

УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящим Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Учалинская центральная районная больница (далее – Исполнитель), в соответствии с п. 20 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659, до заключения Договора на оказание платных медицинских услуг уведомляет потребителя (заказчика), о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

(подпись потребителя) (Ф.И.О. потребителя)

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Учалы

«___»_____202__г.

(фамилия, имя, отчество либо наименование юридического лица) именуемый в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Учалинская центральная районная больница (ГБУЗ РБ Учалинская ЦРБ), осуществляющее медицинскую деятельность согласно Лицензии № Л041-01170-02/00574963, срок действия: бессрочно, выданной 28.04.2020 г. Министерством здравоохранения Республики Башкортостан, адрес: Республика Башкортостан, г. Учалы, ул. Муртазина, здание 27, ОГРН 1020202281758, ИНН 0270001580, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Юсупова Ильгиза Тагировича, действующего на основании Устава, с другой стороны, при совместном упоминании – «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские и иные услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Заказчик оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

Оказание платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: РБ, г. Учалы, ул. Муртазина, зд.27, в соответствии с утвержденным Исполнителем Положением «О порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг ГБУЗ РБ Учалинская ЦРБ» от 01.09.2026 г.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

Просьба Потребителя оформляется в форме письменного согласия Потребителя и Заказчика.

1.4.Получателем платных медицинских услуг является Потребитель - _____

(ФИО при наличии, при оказании платных медицинских услуг анонимно сведения фиксируются со слов потребителя)

1.5. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. На оказание платных медицинских и иных услуг, предусмотренных настоящим договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета, которая является неотъемлемой частью договора.

2.2. Стоимость платных медицинских и иных услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом на предоставление платных медицинских и иных услуг.

2.3. Стоимость услуг по настоящему договору составляет _____ руб. (сумма прописью).

2.4. Оплата Заказчиком производится по безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления платной медицинской услуги (предоплата).

2.4 Возврат денежных средств осуществляется тем же способом, которым была произведена оплата. В случае оплаты по безналичному расчету, возврат осуществляется по заявлению Заказчика на расчетный счет или ту же банковскую карту, с которых Заказчик произвел расчет по настоящему договору. Возврат денежной суммы, уплаченной Заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

3.1. Все медицинские услуги оказываются «Исполнителем» при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условия, требований Закона РФ «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации, которые применяет «Исполнитель», ссылка на Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.minzdrav.gov.ru/>

3.2. Услуги Потребителю оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Заказчика при заключении договора.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1. настоящего договора, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются Заказчиком согласно прейскуранту.

3.4. В случае необходимости привлечения третьих лиц для оказания медицинских услуг Потребителю Исполнитель обязан привлекать третьих лиц, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг, а так же обладающих необходимыми знаниями и квалификацией. При привлечении третьих лиц для оказания медицинских услуг Потребителю Исполнитель обязан довести до сведения Заказчика всю необходимую информацию о времени и месте оказания Потребителю данных медицинских услуг.

3.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление медицинской помощи в экстренной форме для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такая медицинская помощь оказывается безотлагательно и бесплатно в соответствии с [Федеральным законом](#) от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Предоставить Потребителю услуги согласно Перечню, качество которых соответствует современным достижениям медицинской науки и не может быть ниже стандартов качества медицинской помощи;

4.1.2. Предоставить Потребителю 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;

4.1.3. Обеспечить Потребителя в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте сервиса, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов;

4.1.4. Обеспечить выполнение принятых обязательств по оказания медицинских услуг силами собственных специалистов или сотрудников медицинских организаций, имеющих с Исполнителем договорные отношения;

4.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя и (или) Заказчика.

4.1.6. Обеспечить режим конфиденциальности при обращении Потребителя за медицинскими услугами состоянием его здоровья в соответствии с законодательством о врачебной тайне;

4.1.7. Обеспечить Потребителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя (или Заказчика) или его законному представителю, копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя;

4.2. Исполнитель вправе:

4.2.1. Требовать от Потребителя предоставления всей информации, необходимо для качественного и полного оказания ему медицинских услуг;

4.2.2. Привлекать для оказания Потребителю медицинских услуг третьих лиц, имеющих лицензию на соответствующий вид деятельности;

4.2.3. В случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Потребителя, а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайне необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и непредусмотренной договором;

4.2.4. В случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата Заказчику стоимости оплаченной услуги.

4.3. Заказчик обязан:

4.3.1. Своевременно оплатить стоимость услуги;

4.4. Потребитель обязан:

4.4.1. Сообщить Исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения услуги (информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, реакции на медикаменты, персональные заболевания и пр.);

4.4.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

4.4.3. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные \ на период после оказания услуг;

4.5. Заказчик вправе:

4.5.1. Получать информацию о ходе оказания услуг по Договору.

4.5.2. Досрочно отказаться от исполнения Договора, оплатив стоимость фактически оказанных Услуг.

4.6. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением Сторон и оплачивается дополнительно.

4.7. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Потребителя о том, что несоблюдение указания (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

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

5.5. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем условий договора Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

5.5.1. назначения нового срока оказания услуги;

5.5.2. уменьшения стоимости предоставления услуги;

5.5.3. исполнения услуги другим специалистом;

5.5.4. расторжение договора и возмещение убытков.

5.3. Нарушение установленных настоящим договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой Заказчику неустойки в порядке и размере, которые определяются законом РФ «2300-1 от 07.02.1992 г. «О защите прав потребителей».

5.4. По соглашению сторон, указанная в пункте 5.3. настоящего договора неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости предоставленной медицинской услуги, предоставления заказчику дополнительных медицинских услуг без оплаты, возврата части внесенного аванса.

5.5. В случае несвоевременной оплаты Заказчиком стоимости оказанной медицинской услуги, Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки в размере 0,1 % от стоимости неоплаченной суммы. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного договором срока исполнения обязательства.

5.6. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям предусмотренным законом.

5.7. Во всех иных случаях неисполнения обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

5.8. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителю в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.9. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Потребителю медицинской помощи.

6. СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

6.4. Сроки ожидания услуги:

6.4.1. Лабораторная диагностика до 2 рабочих дней;

6.4.2. Лабораторная диагностика на ВИЧ-исследования – до 10 рабочих дней;

6.4.3. Лабораторная диагностика на определение CDT в сыворотке крови – до 14 рабочих дней;

6.4.4. Бактериологические исследования – до 5 рабочих дней;

6.4.5. Диагностические исследования в течении рабочего дня;

6.4.6. Прием врача в течении рабочего дня;

6.4.7. Компьютерная томография, маммография на аппарате «МАММО-РП» – до 14 рабочих дней;

6.4.8. Фиброколоноскопия – до 7 рабочих дней;

6.4.9. Рефлексотерапия – до 5 рабочих дней.

6.5. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, установленные в учреждении, и доводит данные сведения до Заказчика.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до исполнения обязательств сторонами.

7.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью договора.

7.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. При заключении настоящего договора Потребителю и (или) Заказчику предоставлена следующая информация:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа государственных гарантий) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа). Отказ Потребителя от заключения договора и (или) от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объема медицинской помощи, оказываемой Потребителю без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы;
- перечень предоставляемых платных медицинских услуг с учетом номенклатуры медицинских услуг, с указанием цен в рублях;
- сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы.

8.2. Потребитель и (или) Заказчик 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), в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, 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 (об уровне его профессионального образования и о квалификации);
- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

8.3. Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, режима сна и отдыха, диетических назначений и ограничений может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя

8.4. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

8.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик	Исполнитель
ФИО _____	ГБУЗ РБ Учалинская ЦРБ
_____	Адрес: 453700, РБ., г. Учалы,
_____	ул. Муртазина, здание 27
Паспорт _____	ИНН/КПП 0270001580/027001001
_____	л/с 20112042380
_____	номер каз.сч. 03224643800000000100
Адрес места жительства _____	ОКЦ № 6 УГУ Банка России // Управление
_____	Федерального Казначейства по Республике
_____	Башкортостан г. Уфа
Телефон _____	ЕКС 40102810045370000067
ИНН _____	БИК 018073401
_____	Тел. 8(34791)3-65-07, бух. 3-64-99
_____	Email: uch.cgb@doctorrb.ru
_____	Главный врач ГБУЗ РБ Учалинская ЦРБ
(подпись, расшифровка подписи)	_____ И.Т. Юсупов
	МП

Акт оказания платных медицинских и иных услуг

Код услуги	Наименование услуги	Количество	Цена за 1 услугу	Сумма, рублей
ИТОГО				

С объемом предоставляемых уплатных медицинских услуг согласен (согласна)

Заказчик: _____
(подпись, расшифровка подписи)

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ И
ИНЫХ УСЛУГ В ГБУЗ РБ УЧАЛИНСКАЯ ЦРБ**

Я, _____

(Ф.И.О. пациента или законного представителя пациента)

настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на получение в ГБУЗ РБ Учалинская ЦРБ по договору на оказание платных услуг от «_____» _____ 202__ г. платных медицинских услуг.

Я ознакомлен(а) с положениями статей 29–32 Закона № 2300-1 "О защите прав потребителей", в том числе с правом на отказ от исполнения договора, правом на уменьшение цены при обнаружении недостатков, правом на составление твердой или приблизительной сметы по моему требованию. Понимаю, что могу получить аналогичную медицинскую помощь бесплатно предусмотренной программой государственных гарантий, в рамках обязательного медицинского страхования.

(подпись пациента или законного представителя пациента)