



**НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**  
**КЛИНИКА "МЕДИЦИНСКИЙ КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ЦЕНТР"**  
**(г. Новосибирск, Красный проспект, 52)**

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг.**

г. Новосибирск « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, далее именуемое «Исполнитель», лицензия на осуществление медицинской деятельности № ФС-54-01-002183 от 14.09.2018г., в лице проректора по региональному развитию Атаманова Константина Викторовича, действующего на основании доверенности от 01.10.2019г. №67, с одной стороны и гражданин \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем «Заказчик» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора
- 1.1. Предметом настоящего договора является оказание платных медицинских услуг, оказываемых в амбулаторном порядке.
- 1.2. Настоящий договор заключен на основании личной инициативы Заказчика после получения информации о возможности получения медицинских услуг бесплатно, в рамках «Новосибирской областной программы Государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи» в территориальной поликлинике по моему месту жительства, либо иных ЛПУ по направлению из территориальной поликлиник по моему месту жительства.
- 1.3. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги, Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги.

2. Права и обязанности сторон.
- 2.1. Исполнитель обязан:
- 2.1.1. Оказать Заказчику или иному указанному им лицу \_\_\_\_\_ (далее Пациент) медицинские услуги, надлежащего качества, с соблюдением установленных требований, стандартов и порядка оказания медицинской помощи разрешенных на территории РФ.
- 2.1.2. Предоставить Заказчику/Пациенту информацию: о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.
- 2.1.3. Оказать услуги в сроки, определенные настоящим договором. В случае если состояние здоровья Заказчика/ Пациента требует изменения сроков оказания услуг или делает невозможным продолжение оказания услуг, Исполнитель обязан предупредить Заказчика/Пациента о данных обстоятельствах. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика/ Пациента.
- 2.1.4. После оказания медицинской услуги Заказчику/ Пациенту (законному представителю Пациента) выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья на момент оказания медицинской услуги.

- 2.2. Исполнитель имеет право:
- 2.2.1. Отказать в оказании услуги при наличии у Заказчика/Пациента медицинских противопоказаний.
- 2.2.2. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор при несоблюдении условий договора Заказчиком/ Пациентом.
- 2.3. Заказчик/ Пациент обязан:
- 2.3.1. Сообщить врачу все известные ему сведения, имеющие отношение к состоянию его здоровья, и необходимые для качественного оказания услуг, в том числе об известных ему патологических изменениях состояния организма, аллергических реакциях, противопоказаниях к назначениям, о принимаемых лекарственных и химических препаратах, о контакте с инфекционными больными.
- 2.3.2. Соблюдать режим лечения, выполнять врачебные рекомендации, сообщать об ухудшении состояния здоровья и других обстоятельствах, возникающих после начала оказания услуги и влияющих на оценку состояния здоровья.
- 2.3.3. Соблюдать правила внутреннего распорядка МКЦ.
- 2.3.4. Принять и оплатить оказанные услуги на условиях и в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего договора.
- 2.4. Заказчик/ Пациент имеет право:
- 2.4.1. Определять объем предоставляемых медицинских услуг: в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, количество услуг, кратность обращения – срок действия договора;
- 2.4.2. Имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья.

3. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты
- 3.1. Стоимость оказываемых услуг определяется на основании прейскуранта цен, утвержденного МКЦ ректором ГБОУ ВПО НГМУ Минздрава России, и указана в Приложении 1 к настоящему договору.
- 3.2. Общая стоимость настоящего договора определяется на основании общей стоимости оказанных услуг, указанных в приложении 1 к настоящему договору.
- 3.3. Оплата за медицинские услуги осуществляется не позднее дня начала оказания услуг, указанного в приложении №1 настоящего договора. Оплата считается произведенной с день внесения денежных средств в кассу МКЦ или кредитное учреждение (платежному агенту).
- 3.4. В случае изменения стоимости оказываемых услуг (изменение объема, сроков или иных параметров услуги по объективным показателям) стороны обязуются произвести перерасчет стоимости услуг с подписанием приложения к настоящему договору.

4. Ответственность сторон
- 4.1. За неисполнение условий настоящего договора стороны несут ответственность, предусмотренную нормами действующего законодательства.
- 4.2. За неисполнение/несвоевременное исполнение обязанностей по оплате услуг заказчик несет ответственность в виде оплаты неустойки в размере 1/300 ставки рефинансирования ЦБ РФ.
- 4.3. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Основания, порядок изменения, расторжения или прекращения договора, срок действия договора
- 5.1. Настоящий договор может быть заключен как на определенный срок (однократное предоставление услуг), так и на неопределенный срок (неоднократное предоставление услуг по желанию Заказчика/Пациент, о чем свидетельствует подпись в п. 5.9.)
- 5.2. Заказчик/Пациент вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуг в любое время при условии оплаты МКЦ фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.
- 5.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора об оказании услуг в случае выявления противопоказаний оказания медицинских услуг, или выявления /возникновения препятствия к осуществлению того или иного вида медицинской деятельности, являющихся предметом договора, уведомив об этом Заказчика/Пациент с предоставлением информации о причинах такого отказа.
- 5.4. Стороны вправе расторгнуть настоящий договор по взаимному согласию в любое время.
- 5.5. Любая из сторон вправе расторгнуть настоящий договор в судебном порядке в случаях, предусмотренных нормами действующего законодательства.
- 5.6. Сторона, принявшая решение об отказе от исполнения настоящего договора, обязана направить уведомление другой (другим) стороне не позднее, чем за десять дней до даты предполагаемого отказа от исполнения договора.
- 5.7. Стороны признают, что отсутствие обращения Заказчика/Пациента за медицинскими услугами в течение пяти лет является односторонним отказом от договора, в связи с чем настоящий договор, в случае, если он заключен на неопределенный срок, подлежит прекращению.
- 5.8. Все изменения и дополнения настоящего договора оформляются сторонами в письменной форме.
- 5.9. Настоящий договор заключен на определенный срок с \_\_\_\_\_- по \_\_\_\_\_; на неопределенный срок с \_\_\_\_\_.

Приложение:  
Приложение №1 (перечень, стоимость и сроки оказания услуг)

С информацией, указанной в п. 1.2. до подписания настоящего договора ознакомлен(а)

Заказчик \_\_\_\_\_

Пациент \_\_\_\_\_

6. Реквизиты и подписи сторон		
«Исполнитель» федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России) 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, 52 тел. (383) 229-10-14 ИНН 5406011186 / КПП 540601001 Сч. № 40501810700042000002 Сибирское ГУ Банка России г. Новосибирск, БИК 045004001	«Заказчик» _____  ФИО (наименование) _____  Адрес _____  Телефон _____  паспортные данные (данные регистрации) _____	«Пациент (Законный представитель)» _____  ФИО _____  Паспорт _____  Телефон _____  Адрес _____  « ____ » _____
Проректор по региональному развитию  _____ К. В. Атаманов	_____	реквизиты и основания доверенности или иного документа (для законного представителя)  « ____ » _____