АДМИНИСТРАЦИЯ КАЛИНИНСКОГО
РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«Городская поликлиника № 96»

П Р И К А З

«01» 09 2023 № 316

«Об утверждении формы договора на оказание платных медицинских услуг в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96»

В связи со вступлением в силу Постановления Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 года №736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу Постановления Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 года №1006»;

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму договора на оказание платных медицинских услуг в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96».
2. Разместить форму договора на оказание платных медицинских услуг в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96» на информационных стендах и на официальном сайте в сети «Интернет» СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96».
3. С настоящим приказом ознакомить работников, осуществляющих оказание платных медицинских услуг.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по общим вопросам Пирятинского Ф.А.

Приложения:

1. Форма договора на оказание платных медицинских услуг в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96» (с потребителем);

2. Форма договора на оказание платных медицинских услуг в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96» (с законным представителем потребителя);

3. Форма договора на оказание платных медицинских услуг в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96» (с заказчиком).

Временно исполняющий обязанности главного врача О.Е. Тера

Приложение №1 к Приказу №316 от «01» 09 2023

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг (с потребителем)

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №96» (юридический адрес: 195274, Санкт-Петербург, пр. Просвещения, д. 53, к. 2, лит. А, ОГРН 1027802503816 ИНН 7804009983), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Временно исполняющего обязанности главного врача Тера Ольги Евгеньевны, действующей на основании Распоряжения Администрации Калининского района Санкт-Петербурга от 12.04.2023 №119-рлс, и_____(ФИО), именуемый в дальнейшем «Потребитель», а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу Постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», Исполнитель, действуя с письменного информированного добровольного согласия Потребителя, обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги (далее – услуги), согласно Плана лечения (Приложения №1 к настоящему Договору), в соответствии с медицинскими стандартами и требованиями, а Потребитель обязуется принять и оплатить узнанные Услуги в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Перечень Услуг, оказываемых потребителю, их объем, стоимость и сроки исполнения определены Планом лечения (Приложение №1 к настоящему Договору).

1.3. Исполнитель оказывает Услуги на основании Лицензии на медицинскую деятельность Л041-01148-78/00339162 от 28.01.2020 года, выданной Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга, срок действия – бессрочно.

2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. Потребитель информирован о возможности получения 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

_____ (подпись потребителя)

2.2. Потребитель ознакомлен с Положением об оказании платных медицинских услуг в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96» и Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу Постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006».

2.3. Исполнитель оказывает услуги в

_____

(наименование отделения медицинского учреждения)

2.4. Персональную ответственность за качество и сроки оказания платной медицинской помощи несет _____

(ФИО медицинского работника)

2.5. Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего Услуги), в том числе назначенного режима лечения, может снизать качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. _____ (подпись потребителя)

2.6. С учетом содержания и характера медицинских услуг сроки оказания Услуг составляют - _____ .

2.7. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, а именно:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.3. Информировать Потребителя о предлагаемых методах лечения, в т.ч. лекарственного, и (или) обследования и возможных последствиях, о чем получить подпись Потребителя_____ (подпись потребителя)

3.1.4. Соблюдать врачебную тайну согласно статье 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе обеспечить защиту персональных данных Потребителя в установленном порядке.

3.1.5. Предоставлять Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения настоящего Договора медицинских документов (копий медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медницких услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, в порядке, предусмотренном Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

3.1.6. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.7. По требованию Потребителя (Законного представителя потребителя) предоставить 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 при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.8. Предупредить Потребителя о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Получать от потребителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.2.2. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при условии полного возмещения Потребителю фактически уплаченных по настоящему Договору денежных средств.

3.2.3. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в оказании услуг по настоящему Договору.

3.2.4. Отказать в оказании услуг по настоящему Договору Потребителю в случае:

- нахождения Потребителя в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;
- если действия Потребителя угрожают жизни и здоровью персонала Исполнителя;
- требования Потребителем услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Своевременно оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.3.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения или получения платных медицинских услуг.

3.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3.2. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.3.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

3.3.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору от употребления наркотиков и лекарств их содержащих (за исключением случаев их назначения лечащим врачом), психотропных препаратов, алкоголь содержащих напитков.

3.3.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.

3.3.8. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.4. Потребитель вправе:

3.4.1. Получать информацию об Исполнителей и оказываемых им услугах.

3.4.2. На выбор врача (с его согласия), оказывающего услуги по настоящему Договору.

3.4.3. Отказаться от исполнения настоящего Договора путем расторжения настоящего Договора, оплатив при этом Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнение обязательств по настоящему Договору.

4. Цена Договора и порядок расчётов

4.1. Цена Договора определяется в соответствии с Приложением №1 к настоящему Договору и составляет _____рублей (НДС не облагается – п. 2 ч. 2 ст. 149 НК РФ).

4.2. Медицинские услуги, предоставленные Потребителю, оплачиваются по прейскурантам цен, утвержденным приказом Главного врача Исполнителя.

4.3. Оплата услуг по настоящему Договору производится Потребителем на основании акта сдачи-приёмки оказанных услуг (в двух экземплярах) непосредственно после его подписания Сторонами.

4.4. Услуги, указанные в настоящем Договоре, считаются исполненными и принятыми Потребителем с момента подписания акта сдачи-приёмки оказанных услуг.

4.5. Оплата за оказываемые услуги производится путем внесения Потребителем в кассу Исполнителя наличного платежа или безналичным способом с помощью платежного терминала в размере 100% суммы, указанной в п. 4.1. на оплату оказываемых услуг.

4.6. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, квитанция или иные документы).

4.7. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение, путем заключения Дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.8. В целях защиты прав потребителя медицинская организация по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

5. Ответственность сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по Договору стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за ненадлежащее качество оказанной услуги в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение являлось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2 Срок рассмотрения и ответа на письменную претензию составляет 10 (десять) календарных дней с момента ее получения.

6.3. При невозможности урегулирования в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

7. Срок действия договора

7.1. Срок исполнения настоящего Договора определяется в соответствии с Приложением №1 к настоящему Договору, является индивидуальным для каждого вида услуг, в графе «Срок исполнения».

7.2. Настоящий Договор считается заключенным с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательства

7.3. Настоящий договор может быть расторгнут по решению суда или по соглашению сторон, по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

8. Прочие условия

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

8.2. Во всем, что не предусмотрено условиями настоящего Договора, Стороны руководствуются действующим законодательством.

8.3. К настоящему Договору прилагается и является его неотъемлемой частью:

Приложение №1 – План лечения

9. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:	Потребитель:
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №96» Юридический адрес: 195274, Санкт-Петербург, пр. Просвещения, д. 53, кор. 2; Тел./факс: (812) 557-88-58; ИНН: 7804009983/ КПП: 780401001; ОГРН 1027802503816 лицензия на осуществление медицинской деятельности №Л041-01148-78/00339162 от 28 января 2020 года, выданная Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга Адрес электронной почты: p96@zdrav.spb.ru Адрес сайта в сети «Интернет»: https://p-96.spb.ru/ _____ Подпись М.П.	**(Ф.И.О., паспортные данные, адрес регистрации, контрактный телефон)** _____ _____ _____ _____ _____ _____

10. Акт сдачи-приёмки оказанных услуг от «__» _____ 20 ___ года

Настоящим СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96» и _____ подтверждают факт оказания медицинской услуги по Договору № _____ от_____ в полном объеме и надлежащего качества.

Исполнитель:	Заказчик:
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96» **Временно исполняющий обязанности главного врача** **_____/ О.Е. Тера**	_____ _____

Приложение к Договору на оказание платных медицинских услуг
(с потребителем)
№____ от «___» _____20___ года

ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Цена услуги	Кол-во	Номенклатура медицинских услуг, в соответствии с Приказом МЗ РФ №804н от 13.10.2017	Стоимость согласно прейскуранту	Срок исполнения

Лечащий врач:_____

Исполнитель:	**Потребитель:**
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96» **Временно исполняющий обязанности главного врача** **_____/ О.Е. Тера**	_____ _____

Приложение №2 к Приказу №316 от «01» 09 2023

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг (с законным представителем потребителя)

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №96» (юридический адрес: 195274, Санкт-Петербург, пр. Просвещения, д. 53, к. 2, лит. А, ОГРН 1027802503816 ИНН 7804009983), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Временно исполняющего обязанности главного врача Тера Ольги Евгеньевны, действующей на основании Распоряжения Администрации Калининского района Санкт-Петербурга от 12.04.2023 №119-рлс, и_____(ФИО), именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах недееспособного, ограниченно дееспособного_____ (ФИО Потребителя), именуемый в дальнейшем «Потребитель» на основании _____(данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя), а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 В соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу Постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», Исполнитель, действуя с письменного информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги (далее – услуги), согласно Плана лечения (Приложения №1 к настоящему Договору), в соответствии с медицинскими стандартами и требованиями, а Заказчик обязуется принять и оплатить узнанные Услуги в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2 Перечень Услуг, оказываемых Потребителю, их объем, стоимость и сроки исполнения определены Планом лечения (Приложение №1 к настоящему Договору).

1.3 Исполнитель оказывает Услуги на основании Лицензии на медицинскую деятельность Л041-01148-78/00339162 от 28.01.2020 года, выданной Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга, срок действия – бессрочно.

2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. Заказчик информирован о возможности получения 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 _____ (подпись потребителя)

2.2. Заказчик ознакомлен с Положением об оказании платных медицинских услуг в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96» и Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу Постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006».

2.3. Исполнитель оказывает услуги в

_____

(наименование отделения медицинского учреждения)

2.4. Персональную ответственность за качество и сроки оказания платной медицинской помощи несет _____

(ФИО медицинского работника)

2.5. Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего Услуги), в том числе назначенного

режима лечения, может снизать качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. _____ (подпись законного представителя потребителя)

2.6. С учетом содержания и характера медицинских услуг сроки оказания Услуг составляют - _____ .

2.7. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, а именно:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.3. Информировать Заказчика о предлагаемых методах лечения, в т.ч. лекарственного, и (или) обследования и возможных последствиях, о чем получить подпись Заказчика_____ (подпись Заказчика)

3.1.4. Соблюдать врачебную тайну согласно статье 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе обеспечить защиту персональных данных Потребителя в установленном порядке.

3.1.5. Предоставлять Потребителю (законному представителю Потребителя) после исполнения настоящего Договора медицинских документов (копий медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медницких услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, в порядке, предусмотренном Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

3.1.6. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.7. По требованию Потребителя (Законного представителя потребителя) предоставить 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 при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.8. Предупредить Заказчика о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Получать от потребителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного предоставления Заказчиком (Потребителем) информации Исполнитель имеет право

приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.2.2. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при условии полного возмещения Заказчиком фактически уплаченных по настоящему Договору денежных средств.

3.2.3. При выявлении противопоказаний у Потребителя к оказываемым услугам отказать Заказчику в оказании услуг по настоящему Договору.

3.2.4. Отказать в оказании услуг по настоящему Договору Заказчику в случае:

- нахождения Потребителя в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;
- если действия Потребителя угрожают жизни и здоровью персонала Исполнителя;
- требования Заказчиком услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

3.3. Заказчик обязуется:

3.3.1. Своевременно оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.3.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья Потребителя, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения или получения платных медицинских услуг.

3.3.3. Обеспечить явку Потребителя на лечение в установленное Исполнителем время.

3.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3.2. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.3.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия Потребителя.

3.3.6. Обеспечить отказ Потребителя на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору от употребления наркотиков и лекарств их содержащих (за исключением случаев их назначения лечащим врачом), психотропных препаратов, алкоголь содержащих напитков.

3.3.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.

3.3.8. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.4. Заказчик вправе:

3.4.1. Получать информацию об Исполнителе и оказываемых им услугах.

3.4.2. На выбор врача (с его согласия), оказывающего услуги по настоящему Договору.

3.4.3. Отказаться от исполнения настоящего Договора путем расторжения настоящего Договора, оплатив при этом Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнение обязательств по настоящему Договору.

4. Цена Договора и порядок расчётов

4.1. Цена Договора определяется в соответствии с Приложением №1 к настоящему Договору и составляет _____рублей (НДС не облагается – п. 2 ч. 2 ст. 149 НК РФ).

4.2. Медицинские услуги, предоставленные Потребителю, оплачиваются по прейскурантам цен, утвержденным приказом Главного врача Исполнителя.

4.3. Оплата услуг по настоящему Договору производится Заказчиком на основании акта сдачи-приёмки оказанных услуг (в двух экземплярах) непосредственно после его подписания Сторонами.

4.4. Услуги, указанные в настоящем Договоре, считаются исполненными и принятыми Заказчиком с момента подписания акта сдачи-приёмки оказанных услуг.

4.5. Оплата за оказываемые услуги производится путем внесения Заказчиком в кассу Исполнителя наличного платежа или безналичным способом с помощью платежного терминала в размере 100% суммы, указанной в п. 4.1. на оплату оказываемых услуг.

4.6. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, квитанция или иные документы).

4.7. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение, путем заключения Дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.8. В целях защиты прав Заказачика медицинская организация по обращению Заказчика выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

5. Ответственность сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по Договору стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за ненадлежащее качество оказанной услуги в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной информации о своем здоровье.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение являлось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2 Срок рассмотрения и ответа на письменную претензию составляет 10 (десять) календарных дней с момента ее получения.

6.3. При невозможности урегулирования в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

7. Срок действия договора

7.1. Срок исполнения настоящего Договора определяется в соответствии с Приложением №1 к настоящему Договору, является индивидуальным для каждого вида услуг, в графе «Срок исполнения».

7.2. Настоящий Договор считается заключенным с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательства

7.3. Настоящий договор может быть расторгнут по решению суда или по соглашению сторон, по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

8. Прочие условия

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

8.2. Во всем, что не предусмотрено условиями настоящего Договора, Стороны руководствуются действующим законодательством.

8.3. К настоящему Договору прилагается и является его неотъемлемой частью:

Приложение №1 – План лечения

9. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:	Заказчик:
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №96» Юридический адрес: 195274, Санкт-Петербург, пр. Просвещения, д. 53, кор. 2; Тел./факс: (812) 557-88-58; ИНН: 7804009983/ КПП: 780401001; ОГРН 1027802503816 лицензия на осуществление медицинской деятельности №Л041-01148-78/00339162 от 28 января 2020 года, выданная Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга Адрес электронной почты: p96@zdrav.spb.ru Адрес сайта в сети «Интернет»: https://p-96.spb.ru/ Подпись М.П.	**(Ф.И.О., паспортные данные, адрес регистрации, контрактный телефон)** _____ _____ _____ _____ _____ _____

10. Акт сдачи-приёмки оказанных услуг от «__» _____ 20 ___ года

Настоящим СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96» и _____ подтверждают факт оказания медицинской услуги по Договору № _____ от_____ в полном объеме и надлежащего качества.

Исполнитель:	Заказчик:
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96» **Временно исполняющий обязанности главного врача** **_____/ О.Е. Тера**	_____ _____

Приложение к Договору на оказание платных медицинских услуг **(с законным представителем потребителя)**
№____ от «___» _____ 20___ года

ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Цена услуги	Кол-во	Номенклатура медицинских услуг, в соответствии с Приказом МЗ РФ №804н от 13.10.2017	Стоимость согласно прейскуранту	Срок исполнения

Лечащий врач:_____

Исполнитель:	**Заказчик:**
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96» **Временно исполняющий обязанности главного врача** **_____/ О.Е. Тера**	_____ _____

Приложение №3 к Приказу №316 от «01» 09 2023

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг (с заказчиком)

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №96» (юридический адрес: 195274, Санкт-Петербург, пр. Просвещения, д. 53, к. 2, лит. А, ОГРН 1027802503816 ИНН 7804009983), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Временно исполняющего обязанности главного врача Тера Ольги Евгеньевны, действующей на основании Распоряжения Администрации Калининского района Санкт-Петербурга от 12.04.2023 №119-рлс, и _____(ФИО физического лица; наименование, юридический адрес, ОГРН, ИНН юридического лица), именуемый в дальнейшем «Заказчик», и _____(ФИО Потребителя), именуемый в дальнейшем «Потребитель», а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

2.1. В соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу Постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006», Исполнитель, действуя с письменного информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги (далее – услуги), согласно Плана лечения (Приложения №1 к настоящему Договору), в соответствии с медицинскими стандартами и требованиями, а Заказчик обязуется принять и оплатить узнанные Услуги в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2.2. Перечень Услуг, оказываемых Потребителю, их объем, стоимость и сроки исполнения определены Планом лечения (Приложение №1 к настоящему Договору).

2.3. Исполнитель оказывает Услуги на основании Лицензии на медицинскую деятельность Л041-01148-78/00339162 от 28.01.2020 года, выданной Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга, срок действия – бессрочно.

2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. Заказчик и Потребитель информированы о возможности получения 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 _____(подпись заказчика)_____ (подпись потребителя)

2.2. Заказчик и Потребитель ознакомлены с Положением об оказании платных медицинских услуг в СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96» и Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу Постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006».

2.3. Исполнитель оказывает услуги в

_____

(наименование отделения медицинского учреждения)

2.4. Персональную ответственность за качество и сроки оказания платной медицинской помощи несет _____

(ФИО медицинского работника)

2.5. Заказчик и Потребитель уведомлены о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего Услуги), в том числе назначенного режима лечения, может снизать качество предоставляемой Услуги, повлечь

за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. _____(подпись заказчика)_____ (подпись потребителя)

2.6. С учетом содержания и характера медицинских услуг сроки оказания Услуг составляют - _____ .

2.7. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, а именно:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.3. Информировать Заказчика и Потребителя о предлагаемых методах лечения, в т.ч. лекарственного, и (или) обследования и возможных последствиях, о чем получить подпись Заказчика и Потребителя_____(подпись заказчика)_____ (подпись потребителя)

3.1.4. Соблюдать врачебную тайну согласно статье 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе обеспечить защиту персональных данных Потребителя в установленном порядке.

3.1.5. Предоставлять Потребителю после исполнения настоящего Договора медицинских документов (копий медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медницких услуг, включая сведения
о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, в порядке, предусмотренном Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

3.1.6. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.7. По требованию Потребителя предоставить 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 при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.8. Предупредить Заказчика и Потребителя о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. Получать от потребителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного предоставления Потребителем информации Исполнитель имеет право приостановить

исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.2.2. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при условии полного возмещения Заказчиком фактически уплаченных по настоящему Договору денежных средств.

3.2.3. При выявлении противопоказаний у Потребителя к оказываемым услугам отказать Заказчику в оказании услуг по настоящему Договору.

3.2.4. Отказать в оказании услуг по настоящему Договору в случае:

- нахождения Потребителя в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;
- если действия Потребителя угрожают жизни и здоровью персонала Исполнителя;
- требования Заказчиком услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

3.3. Заказчик и Потребитель обязуются:

3.3.1. Заказчик обязан своевременно оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.3.2. Потребитель обязан предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья Потребителя, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения или получения платных медицинских услуг.

3.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3.2. Потребитель обязан выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.3.5. При предоставлении медицинских услуг Потребитель обязан сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

3.3.6. Потребитель обязан на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору от употребления наркотиков и лекарств их содержащих (за исключением случаев их назначения лечащим врачом), психотропных препаратов, алкоголь содержащих напитков.

3.3.7. Потребитель обязан не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.

3.3.8. Потребитель обязан соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.4. Заказчик и Потребитель вправе:

3.4.1. Получать информацию об Исполнителе и оказываемых им услугах.

3.4.2. Потребитель имеет право на выбор врача (с его согласия), оказывающего услуги по настоящему Договору.

3.4.3. Заказчик имеет право отказаться от исполнения настоящего Договора путем расторжения настоящего Договора, оплатив при этом Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнение обязательств по настоящему Договору.

4. Цена Договора и порядок расчётов

4.1. Цена Договора определяется в соответствии с Приложением №1 к настоящему Договору и составляет _____рублей (НДС не облагается – п. 2 ч. 2 ст. 149 НК РФ).

4.2. Медицинские услуги, предоставленные Потребителю, оплачиваются по прейскурантам цен, утвержденным приказом Главного врача Исполнителя.

4.3. Оплата услуг по настоящему Договору производится Заказчиком на основании акта сдачи-приёмки оказанных услуг (в двух экземплярах) непосредственно после его подписания Сторонами.

4.4. Услуги, указанные в настоящем Договоре, считаются исполненными и принятыми Заказчиком с момента подписания акта сдачи-приёмки оказанных услуг.

4.5. Оплата за оказываемые услуги производится путем внесения Заказчиком в кассу Исполнителя наличного платежа или безналичным способом с помощью платежного терминала в размере 100% суммы, указанной в п. 4.1. на оплату оказываемых услуг.

4.6. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, квитанция или иные документы).

4.7. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение, путем заключения Дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора.

4.8. В целях защиты прав Заказчика медицинская организация по обращению Заказчика выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;

г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

5. Ответственность сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по Договору стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за ненадлежащее качество оказанной услуги в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной информации о своем здоровье.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение являлось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2 Срок рассмотрения и ответа на письменную претензию составляет 10 (десять) календарных дней с момента ее получения.

6.3. При невозможности урегулирования в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

7. Срок действия договора

7.1. Срок исполнения настоящего Договора определяется в соответствии с Приложением №1 к настоящему Договору, является индивидуальным для каждого вида услуг, в графе «Срок исполнения».

7.2. Настоящий Договор считается заключенным с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательства

7.3. Настоящий договор может быть расторгнут по решению суда или по соглашению сторон, по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

8. Прочие условия

8.1. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

8.2. Во всем, что не предусмотрено условиями настоящего Договора, Стороны руководствуются действующим законодательством.

8.3. К настоящему Договору прилагается и является его неотъемлемой частью:

Приложение №1 – План лечения

9. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:	Заказчик:	Потребитель:
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №96» Юридический адрес: 195274, Санкт-Петербург, пр. Просвещения, д. 53, кор. 2; Тел./факс: (812) 557-88-58; ИНН: 7804009983/ КПП: 780401001; ОГРН 1027802503816 лицензия на осуществление медицинской деятельности №Л041-01148-78/00339162 от 28 января 2020 года, выданная Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга Адрес электронной почты: p96@zdrav.spb.ru Адрес сайта в сети «Интернет»: https://p-96.spb.ru/ _____ Подпись М.П.	**(Ф.И.О., паспортные данные, адрес регистрации, контрактный телефон)** **(Наименование, юридический адрес, ИНН, ОГРН юридического лица, телефон)** _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	**(Ф.И.О., паспортные данные, адрес регистрации, контрактный телефон)** _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

10. Акт сдачи-приёмки оказанных услуг от «__» _____ 20 ___ года

Настоящим СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96» и _____ подтверждают факт оказания медицинской услуги по Договору № _____ от_____ в полном объеме и надлежащего качества.

Исполнитель:	Заказчик:	Потребитель:
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96» **Временно исполняющий обязанности главного врача** **_____/ О.Е. Тера**	_____ _____ _____	_____ _____ _____

Приложение к Договору на оказание платных медицинских услуг
(с заказчиком)
№____ от «___» _____20___ года

ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Цена услуги	Кол-во	Номенклатура медицинских услуг, в соответствии с Приказом МЗ РФ №804н от 13.10.2017	Стоимость согласно прейскуранту	Срок исполнения

Лечащий врач:_____

Исполнитель:	Заказчик:	Потребитель:
СПб ГБУЗ «Городская поликлиника №96» **Временно исполняющий обязанности главного врача** **_____/ О.Е. Тера**	_____ _____ _____	_____ _____ _____