1993 г.

Главный врач

\_\_\_\_\_/А.В.Крупин/  
м.п. подпись

на оказание платных медицинских услуг  
по проведению предварительных (при поступлении на работу)  
и периодических медицинских осмотров (обследований) (ФЛ)

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Спецификация на оказание платных медицинских услуг

№ п/п	Код услуги	Наименование платной медицинской услуги	Кол-во	Стоимость за ед. услуги, руб.	Сумма оказанных услуг, руб.
1.					
2.					
Итого:					

Заказчик с объемами оказываемых медицинских услуг и расценками на них согласен.

Исполнитель

Заказчик

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

