

ФГБУ ДПНС «КАЛУГА-БОР» МИНЗДРАВА РОССИИ

ПРИКАЗ

От «27» августа 2021 года.

№ 110-С

**«Об утверждении Положения о порядке
и условиях предоставления платных услуг»**

В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в целях совершенствования Порядка организации и оказания платных медицинских и иных услуг,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить с 1 сентября 2021 года:
 - 1.1. Положение о порядке и условиях предоставления платных услуг в ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России (Приложение 1).
 - 1.2. Форму типового договора на оказание платных медицинских услуг по санаторно-курортному лечению, соглашения об объеме и условиях оказываемых медицинских услуг, акта об оказании услуг (Приложение 2)
 - 1.3. Форму типового договора на оказание иных платных услуг (Приложение 3).
 2. Правила предоставления учреждением платных медицинских услуг от 12.01.2015г. считать утратившими силу.
 3. ИО начальника ОК Перминовой Н.С.
 - 3.1. Ознакомить с данным приказом руководителей подразделений под подпись.
 4. Руководителям структурных подразделений
 - 4.1. Довести данный приказ до сведения работников вверенных подразделений.
- Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

ИО Главного врача _____ Ус И.Б.

ФГБУ ДПНС «КАЛУГА-БОР» МИНЗДРАВА РОССИИ

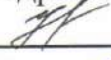
СОГЛАСОВАНО:

Уполномоченный Единого
Представительного органа

 **Н.В.Чубукова**
«27» 08 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ:

ИО Главного врача
ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор»
Минздрава России

 **И. Б. Ус**
«27» 08 2021 г.

Положение
о порядке и условиях предоставления платных
услуг в ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение о предоставлении платных услуг в санаторно-курортной организации (далее - Положение) разработано в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Бюджетным кодексом, Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 №1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг", законом от 07.02.1992г. №2300-1 «О защите прав потребителей», приказом Минздрава России от 06.05.2016г. №279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения», Лицензией на осуществление медицинской деятельности, Уставом Учреждения и определяет требования к оказанию платных услуг в Федеральном государственном бюджетном учреждении детском психоневрологическом санатории «Калуга-Бор» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Учреждение) гражданам с целью более полного удовлетворения потребности населения в медицинской помощи при санаторно-курортном лечении.

1.2. В настоящем Положении используются следующие понятия:

1.2.1. Платные медицинские услуги - медицинские услуги по санаторно-курортному лечению, с организацией проживания и питания за рамками объемов, устанавливаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров (далее - Договор).

1.2.2. Платные немедицинские услуги – создание условий круглосуточного пребывания, включая предоставление спального места и питания, одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю, не указанному в санаторно-курортной путевке, иные услуги.

1.2.3. Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.2.4. Заказчик - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные услуги в соответствии с договором в пользу Потребителя. В роли Заказчика может выступать законный представитель пациента. Полномочия законного представителя подтверждаются предъявлением документа, удостоверяющего его статус и удостоверение личности (паспорт). Родители представляют документы, подтверждающие родственные отношения с ребенком (свидетельство о рождении ребенка).

1.2.5. Исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные услуги Потребителям.

2. Основания и условия оказания платных услуг

2.1. При заключении договора (Приложение 1 - форма типового договора) Потребителю (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 и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа).

2.1.1. Договор составляется в планово-экономическом отделе администрации.

2.1.2. При предоставлении платных услуг сохраняется установленный режим работы Учреждения.

2.1.3. Платные услуги осуществляются штатными работниками Учреждения.

2.2. Основаниями для оказания платных медицинских услуг являются:

2.2.1. Оказание платных медицинских услуг по санаторно-курортному лечению, с организацией проживания и питания за рамками объемов, устанавливаемых Министерством.

2.2.2. Добровольное желание Потребителя (пациента) или его законного представителя получить платную услугу на возмездной основе.

2.2.3. Санаторно-курортное лечение осуществляется при отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.3. Платные медицинские услуги оказываются Медицинской организацией на основании Лицензии № ФС-40-01-000709 от «06» октября 2015г. на виды медицинской деятельности согласно приложению к лицензии.

2.4. Перечень платных услуг определяется с учетом имеющихся условий для предоставления платных услуг и утверждается руководителем.

2.5. Медицинская организация имеет лицевой счет по учету средств от предпринимательской или иной приносящей доход деятельности.

2.6. При оказании платных медицинских услуг Медицинской организацией соблюдаются порядки оказания медицинской помощи, а именно:

2.6.1. Санаторно-курортное лечение организуется и осуществляется на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи.

2.6.2. Качество предоставляемых Медицинской организацией платных медицинских услуг должно соответствовать условиям заключенного договора с Потребителем (Заказчиком), а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.6.3. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.7. Достоверная, доступная и бесплатная информация, включающая в себя сведения о Медицинской организации, месте ее нахождения, сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, перечень платных услуг, порядок и условия их предоставления и оплаты, сведения о режиме работы организации (подразделений, кабинетов), сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, предоставляется посредством размещения на сайте Медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети Интернет: Калуга-Бор. РФ и информационных стендах Учреждения.

3. Порядок заключения договора и оплаты услуг

3.1. Договор заключается Потребителем (Заказчиком) и Исполнителем в письменной форме.

3.2. Договор должен содержать:

3.2.1. Сведения об Исполнителе.

3.2.2. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дату ее регистрации, наименование выдавшего ее лицензирующего органа.

3.2.3. Фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Потребителя;

фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Заказчика - физического лица;

наименование и адрес места нахождения Заказчика - юридического лица.

3.2.4. Перечень платных услуг, предоставляемых в соответствии с договором.

3.2.5. Стоимость платных услуг, сроки и порядок их оплаты.

3.2.6. Условия и сроки предоставления платных услуг.

3.2.7. Должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) Потребителя (Заказчика) и его подпись. В случае если Заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени Заказчика.

3.2.8. Ответственность сторон за невыполнение условий договора.

3.2.9. Порядок изменения и расторжения договора.

3.2.10. Иные условия, определяемые по соглашению сторон.

3.3. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя.

3.4. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя (Заказчика) или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

3.5. В случае если при предоставлении платных услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика).

Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные услуги на возмездной основе.

3.6. При возникновении острых заболеваний или обострения хронических заболеваний, требующих оказания специализированной медицинской помощи в период санаторно-курортного лечения, руководитель Учреждения обеспечивает направление Потребителя в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь в установленном порядке.

3.7. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору. Исполнитель возвращает Потребителю (Заказчику) денежные средства в течение 10 (Десяти) рабочих дней с момента предъявления требования Потребителем (Заказчиком).

3.8. Исполнителем после исполнения договора в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации №138н от 27.03.2009г. «О порядке организации работы по распределению путевок и направлению больных из учреждений, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на лечение в санаторно-курортные учреждения, находящиеся в ведении Минздравсоцразвития России (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010г. №347н) выдаются Потребителю медицинские документы.

4. Учет объемов платных услуг.

4.1. В формах статистической отчетности объем платных услуг населению приводится в фактически действующих рыночных ценах, включающих налог на добавленную стоимость и другие обязательные платежи.

4.2. Виды медицинских услуг, оказываемых Медицинской организацией гражданам за счет личных средств граждан, организаций, средств добровольного медицинского страхования и иных источников, предусмотренных законодательством Российской Федерации, определяются Уставом.

4.3. Перечни платных медицинских услуг и услуг сервиса, оказываемых Медицинской организацией, утверждаются руководителем и размещаются на официальном сайте Медицинской организации Калуга-Бор. РФ и информационных стендах Учреждения с постоянным внесением изменений в эти перечни.

5. Цены на платные услуги, порядок оплаты и контроль поступления и расходования полученных средств.

5.1. Цены на платные услуги рассчитываются на основе экономически обоснованной себестоимости услуг с учетом необходимости уплаты налогов и сборов, а также с учетом развития материальной базы Учреждения.

5.2. Утвержденный Прейскурант цен на все виды оказываемых учреждением платных услуг должен находиться в доступном для Потребителя месте.

5.3. Учреждение вправе изменять стоимость оказываемых услуг, вводить новые или исключать услуги, на основании вновь утвержденного Прейскуранта цен.

5.4. Оплата платных услуг производится путем безналичных расчетов через учреждения банков или путем внесения наличных денег непосредственно в кассу учреждения с выдачей документа, подтверждающего оплату (кассового чека или документа, оформленного на бланке строгой отчетности, приравненного к кассовому чеку).

5.5. По требованию лица, оплатившего услуги, Учреждение обязано выдать справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации установленной формы.

5.6. При формировании плана финансово-хозяйственной деятельности (далее ПФХД) на очередной финансовый год Учреждение планирует объемы платных услуг по каждому виду предоставляемых услуг и расходует средства в строгом соответствии с Планом финансово-хозяйственной деятельности.

5.7. Остаток внебюджетных средств предшествующего года подлежит учету в текущем финансовом году как остаток на 1 января текущего года и учитывается в ПФХД Учреждения. Использование средств прошлых лет производится по целевому назначению в соответствии с ПФХД.

6. Контроль за предоставлением платных услуг и ответственность Исполнителя

6.1. Контроль за организацией и качеством оказания платных медицинских услуг, а также правильностью взимания платы за оказанные платные медицинские услуги осуществляет в пределах своей компетенции Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

6.2. Ответственность за организацию и качество платных услуг возлагается на руководителя Учреждения.

6.3. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. Споры, возникающие между Потребителем и Исполнителем, разрешаются по согласованию сторон либо в установленном законодательством порядке.

6.5. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.6. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение услуг, если будет доказано, что это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

**Договор на оказание платных медицинских услуг
по санаторно-курортному лечению № ____/____**

г. Калуга

« ____ » _____ 202_ г.

ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России, в лице исполняющего обязанности главного врача Ус Ирины Борисовны, действующего на основании приказа Минздрава России №35пк от 15 марта 2021г., Свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 40 №001344427 от 17 декабря 2012 год, выданного инспекцией Федеральной налоговой службой по Ленинскому округу г. Калуги, лицензии на осуществление медицинской деятельности №ФС-40-01-000709 от 06.10.2015 года, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, срок действия которой «бессрочно», далее именуемый Исполнитель с одной стороны;

Потребитель (Заказчик) ФИО _____._____._____г.р., далее именуемый Потребитель (Заказчик), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Понятия, используемые в настоящем Договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу потребителя;

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Исполнитель обязуется оказать санаторно-курортное лечение Пациенту ФИО _____ г.р. по профилю деятельности учреждения: болезни нервной системы, в том числе сочетающиеся с психическими расстройствами и расстройствами поведения, болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани, а Потребитель (Заказчик) обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2 Санаторно-курортное лечение осуществляется при наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации, которые определяются лечащим врачом по результатам анализа объективного состояния здоровья, данных предшествующего медицинского обследования и лечения, а также подписанного Соглашения, которое является неотъемлемой частью договора.

2. СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГИ.

2.1 Услуга предоставляется в период с _____ по _____ 202__ года в количестве _____ (_____) дней.

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ.

3.1 Цена услуги устанавливается действующим прейскурантом (в российских рублях) в размере _____ (_____) рублей ____ копеек в соответствии с п. ____ приложения №1 приказа № ____-С от _____ 202__ г. «О стоимости платных услуг».

3.2 Оплата услуги производится Потребителем (Заказчиком) в порядке 100% предоплаты до получения услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу санатория или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» в течение пяти банковских дней.

3.3. В случае неоказания, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Потребителю (Заказчику) денежные средства в течение 10 (Десяти) рабочих дней с момента предъявления требования Потребителем (Заказчиком).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

4.1 Исполнитель обязан:

- Осуществить санаторно-курортное лечение Пациенту в установленный договором срок.

- Предоставить Пациенту бесплатную, доступную и достоверную информацию о предоставляемой услуге.

4.2. Потребитель (Заказчик) обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- точно выполнять назначения врача;
- своевременно оплатить стоимость медицинской услуги;
- соблюдать правила внутреннего распорядка в медицинском учреждении.

4.3. Потребитель (Заказчик) имеет право:

- на получение информации о медицинской услуге;
- ознакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;
- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги;
- на возмещение оплаченной суммы в случае отказа Пациента от получения медицинской услуги с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ.

5.1. Потребитель (Заказчик) уведомлен о том, что данная медицинская услуга не входит в программу обязательного медицинского страхования и не финансируется из бюджета.

5.2. Санаторно-курортное лечение осуществляется при взаимодействии врачей специалистов, врача-физиотерапевта и иных врачей, среднего медицинского персонала и специалистов с высшим и средним медицинским и немедицинским образованием (инструкторов по лечебной физкультуре, медицинской сестры по физиотерапии, медицинской сестры по массажу, иных специалистов.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

6.1 Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований. В случае, если осложнения потребовали оказания срочной медицинской помощи, Исполнитель устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.

6.2 Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем рекомендаций по лечению или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1 Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами.

7.2 Сторона, считающая, что её права по настоящему договору нарушены, вправе направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на неё в срок до 60 дней с момента получения. В случае не получения ответа сторона, пославшая претензию, может обратиться в суд за защитой своих прав.

7.3 В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения сторонами своих обязательств по нему.

8.2 Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

8.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями обеих Сторон.

8.4. Настоящий договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

9. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН.

9.1 Исполнитель:

ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России

248007, г. Калуга, ул. Калуга Бор 3, тел. /4842/ 57-40-41

ИНН 4027026892 КПП 402701001

ОГРН 1034004404081

БИК 042908001 ОКПО 01927124

9.2 Потребитель (Заказчик)

ФИО _____ г.р

Паспорт _____ выдан _____ г.

Место регистрации _____

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

«Потребитель» (Заказчик)

ИО главного врача Ус И.Б.

МП

К Договору № ____/____

От « ____ » _____ 202__ г.

**Соглашение об объеме и условиях оказываемых медицинских услуг
(информированное согласие).**

г.Калуга

« ____ » _____ 202__ г.

Пациент _____ г.р. в лице сопровождающего -
законного представителя _____ г.р. в рамках Договора об
оказании платных медицинских услуг, желаю получить платное санаторно-
курортное лечение в ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России, при этом мне
разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я, получив от сотрудников ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России полную информацию о возможности и условиях предоставления пациенту _____ г.р., бесплатных медицинских услуг в других медицинских учреждениях в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.
2. Мне разъяснено и я осознал, что проводимое лечение моему ребенку не гарантирует 100%-ого результата и что при проведении лечения и после него, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, возможны различные осложнения.
3. Я согласен, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятности возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России не несет ответственности за их возникновение.
4. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен исполнять все назначения, рекомендации и советы специалистов ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России.
5. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с лечащим врачом выбраны виды дополнительных медицинских услуг, которые я хочу получить в ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России и согласен оплатить их в соответствии с назначением в медицинской карте больного № ____.
6. Я ознакомлен с действующим прейскурантом и согласен оплатить указанную медицинскую услугу в соответствии с п.1 приложения №1 приказа № ____-С от _____.202__ г.
7. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом, и я даю свое согласие на их оплату в кассу ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России в размере _____ рублей
(_____) руб. ____ коп.

8. Я проинформирован, что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России.
9. Я имел возможность задать любые интересующие меня вопросы касательно состояния здоровья, заболевания и лечения и получил на них удовлетворительные ответы.
10. Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях выполнения обязательств по Договору оказания платных услуг.
11. Настоящее соглашение мною прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.

Пациент (Сопровождающий- законный представитель)

Лечащий врач- невролог _____

Приложение N ____
к договору возмездного оказания услуг
N ____ от " ____ " ____ 20__ г.

АКТ № ____
об оказании услуг.

г. Калуга

" ____ " ____ 20__ г.

Заказчик: _____

Основание: _____

Валюта: Российский рубль

N	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
	Санаторно-курортное лечение	Койко-день			
	ИТОГО:				
	В том числе НДС				
	Всего (с учетом НДС):				

Всего оказано услуг на сумму _____ (_____) руб.

Вышеперечисленные услуги оказаны полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Акт составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Исполнитель		Заказчик	
Главный врач _____ " _____ "			
_____	/ _____ /	_____	/ _____ /
(подпись)	(Ф.И.О.)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Договор на оказание платных услуг № ____/____

г. Калуга

« ____ » _____ 202_ г.

ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России, в лице исполняющего обязанности главного врача Ус Ирины Борисовны, действующего на основании приказа Минздрава России №35пк от 15 марта 2021г., Свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 40 №001344427 от 17 декабря 2012 год, выданного инспекцией Федеральной налоговой службой по Ленинскому округу г. Калуги, лицензии на осуществление медицинской деятельности №ФС-40-01-000709 от 06.10.2015 года, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, срок действия которой «бессрочно», далее именуемый «ИСПОЛНИТЕЛЬ» с одной стороны;

Потребитель (Заказчик) ФИО ____·____·____ г.р., далее именуемый «Потребитель» («Заказчик»), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Понятия, используемые в настоящем Договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

платные услуги - услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров.

Заказчик (законный представитель) - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные услуги в соответствии с договором в пользу Потребителя.

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. «Исполнитель» обязуется оказать Потребителю услугу в виде организации проживания и питания ФИО _____ г.р., а Потребитель (Заказчик) обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2. СРОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГИ.

2.1 Услуга предоставляется в период с _____ по _____ 202_ года в количестве _____ (_____) дней.

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ.

3.1 Цена услуги устанавливается действующим прейскурантом (в российских рублях) в размере _____ (_____) рублей ____ копеек в соответствии с п. ____ приложения №1 приказа № ____ -С от _____ 202_ г. «О стоимости платных услуг».

3.2 Оплата услуги производится Потребителем (Заказчиком) в порядке 100% предоплаты до получения услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу санатория или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение пяти банковских дней.

3.3. Оплата иных платных услуг производится Потребителем (Заказчиком) тем же способом по согласованию сторон до их получения.

3.4. В случае неоказания, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Потребителю (Заказчику) денежные средства в течение 10 (Десяти) рабочих дней с момента предъявления требования Потребителем (Заказчиком).

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

4.1 «Исполнитель» обязан:

- предоставить «Заказчику» услугу в установленный договором срок.

4.2. Потребитель (Заказчик) обязан:

- своевременно оплатить стоимость услуги.
- соблюдать правила поведения в медицинском учреждении,
- соблюдать режим работы медицинского учреждения.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1 Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами.

5.2 Сторона, считающая, что её права по настоящему договору нарушены, вправе направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на неё в срок до 60 дней с момента получения. В случае не получения ответа сторона, пославшая претензию, может обратиться в суд за защитой своих прав.

5.3 В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения сторонами своих обязательств по нему.

6.2 Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

6.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6.4. Настоящий договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

7. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН.

7.1 «Исполнитель»:

ФГБУ ДПНС «Калуга-Бор» Минздрава России

248007, г. Калуга, ул. Калуга Бор 3, тел. /4842/ 57-40-41

ИНН 4027026892 КПП 402701001

ОГРН 1034004404081

БИК 042908001 ОКПО 01927124

7.2 Потребитель «Заказчик»

ФИО _____ г.р

Паспорт _____ выдан _____ г.

Место регистрации _____

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

«Потребитель» (Заказчик)

ИО главного врача Ус И.Б.

МП