

**Положение о предоставлении платных медицинских услуг в
Государственном автономном учреждении здравоохранения
«Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 им. Л.И.
Темерхановой»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления платных медицинских услуг в Государственном автономном учреждении здравоохранения «Кемеровская городская клиническая поликлиника №5 им. Л.И. Темерхановой» (ГАУЗ КГКП №5) (далее — Организация).

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

1.3. В рамках настоящего Положения используются следующие основные понятия:

"договор" - договор, в соответствии с которым предоставляются платные медицинские услуги, в том числе договор добровольного медицинского страхования;

"заказчик" - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"исполнитель" - государственное автономное учреждение здравоохранения «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И.Темерхановой», оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи;

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются ГАУЗ КГКП №5 в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01161-42/00327568 от 15.09.2020 выданной Министерством здравоохранения Кузбасса.

2. Условия и порядок предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется 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 (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.

2.2. В случаях, предусмотренных Правилами предоставления медицинских услуг, ГАУЗ КГКП №5 имеет право оказывать платные медицинские услуги на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальной программой и (или) целевыми программами.

2.3. ГАУЗ КГКП №5 имеет право оказывать платные медицинские услуги:

а) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

б) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

в) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, которые предусмотрены статьей 21 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", а также случаев, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

2.4. Оказание Исполнителем платных медицинских услуг не должно приводить к снижению объемов и увеличению сроков ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в рамках программы и территориальной программы.

2.5. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми исполнителями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарты медицинской помощи).

2.6. 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 заказчика (в случае если в соответствии с договором заказчик заказывает или приобретает платные медицинские услуги для себя) или в форме письменного согласия потребителя и заказчика (в случае если договор заключен заказчиком в пользу потребителя).

3. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах

3.1. Информация об ГАУЗ КГКП №5 и предоставляемых им платных медицинских услугах доводится до сведения потребителей в соответствии со статьями 8-10 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

3.2. ГАУЗ КГКП №5 предоставляет потребителю и (или) заказчику следующую информацию:

- а) основной государственный регистрационный номер;
- б) адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица ;
- в) идентификационный номер налогоплательщика;
- г) адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

3.3. ГАУЗ КГКП №5 предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

3.4. ГАУЗ КГКП №5 в соответствии с пунктом 2 статьи 9 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей" до сведения потребителя доводит информацию об осуществлении исполнителем медицинской деятельности, о регистрационном номере лицензии, дате предоставления лицензии, а также о лицензирующем органе, предоставившем лицензию.

В случае временного приостановления деятельности для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий Исполнитель информирует потребителей путем размещения информации на сайте в сети "Интернет" либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена.

3.5. ГАУЗ КГКП №5 доводит до сведения потребителя и (или) заказчика следующую информацию:

а) перечень предоставляемых платных медицинских услуг с учетом номенклатуры медицинских услуг, с указанием цен в рублях;

б) сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальной программы;

в) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основе которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя в сети "Интернет" ссылок на Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации в сети "Интернет", на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также

путем размещения указанных ссылок на информационных стендах (стойках) организации;

г) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и о квалификации;

д) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

е) образцы договоров;

ё) перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения;

и) адрес и номер телефона учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования.

3.6. Информация, указанная в п. 3.2-3.5 настоящего Положения, доводится до сведения потребителей посредством размещения на сайте Исполнителя в сети "Интернет" и на информационных стендах медицинской организации в наглядной и доступной форме.

Информация, размещенная на информационных стендах, доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации.

3.7. ГАУЗ КГКП №5 доводит до потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования (направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

4. Порядок заключения договора и оплаты платных медицинских услуг

4.1. Договор на оказание платных медицинских услуг заключается потребителем и (или) заказчиком с ГАУЗ КГКП №5 в письменной форме (форма договора приложение 1 к настоящему положению)

4.2. Договор содержать следующую информацию:

а) сведения об исполнителе:

- наименование медицинской организации - юридического лица, адрес юридического лица в пределах места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика

- сведения о лицензии (регистрационный номер лицензии, дата предоставления лицензии, лицензирующий орган, предоставивший лицензию, перечень выполняемых (оказываемых) работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, в рамках предоставляемых в соответствии с договором платных медицинских услуг);

б) сведения о потребителе (при оказании платных медицинских услуг анонимно сведения фиксируются со слов потребителя):

- фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и номер телефона;

- данные документа, удостоверяющего личность (за исключением случаев предоставления платных медицинских услуг анонимно);

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

- фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и номер телефона;

- данные документа, удостоверяющего личность;

- данные документа, подтверждающего полномочие законного представителя потребителя или полномочие лица, заключающего договор от имени потребителя, на заключение договора;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель потребителя - одно и то же лицо):

- фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и номер телефона заказчика - физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя;

- данные документа, удостоверяющего личность заказчика - физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя;

- наименование, адрес в пределах места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика заказчика - юридического лица;

- адрес места осуществления деятельности и основной государственный регистрационный номер заказчика - индивидуального предпринимателя;

д) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

е) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

ж) срок предоставления платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя: фамилия, имя и отчество (при наличии), должность, данные документа, подтверждающего полномочие на заключение договора;

и) подписи исполнителя, потребителя и (или) заказчика (в случае если заказчик является юридическим лицом - также должность лица, заключающего договор от имени заказчика);

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

н) уведомление потребителя и (или) заказчика о том, что несоблюдение назначений (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;

о) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.3. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй – у заказчика, третий у потребителя.

В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2-х экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

Договора на платные медицинские услуги с юридическими лицами хранятся в планово – экономическом отделе, договоры с гражданами об оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара хранятся бухгалтерии.

4.4. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета (товарный чек). Составление такой сметы по требованию потребителя и (или) заказчика или исполнителя обязательно (смета является неотъемлемой частью договора).

4.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе медицинских услуг, не предусмотренных договором, ГАУЗ КГКП №5 обязана предупредить об этом потребителя и (или) заказчика.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости ГАУЗ КГКП №5 не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

4.6 При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.7. В случае отказа потребителя и (или) заказчика после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор прекращается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные ГАУЗ КГКП №5 расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.8. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить предоставляемые

исполнителем платные медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

4.9. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

4.10. Организация выдает иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги, в случае если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у исполнителя отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов.

4.11. В целях защиты прав заказчика и (или) потребителя (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации) исполнитель по заявлению заказчика и (или) потребителя при наличии согласия потребителя или его законного представителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:

а) копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);

б) документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения;

в) рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

4.12. Заключение договора и оплата платных медицинских услуг заказчиком в случае, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

5. Порядок предоставления платных медицинских услуг

5.1. ГАУЗ КГКП №5 предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

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

В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми

актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

5.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья граждан (форма информированного добровольного согласия прилагается к Положению (Приложение №2).

5.3. ГАУЗ КГКП №5 обязано при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

5.4. ГАУЗ КГКП №5 предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме следующую информацию:

- а) о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;
- б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению.

5.5. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств и лицам без гражданства, являющимся нерезидентами, исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов по форме федерального статистического наблюдения и в порядке составления и предоставления респондентами первичных статистических данных по этой форме, которые утверждаются Центральным банком Российской Федерации.

За непредоставление субъектам официального статистического учета первичных статистических данных, указанных в абзаце первом настоящего пункта, в установленном порядке исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.6. При предоставлении платных медицинских услуг обязанность ГАУЗ КГКП №5 по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

6. Ответственность исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору

ГАОУЗ КГКП №5 несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью потребителя в результате предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Договор предоставления платных медицинских услуг

г. Кемерово

«_____» _____ 20____

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И.Темерхановой», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице _____, действующего на основании Доверенности, № _____ от «_____» _____ 20____ г. с одной стороны, и _____ **ф.и.о.**, именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. В рамках настоящего договора используются следующие основные понятия:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи;

"заказчик" - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"исполнитель" - **Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И.Темерхановой»** оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2. Платные медицинские услуги (работы) предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности: № Л041-01161-42/00327568 от «15» сентября 2020 года, выдана Министерством здравоохранения Кузбасса, место нахождения: г. Кемерово, пр. Советский, 58, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора и требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и

оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).
- в объемах и в сроки, установленные по соглашению сторон.

2.3. Платные медицинские услуги предоставляются на основании добровольного волеизъявления потребителя услуг при условии предоставления в доступной форме необходимой информации о возможности получения бесплатной медицинской помощи (медицинской услуги, работы) в рамках Программы, Территориальной программы, а также целевых программ. Добровольное волеизъявление потребителя оформляется письменным согласием, содержащим просьбу оказать платные медицинские услуги.

2.4. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором,

2.5. При необходимости пациенту могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида в срок с «__» _____ по «__» _____»..

3.1.2. Предоставить Потребителю (законному представителю потребителя) 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 при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

3.1.4. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.1.5. Предоставить 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.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

3.2.2. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения в соответствии с Правилами поведения пациентов и посетителей в ГАУЗ КГКП № 5.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.3.2. Предоставить Исполнителю 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.

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

3.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.5. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

3.4.2. После исполнения договора, получить информацию о состоянии своего здоровья, в том числе копии медицинских документов, выписки из них, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом платных медицинских услуг и составляет _____ (_____) рублей.

4.2. Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг - контрольно-кассовый чек, при необходимости его копия, а также товарный чек (смета) на медицинские услуги.

4.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, стороны могут подписать дополнительное соглашение.

4.4. Оплата услуг по договору осуществляется не позднее дня оказания услуги наличными денежными средствами в кассу Исполнителя или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

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

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6. Конфиденциальность

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

7. Заключительные положения

7.1. Потребитель 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), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, 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 (его профессиональном образовании и квалификации);

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

7.2. «Потребитель» подтверждает, что до заключения Договора «Исполнитель» предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения: порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659; ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке; уведомил его 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; уведомил его

(«Заказчика») о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «Потребителя».

Подписав настоящий Договор, «Потребитель» («Заказчик») подтверждает, что он 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 сметы по моему требованию. Понимает, что может получить аналогичную медицинскую помощь бесплатно в рамках программы ОМС.

7.3. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей". Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и организации в письменном виде по адресу: Министерство здравоохранения Кузбасса, E-mail: depart@kuzdrav.ru, тел. +7 (3842) 58-78-59, Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) E-mail: roszdravnadzor.gov.ru, тел 8 (800) 550-99-03, Управление Роспотребнадзора по Кемеровской области – Кузбассу, тел. 384 2 36-73-15, E-mail: ocsenko@42.rospotrebnadzor.ru

7.4. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

7.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

7.6. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

ГАУЗ КГКП №5
650036, г. Кемерово, пр. Ленина, 107
ИНН/КПП 4206009501 / 420501001
ОКЦ №5 СибГУ Банка России//УФК по
Кемеровской области — Кузбассу, г
Кемерово
БИК 013207212
КБК 000000000000000000130

Главный врач _____
Шаламова С.В.

Потребитель:

_____,
проживающий(ая) по адресу:

[адрес места жительства, иные адреса, на
которые исполнитель может направлять
ответы на письменные обращения]

паспорт: данные документа,
удостоверяющего личность:

телефон:

подпись, инициалы, фамилия

**Договор предоставления платных медицинских услуг
(анонимно)**

г. Кемерово

«_____» _____ 20____

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И.Темерхановой», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице _____, действующего на основании Доверенности, № _____ от «_____» _____ 202_г. с одной стороны, и _____ ф.и.о. указывается со слов, именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. В рамках настоящего договора используются следующие основные понятия:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые гражданам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров по желанию граждан при оказании медицинской помощи;

"заказчик" - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

"исполнитель" - **Государственное автономное учреждение здравоохранения «Кемеровская городская клиническая поликлиника № 5 имени Л.И.Темерхановой»** оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2. Платные медицинские услуги (работы) предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности: № Л041-01161-42/00327568 от «15» сентября 2020 года, выдана Министерством здравоохранения Кузбасса, место нахождения: г. Кемерово, пр. Советский, 58, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего договора и требованиям, предъявляемым к таким услугам, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).
- в объемах и в сроки, установленные по соглашению сторон.

2.3. Платные медицинские услуги предоставляются на основании добровольного волеизъявления потребителя услуг при условии предоставления в доступной форме необходимой информации о возможности получения бесплатной медицинской помощи (медицинской услуги, работы) в рамках Программы, Территориальной программы, а также целевых программ. Добровольное волеизъявление потребителя оформляется письменным согласием, содержащим просьбу оказать платные медицинские услуги.

2.4. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором,

2.5. При необходимости пациенту могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. . Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

3.1.2. Предоставить Потребителю (законному представителю потребителя) 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 при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

3.1.4. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.1.5. Предоставить 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.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

3.2.2. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения в соответствии с Правилами поведения пациентов и посетителей в ГАУЗ КГКП № 5.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.3.2. Предоставить Исполнителю 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.

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

3.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.5. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

3.4.2. После исполнения договора, получить информацию о состоянии своего здоровья, в том числе копии медицинских документов, выписки из них, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом платных медицинских услуг и составляет _____ (_____) рублей.

4.2. Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг - контрольно-кассовый чек, при необходимости его копия, а также товарный чек (смета) на медицинские услуги.

4.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, стороны могут подписать дополнительное соглашение.

4.4. Оплата услуг по договору осуществляется не позднее дня оказания услуги наличными денежными средствами в кассу Исполнителя или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя.

5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

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

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

6. Конфиденциальность

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

7. Заключительные положения

7.1. Потребитель 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), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, 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 (его профессиональном образовании и квалификации);
- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

7.2. «Потребитель» подтверждает, что до заключения Договора «Исполнитель» предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения: порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659; ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке; уведомил его 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; уведомил его («Заказчика») о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться

на состоянии здоровья «Потребителя».

Подписав настоящий Договор, «Потребитель» («Заказчик») подтверждает, что он 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 сметы по моему требованию. Понимает, что может получить аналогичную медицинскую помощь бесплатно в рамках программы ОМС.

7.3. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей". Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и организации в письменном виде по адресу: Министерство здравоохранения Кузбасса, E-mail: depart@kuzdrav.ru, тел. +7 (3842) 58-78-59, Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор) E-mail: roszdravnadzor.gov.ru, тел 8 (800) 550-99-03, Управление Роспотребнадзора по Кемеровской области – Кузбассу, тел. 384 2 36-73-15, E-mail: ocsenko@42.rospotrebnadzor.ru

7.4. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

7.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

7.6. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

ГАУЗ КГКП №5
650036, г. Кемерово, пр. Ленина, 107
ИНН/КПП 4206009501 / 420501001
ОКЦ №5 СибГУ Банка России//УФК по
Кемеровской области — Кузбассу, г
Кемерово
БИК 013207212
КБК 000000000000000000130

Главный врач _____
Шаламова С.В.

Потребитель:

, проживающий(ая) по адресу:

[адрес места жительства, иные адреса, на
которые исполнитель может направлять
ответы на письменные обращения]
не заполняется
паспорт: данные документа,
удостоверяющего личность:

_____ телефон:

_____ подпись, инициалы, фамилия

Приложение №2 к
положению о предоставлении
платных услуг в ГАУЗ КГКП №5

Главному врачу ГАУЗ КГКП № 5
С.В.Шаламовой

от _____
ф.и.о.
адрес проживания _____

паспорт _____
серия, номер, кем, когда выдан _____

**Информированное добровольное согласие пациента на получение платных
медицинских услуг**

Я, _____ (ф.и.о.), настоящим
подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в
ГАУЗ КГКП № 5.

Мне разъяснено и понятно мое право на получение бесплатной медицинской помощи, в
том числе схожих медицинских услуг, в рамках программы государственных гарантий
бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Я ознакомлен(а) с перечнем, стоимостью, сроками и условиями оказания и порядком
оплаты медицинских услуг, предоставляемых ГАУЗ КГКП № 5.

Я изъявляю желание заключить договор на оказание платных медицинских и иных услуг с
ГАУЗ КГКП № 5.

Информацию до пациента довел:

_____ (подпись, ф.и.о. врача)

«_____» _____ 20____

Пациент:

_____ (подпись, ф.и.о. пациента)

«_____» _____ 20____

Главному врачу ГАУЗ КГКП № 5
С.В.Шаламовой

от _____
ф.и.о. (фиксируется со слов)
адрес проживания _____

_____ паспорт _____ не заполняется _____

**Информированное добровольное согласие пациента на получение платных
медицинских услуг Анонимно**

Я, _____ (ф.и.о.), настоящим
подтверждаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в
ГАУЗ КГКП № 5.

Мне разъяснено и понятно мое право на получение бесплатной медицинской помощи, в
том числе схожих медицинских услуг, в рамках программы государственных гарантий

бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Я ознакомлен(а) с перечнем, стоимостью, сроками и условиями оказания и порядком оплаты медицинских услуг, предоставляемых ГАУЗ КГКП № 5.

Я изъявляю желание заключить договор на оказание платных медицинских и иных услуг с ГАУЗ КГКП № 5.

В связи с получением услуги анонимно Пациент, фамилия, имя, отчество (при наличии) записаны "со слов" пациента, о последствиях, в том числе невозможности обеспечения преемственности на всех этапах лечебного процесса, а также о невозможности выдачи выписки из медицинской документации с указанием персональных данных пациента, предупрежден».

Информацию до пациента довел:

_____ (подпись, ф.и.о. врача)

«_____» _____ 20____

Пациент:

_____ (подпись, ф.и.о. пациента)

«_____» _____ 20____