



ПРИКАЗ № 128
от 14 09 2026 г.

**«О введении нового бланка договора предоставления платных медицинских услуг в
ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника Промышленного района»»**

В связи с вступлением постановления Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026г № 659 « Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Ввести с 01.09.2026г. бланк договора предоставления платных медицинских услуг (Приложение №1)
2. Отменить с 01.09.2026г. применение бланка договора возмездного оказания услуг.
3. Ответственность за исполнением настоящего приказа возложить на Казакбаева Р.М.

Главный врач



С.Л.Гусева

Исп Казакбаев Р.М.

г.Самара

ДОГОВОР № _____ предоставления платных медицинских услуг

« ____ » _____ 20 ____ г.

ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника №6 Промышленного района", именуемое в дальнейшем "ИСПОЛНИТЕЛЬ", действующее на основании свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 63 № 005803203 ОГРН 1026301714559 дата внесения записи 29.12.2012г., действующий орган-ИФНС по Промышленному району г. Самары и имеющее лицензию на оказание медицинских услуг №ЛО-63-01-004562 от 21.03.2018г., выданной Министерством здравоохранения Самарской области адрес 443020, г. Самара, ул.Ленинская,73, тел (846) 332-93-09, в лице директора Казакбаева Руслана Минияровича, действующего на основании доверенности №8 от 12.01.2026г., с одной стороны, и гражданин _____, дата рожд. _____, адрес: _____, являющийся в рамках настоящего договора потребителем и "именуемый (-ая) в дальнейшем "ЗАКАЗЧИК", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. "ЗАКАЗЧИК" поручает и оплачивает предоставленные медицинские услуги в порядке, установленном настоящим договором, и "ИСПОЛНИТЕЛЬ" берёт на себя обязательства предоставить следующие медицинские услуги, в соответствии с разрешенными ему видами деятельности в соответствии с прейскурантом цен, действующим на момент предоставления услуги:

Код услуги	Перечень предоставляемых платных медицинских услуг	Сроки предоставления услуги (количество рабочих дней)	Цена услуги	Количество	Стоимость, руб.	ФИО врача, оказывающего услугу
			ИТОГО			

Исполнитель вправе привлекать для предоставления услуг по настоящему Договору третьих лиц (соисполнителей), имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности. В том случае услуги могут предоставляться по месту нахождения соисполнителей, а оплата предоставленных услуг производится Заказчиком Исполнителю. 1.2. "ЗАКАЗЧИК" информирован, что может получить медицинские услуги бесплатно в рамках системы обязательного медицинского страхования, а именно, 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) и подтверждает свое согласие на получение платных медицинских услуг _____ (подпись).

«ЗАКАЗЧИК информирован», что отказ «ЗАКАЗЧИКА» 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. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. "ИСПОЛНИТЕЛЬ" обязуется:

2.1.1. Предоставить качественные медицинские услуги с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с Федеральными медицинскими стандартами и клиническими рекомендациями, утвержденными на территории области, а также нормативными документами, действующими в системе здравоохранения.

2.1.2. Обеспечить "ЗАКАЗЧИКА" бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения "ИСПОЛНИТЕЛЯ", квалификации специалистов, режиме работы, перечне платных услуг, их стоимости, порядке оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, а так же сведения о возможных последствиях и осложнениях медицинского вмешательства.

2.1.3. Предоставить по требованию «ЗАКАЗЧИКА» в доступной для него форме информацию: - 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; 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.4. Ставить в известность "ЗАКАЗЧИКА" о возникших обстоятельствах, которые могут привести к нарушению требований стандартов, сокращению вида, объема и изменению срока оказываемых медицинских услуг. При отказе «ЗАКАЗЧИКА» от получения медицинской услуги сделать об этом запись в медицинской документации и подписью «ЗАКАЗЧИКА».

2.1.5. Предупредить «ЗАКАЗЧИКА» в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе медицинских услуг, не предусмотренных договором.

2.1.6. 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.

2.2. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право перенести выполнение услуги на более поздний срок в случае нарушения «ЗАКАЗЧИКОМ» режима лечения и неисполнения всех рекомендаций лечащего врача.

2.3. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право предоставить услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе «ЗАКАЗЧИКА» в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба «ЗАКАЗЧИКА» 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).

2.3. «ЗАКАЗЧИК» обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской услуги по расценкам прейскуранта, с которым "ЗАКАЗЧИК" ознакомился перед заключением договора.

2.3.2. Выполнять требования "ИСПОЛНИТЕЛЯ", обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.3.3. Являться на лечение в установленное время, согласованное с "ИСПОЛНИТЕЛЕМ".

2.3.4. Предоставить «ИСПОЛНИТЕЛЮ» полную достоверную информацию о состоянии своего здоровья на момент обращения за медицинской услугой, и нести ответственность за сокрытие или искажение данной информации. Выполнять указания (рекомендации) «ИСПОЛНИТЕЛЯ», в том числе порядок лечения и назначения.

2.4. ЗАКАЗЧИК» вправе отказаться от получения медицинской услуги после заключения договора и получить обратно оплаченную сумму в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня обращения к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» с заявлением о возврате денежных средств.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Оплата за медицинские услуги производится «ЗАКАЗЧИКОМ» путем оплаты стоимости медицинских услуг наличными деньгами через контрольно-кассовую машину ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника №6 Промышленного района», либо безналичным расчетом (банковской картой).

3.2. Стоимость услуг определяется в соответствии с прейскурантом цен «ИСПОЛНИТЕЛЯ», действующего на момент заключения настоящего договора.

3.3. Расчеты за предоставленные медицинские услуги производятся «ЗАКАЗЧИКОМ» в порядке предварительной 100% оплаты. При многостадийном лечении, в процессе которого план «ЗАКАЗЧИКОМ». Кратность выполнения действий при осуществлении медицинских вмешательств на каждом этапе определяется врачом и согласуется с «ЗАКАЗЧИКОМ».

3.4. Документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги, является кассовый чек.

3.5. В случае, когда невозможность предоставления услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, «ЗАКАЗЧИК» возмещает «ИСПОЛНИТЕЛЮ» фактически понесенные им расходы.

4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» предоставляет услуги после получения оплаты. Услуги предоставляются в соответствии с режимом работы «ИСПОЛНИТЕЛЯ», утвержденными графиками работы медицинского персонала и прочими внутренними документами, регламентирующими предоставление платных медицинских услуг.

4.2. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» информирует «ЗАКАЗЧИКА», 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.

4.3. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «ЗАКАЗЧИКА» (потребителя, законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

4.4. 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".

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» несет ответственность в случае неисполнения или некачественного исполнения своих обязательств, при наличии своей вины.

5.1.1. В случае нарушения «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» сроков предоставления услуг «ЗАКАЗЧИК» вправе по своему выбору: назначить новый срок предоставления услуги; потребовать исполнения услуги другим специалистом; расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков.

5.1.2. Недостатки предоставления услуги могут быть устранены «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» не позднее 20 дней со дня предъявления требований «ЗАКАЗЧИКОМ».

5.1.3. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло в следствии непреодолимой силы или нарушения «ЗАКАЗЧИКОМ» рекомендации «ИСПОЛНИТЕЛЯ», а также по иным основаниям, предусмотренным законом. Споры, возникшие между сторонами, разрешаются в претензионном и судебном порядке.

6. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. В СЛУЧАЕ ОТКАЗА «ЗАКАЗЧИКА» после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор прекращается, при этом «ЗАКАЗЧИК» оплачивает «ИСПОЛНИТЕЛЮ» фактически понесенные «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.2. Договор, может быть расторгнут по соглашению сторон в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Документ считается заключенным с момента подписания сторонами и действует до окончания оказания медицинской услуги.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и «ЗАКАЗЧИКА»

8. Приложение №1 Перечень работ (услуг) выполняемых ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника №6 Промышленного района» в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности

9. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ГБУЗ СО «Самарская городская поликлиника №6 Промышленного района»
443087, Самарская область, г.Самара, пр.Кирова, 228
ИНН 6319044155 КПП 631901001

_____/П.М.Казакбаев/

ЗАКАЗЧИК _____