

Договор № _____
оказания платных медицинских услуг

г. Москва

«_____» _____ 20 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская поликлиника № 110 Департамента здравоохранения города Москвы» в лице главного врача Зайцевой Анны Анатольевны, действующей на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01137-77/00368108 от 24 декабря 2020 г., выдана Департаментом здравоохранения города Москвы (г. Москва, Оружейный пер., 43 стр.1, тел.: +7(495)777-77-77), срок действия: бессрочно (выписка из Единого реестра лицензий доступна на официальном сайте Росздравнадзора по адресу: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>) (приложение №1 к договору), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», с одной стороны, и

паспорт серия _____ № _____ выдан _____
проживающий по адресу _____
тел.: _____ именуемый (ая) в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны,
заключили настоящий Договор в _____ пользу
_____ г.рождения _____,
именуемого (ой) в дальнейшем «**Потребитель**» (в случае, если Заказчиком является лицо старше 14-ти лет, то оно же является и Потребителем), о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 «**Заказчик**» поручает, а «**Исполнитель**» принимает на себя обязательства выполнить услуги согласно бланку заказа (приложение №2 к договору), являющемуся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2 Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с действующей лицензией и прейскурантом.

1.3 При заключении Договора Потребителю (законному представителю Потребителя) предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) по требованию заказчика (законного представителя Потребителя) - информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

2.1. Оплата медицинских услуг осуществляется: в форме 100 (сто) % предоплаты при заключении договора или после фактического оказания медицинских услуг в валюте Российской Федерации (рубли) в течение 2-х недель путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя через кассу банка или посредством платежного терминала, либо иным, не запрещенным законом способом.

2.2. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта в форме твердой сметы.

2.3. Исполнитель разъясняет, а Потребитель (Заказчик, как законный представитель Потребителя) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат возврату, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.4. Дополнительные медицинские услуги, необходимость которых может возникнуть при предоставлении услуг, оформляется отдельной спецификацией к договору, содержащей информацию, предусмотренную п. 1.1. настоящего Договора.

2.5. В соответствии со ст. 149 п.2 п.п 2 Налогового кодекса РФ, указанные в договоре медицинские услуги не подлежат налогообложению.

2.6. В соответствии со ст. 169 п.3 п.п.1 Налогового кодекса РФ при осуществлении расчетов между Исполнителем и Заказчиком счет-фактура не составляется.

3. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг зависят от объема услуг, графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, и начинается с момента подписания договора и осуществления оплаты услуг. Сроки ожидания не могут превышать сроки, установленные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, действующей в г. Москве.

Срок предоставления платных медицинских услуг определяется индивидуально в соответствии с бланком-заказа (приложение №2 к Договору) и зависит от: объема оказываемых услуг, их периодичности, цикличности, возможного отсутствия Потребителя по причине болезни, форсмажорной ситуации, а также если Потребитель (Заказчик) не заявит, согласовав с исполнителем, об оказании услуг в более поздний срок.

3.2. Стоимость оплаченных услуг, не оказанных в назначенные часы приема по вине Потребителя, не возвращается, за исключением отсутствия Потребителя по причине болезни, подтвержденной медицинской справкой или иными документами, подтверждающими форсмажорную ситуацию, препятствующую возможности информирования Заказчиком Исполнителя о переносе медицинской услуги согласно ранее произведенной записи.

3.3. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика (законного представителя Потребителя) и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

3.4. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя).

3.5. Потребитель (законный представитель Потребителя) предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

3.6. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.7. Потребитель (законный представитель Потребителя) незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья или Потребителя, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

3.8. Исполнителем после исполнения Договора выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы без взимания дополнительной платы. По запросу в течение 5 рабочих дней Потребителю (законному представителю Потребителя) выдаются копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, рецептурный бланк (при назначении лекарственных препаратов), заверенный подписью и печатью медицинского работника и печатью Исполнителя), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг без взимания дополнительной платы.

3.9. Потребитель (законный представитель Потребителя) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя (законного представителя Потребителя), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

3.10. Заказчик имеет право направить обращение (жалобу), касающуюся получения платных услуг по заключенному договору посредством официального сайта <https://dgp110.mos.ru/> раздела «Вопрос-ответ». Срок ответа не должен превышать 30 дней.

3.11. По заявлению Потребителя (законного представителя Потребителя) Исполнитель выдает документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги (по форме, утвержденной ФНС документ).

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

4.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Потребитель (законный представитель Потребителя) несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.4. В случае обнаружения у Потребителя прочих заболеваний и состояний, после подписания настоящего Договора и несовместимых с рекомендованным планом лечения, Исполнитель предлагает иной метод лечения, внося соответствующие изменения в план лечения, либо отказывается от выполнения Услуг, при этом Потребитель (законный представитель Потребителя) оплачивает Исполнителю фактически понесенные им затраты, если такие были произведены.

4.5. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований

4.6. Исполнитель уведомляет Заказчика, что несоблюдение назначений (рекомендаций) 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.

4.7. Потребитель (законный представитель Потребителя) уведомлен о том, что в соответствии с ч. 3 ст. 27 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях. Нарушение указанных обязанностей может повлечь за собой невозможность завершения оказания медицинской услуги в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

4.8. При предъявлении Потребителем (законным представителем Потребителя) 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".

5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

5.2. Досрочное расторжение договора может иметь место по соглашению сторон, либо на основаниях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.3. Потребитель (Заказчик, пациент) вправе отказаться от исполнения настоящего договора в любое время, направив Исполнителю письменный отказ, при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

5.4. Договор считается расторгнутым в одностороннем порядке: в случае если оплата по данному договору не будет произведена в течение 2-х недель с момента заключения договора, а также, в случае если в течение 3-х месяцев с момента заключения договора Потребитель не обратился за получением оплаченных им медицинских услуг. Исполнитель вправе приостановить исполнение обязательств по договору или отказаться от исполнения обязательств по договору при нарушении сроков оказания медицинской услуги по вине пациента и потребовать от пациента возмещения убытков (ст. 328 и 719 ГК РФ, п. 6 ст. 28 Закона о защите прав потребителей).

5.5. В случае расторжения договора, неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему договору «Исполнитель» обязуется вернуть «Заказчику» сумму за вычетом стоимости уже выполненных услуг, на основании заявления Заказчика.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

6.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются одним физическим лицом (совпадают), Договор составляется в 2 (двух) экземплярах. При этом все условия Договора, относящиеся как к Заказчику, так и к Потребителю (пациенту) – относятся к одному лицу – к Заказчику.

6.3. В случае, если Заказчик и Потребитель (пациент) являются разными лицами (не совпадают), Договор составляется в 3 (трех) экземплярах.

7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»:

ГБУЗ ДГП №110 ДЗМ

Юридический адрес: 127490, г. Москва, улица
Декабристов, д.39, Тел.- факс: (499)204-92-62
ИНН/КПП 7715089377/771501001
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ
ДГП № 110 ДЗМ л/с 2605442000800218)
Р/С 03224643450000007300 ОКЦ № 1 ГУ Банка
России по ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ, г Москва
ЕКС 40102810545370000003
БИК 004525988 / ОКАТО 45280574000
ОКПО 29038673/ ОКТМО 45359000
ОГРН 1027700497703 от 01.12.2002 г., выданной
Межрайонной инспекцией Федеральной
налоговой службы № 46 по г. Москве
Скан оригинала лицензии и других документов
размещён на сайте dgp110.mos.ru

Главный врач

А.А. Зайцева

«Заказчик»:

Адрес указан в преамбуле

(Ф.И.О.)

Приложение № 2 к договору № _____ от

БЛАНК – ЗАКАЗА № _____
на платные медицинские услуги

Дата приема _____ Дата рождения _____

Срок оказания услуги (для лабораторных исследований) _____

Потребитель _____

Заказчик _____

Вид услуги	_____	Кол-во	_____	Сумма	_____
Вид услуги	_____	Кол-во	_____	Сумма	_____
Вид услуги	_____	Кол-во	_____	Сумма	_____
Вид услуги	_____	Кол-во	_____	Сумма	_____
Вид услуги	_____	Кол-во	_____	Сумма	_____

Сумма к оплате:

Выполнил

Врач _____ (_____)
(Ф.И.О.) (профес. образование и квалификация)

Медсестра _____ (_____)
(Ф.И.О.) (профес. образование и квалификация)

ЗАКАЗЧИК _____ (УСЛУГА ОКАЗАНА ПОЛНОСТЬЮ, ПРЕТЕНЗИЙ НЕ ИМЕЮ)

Администратор _____

Приложение № 1 к договору № _____ от

Адреса медицинского учреждения: г. Москва, ул. Яблочкова, д. 3А, стр. 1; г. Москва, ул. Хачатуряна, д. 3; г. Москва, ул. Декабристов, д. 39; г. Москва, ул. Декабристов, д. 39 стр. 1; г. Москва, ул. Полярная, д. 11

Услуги в соответствии с лицензией: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; лечебному делу; медицинской статистике; медицинскому массажу; общей практике; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации, (проведению профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине); педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; гематологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; инфекционным болезням; клинической лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинской статистике; неврологии; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; рентгенологии; рефлексотерапии; спортивной медицине; стоматологии детской; сурдологии-оториноларингологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; фтизиатрии; функциональной диагностике; эндоскопии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам профилактическим.



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 12:11 22.01.2025 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01137-77/00368108;
3. Дата предоставления лицензии: 24.12.2020;
4. Лицензирующий орган: Департамент здравоохранения города Москвы;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Полное наименование – Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Детская городская поликлиника № 110 Департамента здравоохранения города Москвы";
Сокращённое наименование – ГБУЗ ДГП № 110 ДЗМ;
ОПФ – Бюджетное учреждение;
Адрес места нахождения – 127490, Россия, г. Москва, ул. Декабристов, д. 39;
ОГРН – 1027700497703;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 7715089377;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

127081, г. Москва, проезд Дежнёва, д. 25, корп. 5
выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

вакцинации (проведению профилактических прививок);
лечебной физкультуре;
медицинскому массажу;
сестринскому делу в педиатрии;
физиотерапии;

10. Иные установленные нормативными правовыми актами Российской Федерации сведения: приказ/решение (переоформление лицензии) № 1452-Л от 30.11.2023; приказ/решение (переоформление лицензии) № 1066-Л от 13.09.2023; приказ/решение (внесение изменений в лицензию) № 1040-Л от 07.09.2023; приказ/решение (переоформление лицензии) № 913-Л от 15.08.2023; приказ/решение (переоформление лицензии) № 571-Л от 30.05.2023; приказ/решение (переоформление лицензии) № 188-Л от 28.02.2023; приказ/решение (переоформление лицензии) № 111-Л от 08.02.2023; приказ/решение (переоформление лицензии) № 1097-Л от 29.08.2022; приказ/решение (внесение изменений в лицензию) № 541-Л от 05.05.2022; приказ/решение (внесение изменений в лицензию) № 00 от 31.03.2022; приказ/решение (внесение изменений в лицензию) № 1024 от 15.02.2022; приказ/решение (переоформление лицензии) № 253-Л от 11.03.2022; приказ/решение (переоформление лицензии) № 1002-Л от 24.12.2020; приказ/решение (переоформление лицензии) № 209-Л от 19.03.2020; приказ/решение (переоформление лицензии) № 1095-Л от 30.12.2019.

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.

Заместитель руководителя
Департамента здравоохранения
города Москвы

А.В. Старшинин

