

Договор об оказании платных медицинских услуг №

г. Санкт-Петербург

«__» _____ 202__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская практика» (зарегистрировано 18.01.2022 Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 15 по Санкт-Петербургу, ОГРН 1227800003507), именуемое в дальнейшем – «Исполнитель», в лице генерального директора Козырина Кирилла Игоревича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

именуемый (именуемая) в дальнейшем – «Заказчик», в лице генерального директора, действующего на основании Устава, с другой стороны, далее совместно именуемые – «Стороны», заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Исполнитель обязуется оказать, а Заказчик обязуется принять и оплатить медицинские услуги (далее – «Услуги»), перечень и стоимость которых приведены в приложении № 1 к Договору.

Конкретный перечень оказываемых медицинских услуг, а также перечень лиц, которым будут оказаны медицинские услуги, согласуется Сторонами по форме приложения № 2 к Договору. Начало срока оказания услуги определяется моментом поступления оплаты за медицинские услуги в кассу/на расчетный счет Исполнителя.

2. Услуги по Договору оплачиваются на условиях 100 % предварительной оплаты за наличный расчет в кассу Исполнителя либо по безналичному расчету путем перечисления средств на расчетный счет Исполнителя, указанному в Договоре. При оплате Услуг по Договору путем перечисления денежных средств на расчетный счет, моментом оплаты считается день поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3. Услуги по Договору подлежат оказанию Исполнителем, по следующим адресам:

☐ г. Санкт-Петербург, ул. Красного Текстильщика, д. 15, литера А, график работы: 9:00-19:00.

4. Заказчик (Пациент) обязан:

☐ сообщить Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе обо всех перенесенных заболеваниях, травмах и операциях, известных ему аллергических реакциях и индивидуальной переносимости лекарственных препаратов, о принимаемых лекарственных средствах, о фактах употребления алкоголя, наркотических и токсических средств, а также любую иную информацию, касающуюся его здоровья;

☐ Выполнять требования персонала Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление Услуги, соблюдать указания (рекомендации) специалистов Исполнителя, сообщать обо всех изменениях своего здоровья, в процессе получения Услуг по Договору;

☐ соблюдать права других пациентов и медицинского персонала, бережно относиться к имуществу Исполнителя;

☐ оплачивать Услуги в порядке, объеме и в сроки, предусмотренные Договором.

5. Заказчик (Пациент) вправе:

☐ получать информацию об оказываемых по Договору Услугах, а именно: о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; о профессиональном образовании и квалификации медицинских работников Исполнителя, участвующих в оказании Пациенту Услуг по Договору, а также иную информацию, относящиеся к предмету Договора;

☐ получать в доступной форме информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинской помощи, их последствиях и ожидаемых результатах проведенного лечения. В случае заключения Договора Заказчиком в пользу третьего лица – Пациента, то информация, указанная в настоящем пункте, предоставляется Заказчику в случае, если Заказчик является законным представителем Пациента или Пациент в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство указал Заказчика в качестве лица, которому в интересах Пациента может быть передана информация, указанная в настоящем пункте Договора.

6. Исполнитель обязан:

☐ до начала оказания Услуг, доводить до сведения Пациента всю необходимую информацию, представление которой является обязательным в силу положений Договора и законодательства Российской Федерации;

☐ представлять Пациенту в доступной форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинской помощи, их последствиях и ожидаемых результатах проведенного лечения, с учетом положений ст. 5 Договора;

☐ по результатам оказания Услуг выдать Заказчику (Пациенту) медицинские документы (медицинские заключения, справки, копии медицинской документации, выписки из нее и т.д.), отражающие состояние его здоровья, с учетом положений ст. 5 Договора.

7. Исполнитель вправе:

☐ привлекать для оказания Услуг по Договору любые медицинские учреждения и организации, обладающие соответствующими лицензиями на право осуществления медицинской деятельности. За действия привлеченных к оказанию Услуг любых третьих лиц, Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком (Пациентом) как за собственные;

☐ устанавливать условия оказания Услуг, назначать конкретных специалистов для оказания Услуг по Договору;

☐ не оказывать Услуги по Договору в случае нарушения Заказчиком (Пациентом) положений Договора.

8. Сведения о факте обращения Пациента за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну и не могут предоставляться любым третьим лицам без его согласия, за исключением случаев, предусмотренных статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

9. Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами.

Условия Договора могут быть изменены только по взаимному согласию Сторон, дополнения и изменения в Договоре действительны только при условии, если они составлены в письменной форме и подписаны Сторонами.

Договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика/Пациента в одностороннем порядке, при условии уведомления об этом Исполнителя в письменной форме. При этом Заказчик/Пациент обязан возместить Исполнителю расходы, фактически

понесенные последним для оказания услуг по договору.

В случае заключения Договора Заказчиком в пользу третьего лица – Пациента, Заказчик и Исполнитель вправе расторгать или изменять заключенный ими договор без согласия Пациента, в том числе после выражения Пациентом Исполнителю своего намерения воспользоваться своим правом по Договору (ч. 2 ст. 430 Гражданского кодекса РФ).

10. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. По вопросам, не предусмотренным Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

12. Все споры, вытекающие из Договора, разрешаются Сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора мирным путем, спор подлежит разрешению в судебном порядке, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

13. Руководствуясь ч. 2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ Стороны пришли к соглашению о том, что они признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи Исполнителя (воспроизведенное механическим или иным способом с использованием клише) в Договоре, во всех приложениях и дополнительных соглашениях к нему, а также в актах об оказании услуг по Договору.

14. Перечень медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, а также сведения о государственном органе, выдавшем лицензию:

- ☐ лицензия на осуществление медицинской деятельности от 16.08.2022 № Л041-01148-78/00607253;
- ☐ виды деятельности: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: по вакцинации (проведению профилактических прививок), рентгенологии, сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии, при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: по вакцинации (проведению профилактических прививок), терапии, педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: по дерматовенерологии, инфекционным болезням, психиатрии-наркологии, фтизиатрии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз: по медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации;
- ☐ лицензия выдана Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга, 191023, г. Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1, тел. (единая информационная-справочная служба): (812) 65-555-64.

15. Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами, а также получения Исполнителем переоформленной лицензии на осуществление медицинской деятельности.

16. Договор составлен в количестве экземпляров – по одному экземпляру для каждой Стороны Договора.

17. Приложения к Договору:

- ☐ Приложение № 1 - Перечень и стоимость медицинских услуг;
- ☐ Приложение № 2 - Перечень пациентов и оказываемых им медицинских услуг (форма).

Реквизиты и подписи Сторон:

Исполнитель:

Заказчик:

ООО «Медицинская практика»

191124, Санкт-Петербург г, вн.тер.г. муниципальный округ
Смолянинское, ул Красного Текстильщика, д. 15, литера А,
помещ. 1-Н, ч.п. 213

ИНН 7842199277

КПП 784201001

Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО)

р/с 40702810828644209791

к/с 30101810145250000411

БИК 044525411

Адрес:

ИНН

ОГРН

р/с

в

к/с

БИК

К.И. Козырин

Перечень и стоимость медицинских услуг

№ п/п	Наименование (вид) медицинской услуги	Срок оказания услуги	Цена, в руб. (НДС не облагается)
1	Медицинское освидетельствование иностранных граждан (с целью оформления патента) ¹	5 рабочих дней	4300,00 ⁴
2	Срочное медицинское освидетельствование иностранных граждан, в том числе несовершеннолетних ¹	4 рабочих дня	7000,00

Перечень и стоимость прочих услуг

№ п/п	Наименование услуг	Срок оказания услуги	Цена, в руб. (в том числе НДС 20%)
1	Дубликат медицинского заключения на бланке строгой отчетности (БСО)	3 рабочих дня	500,00
2	Дубликат медицинского заключения	3 рабочих дня	300,00

Примечание:

1. Медицинское освидетельствование включает в себя выполнение работ: по дерматовенерологии (осмотр врачом-дерматовенерологом); по фтизиатрии (осмотр врачом-фтизиатром); по психиатрии - наркологии (осмотр врачом-психиатром-наркологом); по рентгенологии (флюорография легких); по лабораторной диагностике.

2. Исследование на ВИЧ-инфекцию, включает в себя: проведение лабораторной диагностики (исследование уровня антител классов M, G (IgM и IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24), осмотр врачом-инфекционистом и выдачу Сертификата об отсутствии ВИЧ-инфекции. Исследование на ВИЧ-инфекцию и выдачу Сертификата осуществляет ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Санкт-Петербурге и Ленинградской области», ГКУЗ ЛО «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями».

3. Цена указана с учетом скидки. Начало срока оказания услуги определяется моментом поступления оплаты за медицинские услуги в кассу/на расчетный счет Исполнителя.

Подписи Сторон:

Исполнитель:

Заказчик:

Генеральный директор

Генеральный директор

_____ К.И. Козырин

**Перечень пациентов и оказываемых им медицинских услуг
ФОРМА**

Стороны по договору об оказании платных медицинских услуг от _____ № _____ (далее – «Договор»), а именно:

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская практика» (зарегистрировано 01.06.2021г. Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 15 по Санкт-Петербургу, ОГРН 1217800085458), именуемое в дальнейшем – «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и

_____, именуемый (именуемая) в дальнейшем – «Заказчик», с другой стороны, далее совместно именуемые – «Стороны», согласовали оказание следующих медицинских услуг, следующим лицам:

№	ФИО пациента	Перечень медицинских услуг, оказываемых пациенту

Подписи Сторон:

Исполнитель:

Заказчик:

ФОРМА СОГЛАСОВАНА СТОРОНАМИ:

Исполнитель:

Заказчик:

Генеральный директор

Генеральный директор

_____ К.И. Козырин
