

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Нижневартовская психоневрологическая больница» в лице главного врача Ольги Давыдовны Жевелик, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин (ка)

(Ф.И.О. полностью)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», являющийся одновременно Потребителем, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

- 1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг.
- 1.2. Заказчик (Потребитель) поручает, а Исполнитель обязуется оказать Заказчику (Потребителю) медицинскую услугу, а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить услугу в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.
- 1.3. Срок оказания медицинской услуги: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ дней в соответствии с графиком работы Исполнителя.
- 1.4. Медицинские услуги предоставляются по адресу: г. Нижневартовск, ул. Интернациональная 39 В (стационар).
- 1.5. Договор составлен с учетом Правил, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736.

### 2. Стоимость и порядок оплаты

- 2.1. Общая сумма Договора складывается из стоимости всех Услуг, а также количества Услуг, оказанных Исполнителем на протяжении срока действия и в рамках настоящего договора, в соответствии со Спецификацией (Приложение 1). Согласно п.2 ст. 149 Налогового кодекса РФ медицинские услуги НДС не облагаются.
- 2.2. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику (Потребителю), определяется в соответствии с действующим на момент заключения настоящего Договора Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг и может быть изменена по соглашению Сторон.
- 2.3. Оплата услуг осуществляется Заказчиком (Потребителем) в порядке 100-процентной предоплаты путем внесения наличных денежных средств или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя перед началом оказания каждой услуги.

### 3. Условия оказания платных медицинских услуг

- 3.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное волеизъявление Заказчика (Потребителя) (законного представителя потребителя) и/или согласие Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика (Потребителя), при условии предоставления в доступной форме необходимой информации о возможности получения медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 3.2. Учреждение имеет право оказывать платные медицинские услуги:
  - 3.2.1. На иных условиях, чем предусмотрено федеральной и территориальной программами государственных гарантий.
  - 3.2.2. Анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
  - 3.2.3. Гражданам иностранных государств, лицам без гражданства.
  - 3.2.4. При самостоятельном обращении за получением медицинской услуг (без направления), кроме случаев оказания скорой медицинской помощи и медицинской помощи по неотложным или экстренным показаниям.
- 3.3. Отказ Заказчика (Потребителя) от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому Заказчику (Потребителю) без взимания платы в рамках гарантий, установленных федеральной и территориальной программами.
- 3.4. Отношения между Исполнителем и Заказчиком (Потребителем) в части, не урегулированной настоящим договором, регулируются законодательством Российской Федерации.
- 3.5. 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 (Потребителя).
- 3.6. Без согласия Заказчика (Потребителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

### 4. Права и обязанности сторон

#### 4.1. Исполнитель имеет право:

- 4.1.1. Требовать от Заказчика (Потребителя):
  - своевременной оплаты услуг, оказываемых в соответствии с настоящим договором;
  - соблюдения внутреннего режима нахождения в учреждении;
  - соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний;
  - соблюдения графика прохождения процедур.
- 4.1.2. Использовать результаты, оказанной платной медицинской услуги, описание прохождения курса и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Заказчика (Потребителя), достаточных для его идентификации.
- 4.1.3. Требовать возмещения материальных потерь с Заказчика (Потребителя) в случае причинения им ущерба имуществу Исполнителя.

#### 4.2. Исполнитель обязан:

- 4.2.1. Оказать услугу, предусмотренную договором, в установленный договором срок.
- 4.2.2. Предоставить Заказчику (Потребителю) по его требованию и в доступной для него форме информацию 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 лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

#### 4.3. Заказчик (Потребитель) имеет право:

- 4.3.1. Получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме информацию о: порядках и стандартах оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; 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 так же другие сведения, относящиеся к предмету договора.
- 4.3.2. Отказаться от получения медицинской услуги.

#### 4.4. Заказчик (Потребитель) обязан:

- 4.4.1. Оплатить услуги в размере и порядке, указанных в разделе 2 настоящего договора.
- 4.4.2. До начала оказания услуг сообщить медицинскому персоналу все сведения о наличии заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на оказание услуг пациенту.
- 4.4.3. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя в течение всего времени оказания услуги, в том числе правила подготовки к обследованиям.
- 4.4.4. Соблюдать внутренний режим нахождения в учреждении.
- 4.4.5. Сообщать медицинскому персоналу о любых изменениях самочувствия во время оказания услуги.
- 4.4.6. Отказаться на весь период оказания услуги от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкоголесодержащих напитков.

### 5. Сведения об исполнителе

5.1. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года: серия 86 № 001696414, выдано Межрайонной Инспекцией Федеральной налоговой службы № 6 по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре.

5.2. Лицензия: Л041-01193-86/00337408 от 20 декабря 2019 г., выдана Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, Лицензия выдана бессрочно.

5.3. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией:

**по адресу: 628615, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г. Нижневартовск, ул. Интернациональная, д. 39 В** (Специализированные больницы ( в том числе по профилю медицинской помощи), а также специализированные больницы государственной и муниципальной систем здравоохранения) выполняемые работы, оказываемые услуги; Приказ 86бн; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, рентгенологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, терапии, токсикологии, трансфузиологии, физиотерапии, функциональной диагностике; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: амбулаторной судебно-психиатрической экспертизе; стационарной судебно-психиатрической экспертизе; экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послерейсовым); При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); психиатрическому освидетельствованию.

**по адресу: 628615, Россия, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра г. Нижневартовск, ул. Интернациональная, д. 39 В, строение 1 (Лаборатория)** выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 86бн; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ультразвуковой диагностике; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике.

**по адресу: 628617, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г. Нижневартовск, ул. Спортивная, д. 19.** (Амбулатория, в том числе врачебная) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 86бн; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной

врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, рефлексотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, рефлексотерапии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: при экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: психиатрическому освидетельствованию.

по адресу: **628609, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Нижневартовск, ул. Индустриальная, д. 55.** выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: психиатрии-наркологии.

#### 6. Ответственность сторон

6.1. Стороны признают, что все возможные претензии по данному Договору должны быть рассмотрены Сторонами в течении 30 (тридцати) календарных дней с момента получения претензии.

6.2. Стороны признают обязательный досудебный (претензионный) порядок урегулирования спора.

6.3. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в судебном порядке, согласно порядку, установленного действующим законодательством Российской Федерации.

#### 7. Изменение условий и расторжение договора

7.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

7.2. Заказчик (Потребитель) вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. В этом случае Заказчик (Потребитель) обязан уведомить об этом Исполнителя в письменной форме. В течение трех рабочих дней с момента получения соответствующего уведомления Исполнитель информирует Заказчика (Потребителя) о расторжении Договора по инициативе Заказчика (Потребителя) и выставляет Заказчику (Потребителю) счет, в котором указывается стоимость понесенных Исполнителем расходов по оказанию Потребителю услуг(и), от которых(ой) он отказался. Заказчик (Потребитель) с момента получения счета от Исполнителя обязан в течение трех рабочих дней его оплатить. Уплаченные Заказчиком (Потребителем) денежные средства (в случае предоплаты услуги), превышающие стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору, подлежат возврату Заказчику (Потребителю) в течение трех рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

#### 8. Прочие условия

8.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

8.2. Договор на оказание медицинских услуг заключен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

8.3. Каждая из сторон обязуется обеспечить строгую конфиденциальность информации, полученной от другой стороны в связи с Настоящим договором и деловыми отношениями между ними. Передача информации третьим лицами не допускается.

8.4. Стороны предоставляют друг другу разрешение на сбор и обработку персональных данных. Стороны соглашаются, что при реализации этого Договора они обрабатывают персональные данные другой Стороны (собирают, анализируют, сохраняют и используют исключительно с целью выполнения этого Договора на протяжении срока его действия и срока, предусмотренного законодательством для хранения документов, в которых указаны такие данные, без права передачи таких данных третьим лицам).

8.5. Каждая из Сторон самостоятельно несет ответственность за соблюдением требований законодательства Российской Федерации относительно защиты персональных данных в соответствии с Конституцией Российской Федерации и Законом Российской Федерации «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

8.6. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что до заключения договора об оказании платных медицинских услуг он (она) получил письменное уведомление о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя;

8.7. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что Исполнителем была предоставлена в доступной форме 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;

8.8. Справки, медицинские заключения, выданные Исполнителем Заказчику (Потребителю) в результате осмотра врачом-психиатром, врачом-психиатром-наркологом, считаются действительными на момент осмотра.

8.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при везиальных 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".

8.10. Заказчик (Потребитель) подписывая настоящий договор подтверждает свое согласие на медицинское вмешательство\*.

8.11. Все приложения, указанные в настоящем договоре, являются неотъемлемой частью договора.

\* Во всех случаях оказания платных медицинских услуг Исполнитель обязан потребовать от Заказчика (Потребителя) информированное добровольное согласие (ИДС) на медицинское вмешательство (в письменном виде) в соответствии со статьей 20 Федерального закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". При отсутствии ИДС медицинская услуга не может быть оказана.

#### 9. Срок действия и порядок расторжения Договора.

9.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течении/до \_\_\_\_\_, а в части исполнения обязательств – до полного их исполнения Сторонами.

9.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон или по требованию одной из Сторон. В случае расторжения Договора по требованию одной из Сторон, Сторона, явившаяся инициатором расторжения, предупреждает другую Сторону не менее, чем за месяц до предполагаемой даты расторжения.

9.3. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке в случае систематического или существенного нарушения его условий одной из Сторон. Сторона – инициатор расторжения, письменно уведомляет об этом другую сторону за 30 календарных дней до даты предстоящего расторжения. Договор считается расторгнутым с момента истечения указанного срока.

9.4. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения платных медицинских услуг Договор расторгается.

9.5. В случае расторжения Договора по инициативе Заказчика (в том числе – в случае отказа Потребителя от получения услуг), он оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

9.6. В случае невозможности исполнения Договора по вине Заказчика (Потребителя), услуги подлежат оплате в полном объеме.

9.7. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

9.8. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по Договору лишь при условии полного возмещения Заказчику убытков

#### 10. Адреса и подписи сторон:

##### Исполнитель:

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры  
«Нижневартовская психоневрологическая больница»

**Юридический и фактический адрес:** 628615, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ- Югра, г.Нижневартовск, ул. Интернациональная, 39В.  
ИНН 8603056230 КПП 860301001

##### Получатель:

Депфин Югры (БУ «Нижневартовская психоневрологическая больница», л/сч. 620332280)  
Р/сч: 03224643718000008700  
Банк: РКЦ ХАНТЫ-МАНСИЙСК УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре  
г. Ханты-Мансийск  
БИК: 007162163 ОКТМО: 71871000

**Назначение платежа:** БКБ 000000000000000000130, л/с 620332280, БУ "Нижневартовская психоневрологическая больница", за оказание платных медицинских услуг по договору № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Тел. бухгалтерии: (3466) 26-63-81

##### Заказчик (Потребитель):

##### Адрес места жительства Заказчика (Потребителя):

##### Паспорт:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

##### Телефон Заказчика (Потребителя):

Главный врач:

\_\_\_\_\_ **О.Д. Жевелик**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы)

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

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