

**ПРИКАЗ**

от «20» ноября 2024 г.

№ 50

г. Орёл

«Об утверждении форм договоров по платным услугам с физическими и юридическими лицами»

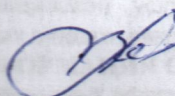
**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Признать утратившим силу приказ БУЗ Орловской области «ООВФД» «Об утверждении форм договоров на оказание платных медицинских услуг» от «14» июля 2023 г. № 27.
2. Утвердить с 20.11.2024 г. форму договоров на оказание платных медицинских услуг для физических лиц:
  - 2.1. Гражданину в возрасте до 14 лет (Приложение № 1 к данному приказу).
  - 2.2. Гражданину в возрасте от 15 до 18 лет (Приложение № 2 к данному приказу).
  - 2.3. Гражданину в возрасте от 18 лет (Приложение № 3 к данному приказу).
  - 2.4. Гражданину по оказанию платной медицинской услуги: суточное мониторирование артериального давления (Приложение № 4 к данному приказу).
  - 2.5. На оказание платных медицинских услуг физическому лицу (Приложение № 5 к данному приказу).
3. Утвердить с 20.11.2024 г. форму договоров на оказание платных медицинских услуг для юридических лиц:
  - 3.1. На обязательные медицинские осмотры для работников областных и муниципальных учреждений бюджетной сферы (в соответствии с приказом Департамента здравоохранения и социального развития Орловской области от 20.03.2013 г. № 243 с понижением на 40 %) (Приложение № 6 к данному приказу).
  - 3.2. На оказание медицинских услуг при проведении спортивного или физкультурного мероприятия (Приложение № 7 к данному приказу).
  - 3.3. На оказание всех медицинских услуг (Приложение № 8 к данному приказу).
  - 3.4. Трехсторонний договор на оказание медицинских услуг при проведении спортивного или физкультурного мероприятия (Приложение № 9 к данному приказу).
  - 3.5. На проведение углубленного медицинского осмотра (Приложение № 10 к данному приказу).
4. С 20.11.2024 г. медицинской сестре М. С. Перельгиной применять новые формы договоров с физическими лицами, заместителю главного врача по экономическим вопросам – О.В. Сердюк при заключении договоров с юридическими лицами.
5. Секретарю руководителя разместить информацию для посетителей на стенде «Уголок потребителя» о новых формах договоров на оказываемые платные медицинские услуги с 20.11.2024 г.
6. Инженеру-программисту - разместить информацию на официальном сайте БУЗ Орловской области «ООВФД» в сети информационно телекоммуникационной сети «Интернет».
7. Довести изменения в стоимости до ответственных лиц.
8. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Примечание:

Договор на оказание платных медицинских услуг с физическим лицом может заключаться на условиях анонимности. При этом медицинский работник делает обязательную пометку на договоре «анонимно», вместо фамилии, имени, отчества потребителя указывается псевдоним, названный потребителем, паспортные данные не указываются; для оказания медицинской услуги надлежащего качества указание возраста потребителя обязательно.

Главный врач



В. И. Байраков

**Приложение № 1 к приказу от «20» ноября 2024 г. № 50**  
**Ведомление!** До заключения договора об оказании платных медицинских услуг доводим до Вашего сведения, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платную медицинскую услугу, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии Вашего здоровья или здоровья пациента, для оказания медицинских услуг которому Вы заключаете договор.  
Пациент \_\_\_\_\_

## ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

на оказание платных медицинских услуг физическому лицу

г. Орел

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер» (БУЗ Орловской области «ООВФД») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 20.12.2002г. № 57 000472643, выдано Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Советскому району г. Орла), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Байракова Виктора Ивановича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель», адрес места жительства: \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_, действующий в интересах несовершеннолетнего гражданина, с другой стороны, заключили настоящий договор для оказания медицинских услуг гражданину в возрасте до 14 лет \_\_\_\_\_, именуемому в дальнейшем «Пациент», адрес места жительства: \_\_\_\_\_, о нижеследующем

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Потребитель» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» платную медицинскую услугу:

(перечень оказываемых услуг)

1.2. Срок ожидания медицинской услуги \_\_\_\_\_ . Срок оказания медицинской услуги \_\_\_\_\_ .

### 2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту устанавливается на уровне \_\_\_\_\_ рублей. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия «Потребителя» с оплатой по утвержденному прейскуранту.

2.2. «Потребитель» подтверждает факт ознакомления с прейскурантом «Исполнителя» подписанием настоящего договора.

2.3. Оплата услуг осуществляется по выбору «Потребителя» либо в кассу «Исполнителя» наличными деньгами, либо в безналичном порядке путём перечисления средств на расчётный счёт «Исполнителя» в Банках России по Орловской области г. Орла.

2.4. «Потребитель» оплачивает выполненные «Исполнителем» медицинские услуги в полном объёме после их принятия. С согласия «Потребителя» медицинские услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путём выдачи аванса.

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать «Пациенту» квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок;
- предоставить «Потребителю» и «Пациенту» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге. Подтвердить ознакомление «Потребителя» и «Пациента» с данной информацией путем подписания информированного согласия на оказание конкретного вида медицинской помощи;
- выдать потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3.2. «Исполнитель» имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

3.3. «Потребитель» обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных «Пациентом» заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- своевременно оплатить стоимость услуги;
- точно выполнять назначения врача.

3.4. «Потребитель» имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;
- знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;
- на возмещение вреда, причиненного «Пациенту» в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги;
- отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

### 4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

4.1. «Исполнитель» - БУЗ Орловской области «ООВФД» имеет государственную лицензию на медицинскую деятельность от 05 июля 2018 г. регистрационный номер Л041-01142-57/00364255, выданную бессрочно Департаментом здравоохранения Орловской области (302021, г. Орел, Ленина пл., д. 1, телефон: 47-53-47; факс: 47-

55-45). Лицензия предоставляет право на выполнение работ, оказание услуг: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключение использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии - андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, мануальной терапии, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, рефлексотерапии, спортивной медицине, стоматологии детской, стоматологии терапевтической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

4.2. Оказываемая медицинская услуга представляет собой п.1.1 данного договора.

4.3. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний.

4.4. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги «Потребитель» должен знать и сознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью «Пациента».

4.5. В связи с тем, что вышеперечисленные побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключать их вероятность, «Исполнитель» не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований. В случае, если осложнения потребовали оказание срочной медицинской помощи, «Исполнитель» устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.

4.6. «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления.

#### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За нарушение договора стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

5.2. В случае оказания «Потребителю» услуг ненадлежащего качества, факт, чего подтверждается результатами врачебной экспертизы, «Потребителю» по его выбору по личному заявлению осуществляется возврат денежных средств, либо бесплатно (за счёт «Исполнителя») устраняются недостатки оказанных услуг.

#### 6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор, может быть, изменен или расторгнут по соглашению сторон.

6.2. «Потребитель» вправе расторгнуть договор об оказании услуг и потребовать полного возмещения убытков, если выявлены недостатки услуги и в срок недостатки не устранены.

6.3. Договор, может быть, расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

#### 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы, в судебном порядке.

7.3. До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы.

7.4. Подписывая данный договор, «Потребитель» предоставляет согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных «Пациента» в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

#### 8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

##### «Исполнитель»

БУЗ Орловской области «ООВФД»

Юридический адрес и адрес места нахождения:

302040, г. Орел, ул. Андрианова, д. 12а, пом. 65, 66

ИНН 5753007886 КПП 575301001 ОГРН 1025700833510

Единый счет 40102810545370000046 Казначейский счет 03224643540000005400

Департамент финансов Орловской области (БУЗ Орловской области «ООВФД», л/с 205461Ц22680)

ОТДЕЛЕНИЕ ОРЕЛ БАНКА РОССИИ// УФК по Орловской области г. Орел

КБК 0000000000000000130 БИК 015402901

##### «Потребитель» \_\_\_\_\_

паспорт № \_\_\_\_\_ серии \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

«Пациент» \_\_\_\_\_

свидетельство о рождении серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_

#### ПОДПИСИ СТОРОН:

«Исполнитель» \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

м.п.

«Потребитель» \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Уведомление!** До заключения договора об оказании платных медицинских услуг доводим до Вашего сведения, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии Вашего здоровья или здоровья пациента, для оказания медицинских услуг которому Вы заключаете договор.  
 Пациент \_\_\_\_\_

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг физическому лицу**

г. Орел

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер» (БУЗ Орловской области «ООВФД») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 20.12.2002г. № 57 000472643, выдано Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Советскому району г. Орла), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Байракова Виктора Ивановича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и несовершеннолетний гражданин \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациент», адрес места жительства: \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_, действующий от своего имени и с согласия своего законного представителя, с другой стороны, заключили настоящий договор для оказания медицинских услуг о нижеследующем:

**Согласие законного представителя на совершение сделки несовершеннолетним  
 (заполняется родителем или опекуном/попечителем)**

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО представителя)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_, зарегистрирован(-а) по адресу: \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_

являясь законным представителем несовершеннолетнего Пациента \_\_\_\_\_, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, настоящим даю согласие на подписание Пациентом настоящего Договора, а также на оплату медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору несовершеннолетнему Пациенту, в том числе за мой счет (средствами законного представителя). Я осознаю финансовую ответственность законного представителя по обязательствам несовершеннолетнего, возникшим вследствие совершенных им сделок. Ставя свою подпись, я подтверждаю, что принимаю на себя обязательства отвечать перед Исполнителем за исполнение Пациентом всех его обязательств по настоящему Договору в том же объеме, как и Пациент, включая погашение задолженности перед Исполнителем, уплату неустойки, возмещение судебных издержек по взысканию долга и других расходов Исполнителя, вызванных неисполнением или ненадлежащим исполнением Пациентом своих обязательств по настоящему Договору.

Подпись законного представителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Потребитель» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Пациенту» платную медицинскую услугу:

(перечень оказываемых услуг)

1.2. Срок ожидания медицинской услуги \_\_\_\_\_. Срок оказания медицинской услуги \_\_\_\_\_.

**2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

2.1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту устанавливается на уровне \_\_\_\_\_ рублей. При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия «Пациента» с оплатой по утвержденному прейскуранту.

2.2. «Пациент» подтверждает факт ознакомления с прейскурантом «Исполнителя» подписанием настоящего договора.

2.3. Оплата услуг осуществляется по выбору «Пациента» либо в кассу «Исполнителя» наличными деньгами, либо в безналичном порядке путём перечисления средств на расчётный счёт «Исполнителя» в Банках России по Орловской области г. Орла.

2.4. «Пациент» оплачивает выполненные «Исполнителем» медицинские услуги в полном объёме после их принятия. С согласия «Пациента» медицинские услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путём выдачи аванса.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать «Пациенту» квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок;
- предоставить «Пациенту» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге. Подтвердить ознакомление «Пациента» с данной информацией путем подписания информированного согласия на оказание конкретного вида медицинской помощи;
- выдать потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3.2. «Исполнитель» имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

3.3. «Пациент» обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных «Пациентом» заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- своевременно оплатить стоимость услуги;
- точно выполнять назначения врача.

3.4. «Пациент» имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуги;
- знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;
- на возмещение вреда, причиненного «Пациенту» в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги;
- отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

**4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ**

4.1. «Исполнитель» - БУЗ Орловской области «ООВФД» имеет государственную лицензию на медицинскую деятельность от

05 июля 2018 г. регистрационный номер Л041-01142-57/00364255, выданную бессрочно Департаментом здравоохранения Орловской области (302021, г. Орел, Ленина пл., д. 1, телефон: 47-53-47; факс: 47-55-45). Лицензия предоставляет право на выполнение работ, оказание услуг: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии - андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, мануальной терапии, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, рефлексотерапии, спортивной медицине, стоматологии детской, стоматологии терапевтической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

4.2. Оказываемая медицинская услуга представляет собой п 1.1. данного договора.

4.3. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний.

4.4. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги «Пациент» должен знать и сознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью «Пациента».

4.5. В связи с тем, что вышеперечисленные побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, «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.

4.6. «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления.

## 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За нарушение договора стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

5.2. В случае оказания «Пациенту» услуг ненадлежащего качества, факт чего подтверждается результатами врачебной экспертизы, «Пациенту» по его выбору по личному заявлению осуществляется возврат денежных средств, либо бесплатно (за счёт «Исполнителя») устраняются недостатки оказанных услуг.

## 6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор, может быть, изменен или расторгнут по соглашению сторон.

6.2. «Пациент» вправе расторгнуть договор об оказании услуг и потребовать полного возмещения убытков, если выявлены недостатки услуги и в срок недостатки не устранены.

6.3. Договор, может быть, расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

## 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы, в судебном порядке.

7.3. До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы.

7.4. Подписывая данный договор, «Пациент» предоставляет согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

## 8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

### «Исполнитель»

БУЗ Орловской области «ООВФД»

Юридический адрес и адрес места нахождения:

302040, г. Орел, ул. Андрианова, д. 12а, пом. 65, 66

ИНН 5753007886 КПП 575301001 ОГРН 1025700833510

Единый счет 40102810545370000046 Казначейский счет 03224643540000005400

Департамент финансов Орловской области (БУЗ Орловской области «ООВФД»), л/с 20546122680

ОТДЕЛЕНИЕ ОРЕЛ БАНКА РОССИИ// УФК по Орловской области г. Орел

КБК 0000000000000000130 БИК 015402901

### «Потребитель»

паспорт № \_\_\_\_\_ серии \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

### «Пациент»

свидетельство о рождении серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_

## ПОДПИСИ СТОРОН:

«Исполнитель» \_\_\_\_\_ /

м.п.

«Потребитель» \_\_\_\_\_ /

**Уведомление!** До заключения договора об оказании платных медицинских услуг доводим до Вашего сведения, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии Вашего здоровья или здоровья пациента, для оказания медицинских услуг которому Вы заключаете договор.  
Пациент \_\_\_\_\_

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**

**на оказание платных медицинских услуг физическому лицу**

г. Орел

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер» (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 20.12.2002г. № 57 000472643, выдано Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Советскому району г. Орла), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Байракова Виктора Ивановича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель», адрес места жительства: \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Потребитель» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Потребителю» платную медицинскую услугу:

(перечень оказываемых услуг)

1.2. Срок ожидания медицинской услуги \_\_\_\_\_. Срок оказания медицинской услуги \_\_\_\_\_.

**2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

2.1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту устанавливается на уровне \_\_\_\_\_ рублей.

При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия «Потребителя» с оплатой по утвержденному прейскуранту.

2.2. «Потребитель» подтверждает факт ознакомления с прейскурантом «Исполнителя» подписанием настоящего договора.

2.3. Оплата услуг осуществляется по выбору «Потребителя» либо в кассу «Исполнителя» наличными деньгами, либо в безналичном порядке путём перечисления средств на расчётный счёт «Исполнителя» в Банках России по Орловской области г. Орла.

2.4. «Потребитель» оплачивает выполненные «Исполнителем» медицинские услуги в полном объёме после их принятия. С согласия «Потребителя» медицинские услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путём выдачи аванса.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать «Потребителю» квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок;
- предоставить «Потребителю» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге. Подтвердить ознакомление «Потребителя» с данной информацией путем подписания информированного согласия на оказание конкретного вида медицинской помощи;
- выдать потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3.2. «Исполнитель» имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

3.3. «Потребитель» обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- своевременно оплатить стоимость услуги;
- точно выполнять назначения врача.

3.4. «Потребитель» имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;
- ознакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;
- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги;
- отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

**4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ**

4.1. «Исполнитель» - БУЗ Орловской области «ООВФД» имеет государственную лицензию на медицинскую деятельность от 05 июля 2018 г. регистрационный номер Л041-01142-57/00364255, выданную бессрочно Департаментом здравоохранения Орловской области (302021, г. Орел, Ленина пл., д. 1, телефон: 47-53-47; факс: 47-55-45). Лицензия предоставляет право на

выполнение работ, оказание услуг: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии - андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, мануальной терапии, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, рефлексотерапии, спортивной медицине, стоматологии детской, стоматологии терапевтической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

4.2. Оказываемая медицинская услуга представляет собой п.1.1. данного договора.

4.3. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний.

4.4. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги «Потребитель» должен знать и сознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью «Потребителя».

4.5. В связи с тем, что вышеперечисленные побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключать их вероятность, «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.

4.6. «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления.

## 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За нарушение договора стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

5.2. В случае оказания «Потребителю» услуг ненадлежащего качества, факт чего подтверждается результатами врачебной экспертизы, «Потребителю» по его выбору по личному заявлению осуществляется возврат денежных средств, либо бесплатно (за счёт «Исполнителя») устраняются недостатки оказанных услуг.

## 6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор, может быть, изменен или расторгнут по соглашению сторон.

6.2. «Потребитель» вправе расторгнуть договор об оказании услуг и потребовать полного возмещения убытков, если выявлены недостатки услуги и в срок недостатки не устранены.

6.3. Договор, может быть, расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

## 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы, в судебном порядке.

7.3. До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы.

7.4. Подписывая данный договор, «Потребитель» предоставляет согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

## 8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

### «Исполнитель»

БУЗ Орловской области «ООВФД»

Юридический адрес и адрес места нахождения:

302040, г. Орел, ул. Андрианова, д. 12а, пом. 65, 66

ИНН 5753007886 КПП 575301001 ОГРН 1025700833510

Единый счет 40102810545370000046 Казначейский счет 03224643540000005400

Департамент финансов Орловской области (БУЗ Орловской области «ООВФД»), л/с 20546Ц22680

ОТДЕЛЕНИЕ ОРЕЛ БАНКА РОССИИ// УФК по Орловской области г. Орел

КБК 0000000000000000130 БИК 015402901

### «Потребитель»

паспорт № \_\_\_\_\_ серии \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

## ПОДПИСИ СТОРОН:

«Исполнитель» \_\_\_\_\_ /

м.п.

«Потребитель» \_\_\_\_\_ /

**Приложение № 4 к приказу от «20» ноября 2024 г. № 50**

**Уведомление!** До заключения договора об оказании платных медицинских услуг доводим до Вашего сведения, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии Вашего здоровья или здоровья пациента, для оказания медицинских услуг которому Вы заключаете договор.  
Пациент \_\_\_\_\_

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг физическому лицу**

г. Орел \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер» (БУЗ Орловской области «ООВФД») (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 20.12.2002г. № 57 000472643, выдано Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Советскому району г. Орла), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Байракова Виктора Ивановича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель», адрес места жительства: \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Потребитель» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Потребителю» платную медицинскую услугу: суточное мониторирование артериального давления.

1.2. Срок ожидания медицинской услуги \_\_\_\_\_ . Срок оказания медицинской услуги \_\_\_\_\_ .

1.3. В целях оказания услуг по настоящему договору Исполнитель передает в безвозмездное пользование Потребителю по акту приема – передачи \_\_\_\_\_, состоящий из \_\_\_\_\_

на время, необходимое для проведения диагностики. Медицинским работником Исполнителя Потребителю разъясняются требования по эксплуатации носимого регистратора. После проведения диагностики носимый регистратор возвращается Исполнителю по акту-приема-передачи в том состоянии, в котором получил, со всеми принадлежностями. Уполномоченным представителем Исполнителя на подписание акта приема-передачи является врач функциональной диагностики.

**2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

2.1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту устанавливается на уровне \_\_\_\_\_ рублей. При

возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия «Потребителя» с оплатой по утвержденному прейскуранту.

2.2. «Потребитель» подтверждает факт ознакомления с прейскурантом «Исполнителя» подписанием настоящего договора.

2.3. Оплата услуг осуществляется по выбору «Потребителя» либо в кассу «Исполнителя» наличными деньгами, либо в безналичном порядке путём перечисления средств на расчётный счёт «Исполнителя» в Банках России по Орловской области г. Орла.

2.4. «Потребитель» оплачивает выполненные «Исполнителем» медицинские услуги в полном объёме после их принятия. С согласия «Потребителя» медицинские услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путём выдачи аванса.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать «Потребителю» квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок, при условии надлежащей эксплуатации оборудования и ведения дневника Потребителем;
- предоставить «Потребителю» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге. Подтвердить ознакомление «Потребителя» с данной информацией путем подписания информированного согласия на оказание конкретного вида медицинской помощи;
- выдать потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3.2. «Исполнитель» имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

3.3. «Потребитель» обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- своевременно оплатить стоимость услуги;
- точно выполнять назначения врача, вести дневник во время диагностики;
- принять по акту приема-передачи носимый регистратор, использовать его по назначению, обеспечивать его сохранность в течение срока действия договора. Не производить ремонт переданного оборудования, обо всех неисправностях сообщать Исполнителю и/или его уполномоченному представителю, указанному в пункте 1.3. договора;
- вернуть по акту приема-передачи носимый регистратор в том состоянии, в котором получил, и в технически исправном состоянии, в срок до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. включительно;
- в случае повреждения оборудования компенсировать расходы на ремонт или расходы на приобретение аналогичного оборудования исходя из остаточной стоимости поврежденного оборудования. В случае утраты оборудования компенсировать расходы на приобретение аналогичного оборудования исходя из остаточной стоимости поврежденного оборудования.

3.4. «Потребитель» имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;
- знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;
- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги;



- отказаться от получения медицинской услуги и получить обратно оплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

#### 4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

4.1. «Исполнитель» - БУЗ Орловской области «ООФД» имеет государственную лицензию на медицинскую деятельность от 05 июля 2018 г. регистрационный номер Л041-01142-57/00364255, выданную бессрочно Департаментом здравоохранения Орловской области (302021, г. Орел, Ленина пл., д. 1, телефон: 47-53-47; факс: 47-55-45). Лицензия предоставляет право на выполнение работ, оказание услуг: при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии - андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, мануальной терапии, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, рефлексотерапии, спортивной медицине, стоматологии детской, стоматологии терапевтической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

4.2. Оказываемая медицинская услуга представляет собой \_\_\_\_\_

4.3. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний.

4.4. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги «Потребитель» должен знать и сознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью «Потребителя».

4.5. В связи с тем, что вышеперечисленные побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключить их вероятность, «Исполнитель» не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований. В случае, если осложнение потребовало оказания срочной медицинской помощи, «Исполнитель» устраняет подобные вредные последствия без дополнительной оплаты.

4.6. «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления.

#### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За нарушение договора стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

5.2. В случае оказания «Потребителю» услуг ненадлежащего качества, факт, чего подтверждается результатами врачебной экспертизы, «Потребителю» по его выбору по личному заявлению осуществляется возврат денежных средств, либо бесплатно (за счёт «Исполнителя») устраняются недостатки оказанных услуг.

5.3. Потребитель отвечает за повреждение оборудования при наличии его вины, либо при наличии оснований, при которых риск случайной гибели закон возлагает на него. В соответствии со статьей 696 ГК РФ Потребитель несет риск случайной утраты или случайного повреждения полученного в безвозмездное пользование оборудования, если оборудование было испорчено в связи с тем, что он использовал его не в соответствии с условиями договора или назначением оборудования, либо передал его третьему лицу без согласия Исполнителя.

#### 6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор, может быть, изменен или расторгнут по соглашению сторон.

6.2. «Потребитель» вправе расторгнуть договор об оказании услуг и потребовать полного возмещения убытков, если выявлены недостатки услуги и в срок недостатки не устранены.

6.3. Договор, может быть, расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

#### 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы, в судебном порядке.

7.3. До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы.

7.4. Подписывая данный договор, «Потребитель» предоставляет согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

#### 8. ПРИЛОЖЕНИЯ

8.1. Акт приема передачи оборудования (от БУЗ Орловской области «ООФД» Потребителю); Приложение №1

8.2. Акт приема передачи оборудования (от Потребителя БУЗ Орловской области «ООФД»); Приложение №2

#### 9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»

БУЗ Орловской области «ООФД»

Юридический адрес и адрес места нахождения:

302040, г. Орел, ул. Андрианова, д. 12а, пом. 65, 66

ИНН 5753007886 КПП 575301001 ОГРН 1025700833510

Единый счет 40102810545370000046 Казначейский счет 03224643540000005400

Департамент финансов Орловской области (БУЗ Орловской области «ООФД», л/с 20546122680)

ОТДЕЛЕНИЕ ОРЕЛ БАНКА РОССИИ// УФК по Орловской области г. Орел

КБК 0000000000000000130 БИК 015402901

«Потребитель»

паспорт № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

ПОДПИСИ СТОРОН:

«Исполнитель» \_\_\_\_\_

м.п.

«Потребитель» \_\_\_\_\_

Акт приема-передачи оборудования  
(от БУЗ Орловской области «ООВФД» Потребителю)

г. Орел

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер» в лице уполномоченного представителя \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

и Потребитель \_\_\_\_\_,  
паспорт серии: № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
с другой стороны, подписали настоящий акт о нижеследующем:

на основании договора на оказание платных медицинских услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
Исполнитель передал, а Потребитель принял в безвозмездное пользование \_\_\_\_\_

(наименование передаваемого медицинского оборудования)

в следующем комплекте:

- \_\_\_\_\_ - 1 (шт);
- \_\_\_\_\_ - 1 (шт);
- \_\_\_\_\_ - 1 (шт);
- \_\_\_\_\_ - 1 (шт).
- документы, относящиеся к оборудованию и его эксплуатации;
- дневник;
- рекомендации Потребителю при мониторинговании.

Заводской номер оборудования: \_\_\_\_\_.

Техническое состояние вышеуказанного оборудования исправное и соответствует требованиям по его эксплуатации. Указанное оборудование принято Потребителем в технически исправном состоянии, без видимых повреждений, дефектов. При пробной эксплуатации оборудования никаких дефектов не обнаружено.

Настоящий акт является неотъемлемой частью договора на оказание платных медицинских услуг физическому лицу от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах – по одному для каждой из Сторон. С момента подписания настоящего передаточного акта оборудование считается переданным Исполнителем в безвозмездное временное пользование и принятым в безвозмездное временное пользование Потребителем.

ПОДПИСИ СТОРОН:

«Исполнитель»  
Уполномоченное лицо  
М.п.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

«Потребитель»

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Акт приема-передачи оборудования  
(от Потребителя БУЗ Орловской области «ООВФД»)

г. Орел

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Потребитель \_\_\_\_\_,  
паспорт серии: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
и Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Орловский областной врачебно-  
физкультурный диспансер» в лице уполномоченного представителя \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

с другой стороны, подписали настоящий акт о нижеследующем:

на основании договора на оказание платных медицинских услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Потребитель передал, а Исполнитель принял \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование передаваемого медицинского оборудования)

в следующем комплекте:

- \_\_\_\_\_ - 1 (шт);
  - \_\_\_\_\_ - 1 (шт);
  - \_\_\_\_\_ - 1 (шт);
  - \_\_\_\_\_ - 1 (шт).
- документы, относящиеся к оборудованию и его эксплуатации.

Заводской номер оборудования: \_\_\_\_\_

Техническое состояние оборудования на момент оформления настоящего акта:

\_\_\_\_\_

(исправное или неисправное (в этом случае описываются неисправности, видимые повреждения при наличии))

Настоящий акт является неотъемлемой частью договора на оказание платных медицинских услуг  
физическому лицу от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах – по одному для каждой из Сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН:

«Потребитель» \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

«Исполнитель»  
Уполномоченное лицо \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.п.

**Уведомление!** До заключения договора об оказании платных медицинских услуг доводим до Вашего сведения, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии Вашего здоровья или здоровья пациента, для оказания медицинских услуг которому Вы заключаете договор.  
Пациент \_\_\_\_\_

## ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

на оказание платных медицинских услуг физическому лицу

г. Орел

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер» (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 20.12.2002г. № 57 000472643, выдано Инспекцией Министерства Российской Федерации по налогам и сборам по Советскому району г. Орла), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Байракова Виктора Ивановича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем

«Заказчик», адрес места жительства: \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_, с другой стороны, а также гражданин \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель», адрес

места жительства: \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий договор определяет условия оказания платных медицинских услуг. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» обязуется оказать «Потребителю» платную медицинскую услугу:

(перечень оказываемых услуг)

1.2. Срок ожидания медицинской услуги \_\_\_\_\_. Срок оказания медицинской услуги \_\_\_\_\_.

### 2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость медицинской услуги согласно прейскуранту устанавливается на уровне \_\_\_\_\_ рублей.

При возникновении необходимости выполнения дополнительных работ, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия «Потребителя» с оплатой по утвержденному прейскуранту «Заказчиком».

2.2. «Заказчик» подтверждает факт ознакомления с прейскурантом «Исполнителя» подписанием настоящего договора.

2.3. Оплата услуг осуществляется по выбору «Заказчика» либо в кассу «Исполнителя» наличными деньгами, либо в безналичном порядке путём перечисления средств на расчётный счёт «Исполнителя» в Банках России по Орловской области г. Орла.

2.4. «Заказчик» оплачивает выполненные «Исполнителем» медицинские услуги в полном объёме после их принятия «Потребителем». С согласия «Заказчика» медицинские услуги могут быть оплачены им при заключении договора в полном размере или путём выдачи аванса.

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. «Исполнитель» обязан:

- оказать «Потребителю» квалифицированную, качественную медицинскую помощь в установленный договором срок;
- предоставить «Потребителю» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге. Подтвердить ознакомление «Потребителя» с данной информацией путем подписания информированного согласия на оказание конкретного вида медицинской помощи;
- выдать потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3.2. «Исполнитель» имеет право:

- в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

3.3. «Потребитель» обязан:

- информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- точно выполнять назначения врача.
- Заказчик обязан своевременно оплатить стоимость услуги.

3.4. «Потребитель» имеет право:

- на предоставление информации о медицинской услуге;
- ознакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения и его врачей;
- на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской услуги;
- отказаться от получения медицинской услуги, при этом «Заказчик» получить обратно оплаченную сумму с возмещением «Исполнителю» затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

### 4. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

4.1. «Исполнитель» - БУЗ Орловской области «ООВФД» имеет государственную лицензию на медицинскую деятельность от 05 июля 2018 г. регистрационный номер Л041-01142-57/00364255, выданную бессрочно Департаментом здравоохранения Орловской области (302021, г. Орел, Ленина пл., д. 1, телефон: 47-53-47; факс: 47-55-45). Лицензия предоставляет право на выполнение работ, оказание услуг: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных по: лабораторной диагностике,

лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии - андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, мануальной терапии, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, рефлексотерапии, спортивной медицине, стоматологии детской, стоматологии терапевтической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

4.2. Оказываемая медицинская услуга представляет собой п.1.1. данного договора.

4.3. Перед оказанием медицинской услуги врач устанавливает отсутствие противопоказаний.

4.4. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги «Потребитель» должен знать и сознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью «Потребителя».

4.5. В связи с тем, что вышеперечисленные побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может полностью исключать их вероятность, «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.

4.6. «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условий ее предоставления.

#### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За нарушение договора стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

5.2. В случае оказания «Потребителю» услуг ненадлежащего качества, факт, чего подтверждается результатами врачебной экспертизы, «Потребителю» по его выбору по личному заявлению осуществляется возврат денежных средств в адрес «Заказчика», либо бесплатно (за счёт «Исполнителя») устраняются недостатки оказанных услуг.

#### 6. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор, может быть, расторгнут по соглашению сторон.

6.2. «Заказчик», «Потребитель» вправе расторгнуть договор об оказании услуг и потребовать полного возмещения убытков, если выявлены недостатки услуги и в срок недостатки не устранены.

6.3. Договор, может быть, расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

#### 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы, в судебном порядке.

7.3. До обращения в суд по поводу качества оказанных услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы.

7.4. Подписывая данный договор, «Потребитель» предоставляет согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

#### 8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

##### «Исполнитель»

БУЗ Орловской области «ООВФД»

Юридический адрес и адрес места нахождения:

302040, г. Орел, ул. Андрианова, д. 12а, пом. 65, 66

ИНН 5753007886 КПП 575301001 ОГРН 1025700833510

Единый счет 40102810545370000046 Казначейский счет 03224643540000005400

Департамент финансов Орловской области (БУЗ Орловской области «ООВФД»), л/с 20546Ц22680)

ОТДЕЛЕНИЕ ОРЕЛ БАНКА РОССИИ// УФК по Орловской области г. Орел

КБК 0000000000000000130 БИК 015402901

«Заказчик» \_\_\_\_\_

паспорт

№ \_\_\_\_\_

серии \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

«Потребитель» \_\_\_\_\_

паспорт № \_\_\_\_\_

серии \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

ПОДПИСИ СТОРОН:

«Исполнитель» \_\_\_\_\_

м.п.

«Заказчик» \_\_\_\_\_

«Потребитель» \_\_\_\_\_

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
оказания медицинских услуг**

г. Орел

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер», в лице главного врача Байракова Виктора Ивановича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и \_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1 «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательства по оказанию услуги по проведению медицинского осмотра сотрудников «Заказчика» в количестве \_\_\_\_\_ человек.

1.2. Основанием предоставления медицинской услуги является наличие поименного списка сотрудников «Заказчика».

1.3. «Исполнитель» - БУЗ Орловской области «ООВФД» имеет государственную лицензию на медицинскую деятельность от 05 июля 2018 г. регистрационный номер Л041-01142-57/00364255, выданную бессрочно Департаментом здравоохранения Орловской области (302021, г. Орел, Ленина пл., д. 1, телефон: 47-53-47; факс: 47-55-45). Лицензия предоставляет право на выполнение работ, оказание услуг: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии - андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, мануальной терапии, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, рефлексотерапии, спортивной медицине, стоматологии детской, стоматологии терапевтической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**2. Обязательства сторон**

2.1. «Заказчик» обязуется:

2.1.1. Произвести оплату за оказанную медицинскую услугу в течение 5 (пяти) календарных дней с момента получения счета на оплату и акта об оказании услуги.

2.2. «Исполнитель» обязуется:

2.2.1. Оказать медицинские услуги в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

2.2.2. Обеспечить качественное оказание медицинской услуги.

2.2.3. Представить «Заказчику» счет на оплату, акт об оказании услуги.

**3. Цена договора и порядок расчетов**

3.1. В соответствии с приказом Департамента здравоохранения и социального развития Орловской области от 20.03.2013г. № 243 цены (тарифы) (с учетом уровня рентабельности) на обязательные медицинские осмотры для работников областных и муниципальных учреждений бюджетной сферы, за счет средств работодателя, а также при медицинском освидетельствовании безработных граждан при их направлении на профессиональное обучение, устанавливаются с понижением на 40%.

3.2. Цена договора определяется на основании калькуляции стоимости медицинской услуги бюджетного учреждения здравоохранения Орловской области «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер»:

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Цена за услугу (руб.)	Количество человек	Общая стоимость услуги (руб.)
-------	--------------------------------	-----------------------	--------------------	-------------------------------

1			
2			
3			
4			
5			
	Итого (с учетом понижения цены на 40 % от общей суммы)		

3.3. Расчеты между Сторонами ведутся путем безналичных платежей, в рублях.

3.4. Цена договора не изменяется на протяжении действия договора.

3.5. Предоплата составляет \_\_\_\_\_ %.

#### 4. Срок действия договора

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания данного договора и действует до окончания исполнения условий договора обеими Сторонами.

4.2. Прекращение договора наступает по истечении срока действия договора.

#### 5. Ответственность сторон

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, Стороны будут стремиться решить путем переговоров. Во всем ином, что не урегулировано настоящим договором, Стороны руководствуются действующим Законодательством РФ. При не достижении согласия спор рассматривается в Арбитражном суде Орловской области.

5.2. В случае оказания «Заказчику» услуг ненадлежащего качества, «Заказчику» по его выбору по личному заявлению осуществляется:

- безвозмездное устранение недостатков оказанной услуги;
- соответствующее уменьшение цены оказанной услуги;
- безвозмездное повторное оказание услуги;
- возмещение понесенных «Заказчику» расходов по устранению недостатков оказанной услуги силами «Исполнителя» или третьими лицами.

#### 6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор, может быть, изменен или расторгнут по соглашению сторон.

6.2. «Потребитель» вправе расторгнуть договор об оказании услуг и потребовать полного возмещения убытков, если выявлены недостатки услуги и в срок недостатки не устранены.

6.3. Договор, может быть, расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

#### 7. Заключительные положения

7.1. Настоящий договор может быть дополнен и изменен по соглашению Сторон. Любые изменения или дополнения к настоящему договору имеют силу только в том случае, если они оформляются в письменном виде и подписаны Сторонами.

7.2. По всем остальным вопросам стороны несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством.

7.3. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждого из Сторон.

#### 8. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон:

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»:

«ЗАКАЗЧИК»

БУЗ Орловской области «ООВФД»  
 302040, Орловская область, г. Орёл, ул. Андрианова, дом 12 а,  
 пом. 65, 66  
 тел./факс (4862) 41-59-70, тел./факс 41-59-30 (бух.)  
 ИНН 5753007886 КПП 575301001 ОГРН 1025700833510  
 Единый счет 40102810545370000046  
 Казначейский счет 03224643540000005400  
 Департамент финансов Орловской области (БУЗ  
 Орловской области «ООВФД», л/с 20546Ц22680)  
 ОТДЕЛЕНИЕ ОРЕЛ БАНКА РОССИИ// УФК по  
 Орловской области г. Орел  
 БИК 015402901  
 КБК 00000000000000000130

Главный врач

\_\_\_\_\_/ В. И. Байраков  
 м.п.

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**оказания медицинских услуг**

г. Орёл

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер», в лице главного врача Байракова Виктора Ивановича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. «Заказчик» поручает «Исполнителю» оказание медицинских услуг при проведении мероприятия:

1.2. «Исполнитель» - БУЗ Орловской области «ООВФД» имеет государственную лицензию на медицинскую деятельность от 05 июля 2018 г. регистрационный номер Л041-01142-57/00364255, выданную бессрочно Департаментом здравоохранения Орловской области (302021, г. Орел, Ленина пл., д. 1, телефон: 47-53-47; факс: 47-55-45). Лицензия предоставляет право на выполнение работ, оказание услуг: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии - андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, мануальной терапии, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, рефлексотерапии, спортивной медицине, стоматологии детской, стоматологии терапевтической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**2. Обязательства сторон:**

2.1. «Заказчик» обязуется:

2.1.1. Предоставлять «Исполнителю» информацию (заявку) в письменной форме о Мероприятии не позднее, чем за 5 дней до его проведения с указанием:

- даты, места и времени его проведения;
- количества, возраста и квалификации участников;
- даты, времени и места проведения заседания судейской коллегии (мандатной комиссии);
- ответственных лиц за проведение Мероприятия.

2.1.2. Предоставлять Положение (копию) о проведении Мероприятия.

2.1.3. Предоставлять рабочее место медицинскому работнику или медицинской бригаде «Исполнителя» на время проведения Мероприятия.

2.1.4. Производить оплату за оказанные медицинские услуги на Мероприятии после проведения Мероприятия в течение 5 (пяти) календарных дней с момента получения счета на оплату, акта об оказании услуг и графика оказания медицинских услуг (Приложение 1 к акту об оказании услуг).

2.2. «Исполнитель» обязуется:

2.2.1. Оказать медицинские услуги при проведении Мероприятия в соответствии с Порядком организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)), утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020 года № 1144н.

2.2.2. Обеспечить качественное оказание медицинских услуг на Мероприятии.

2.2.3. Представить «Заказчику» счет на оплату, акт об оказании услуг и график оказания медицинских услуг (Приложение 1 к договору об оказании медицинских услуг).

2.2.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, «Исполнитель» обязан предупредить об этом «Заказчика». Без согласия «Заказчика» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе;

2.2.5. Немедленно извещать «Заказчика» 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.



Дополнительные медицинские услуги, при необходимости их оказания, предоставляются в случае оказания «Заказчику» стационарной помощи - на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

### 3. Цена договора и порядок расчетов

3.1. Цена договора определяется на основании фактического времени оказания медицинских услуг на Мероприятии в соответствии с актом оказания услуг, исходя из следующей стоимости 1 (одного) часа оказания медицинских услуг, на основании калькуляции стоимости медицинской услуги бюджетного учреждения здравоохранения Орловской области «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер» (спецификации):

№ п/п	Медицинский и обслуживающий персонал	Стоимость, руб.
1.		
2.		

3.2. Расчеты между сторонами производятся в безналичной форме в соответствии с п. 2.1.4. и п. 2.2.3. настоящего договора.

3.3. Стоимость оказанных медицинских услуг по настоящему договору определяется согласно указанной спецификации (п. 3.1) данного договора и графика оказания медицинских услуг (Приложение 1 к акту об оказании услуг).

3.4. Предоплата составляет \_\_\_\_\_ %.

### 4. Срок действия договора

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания данного договора и действует до окончания исполнения условий договора обеими Сторонами.

4.2. Прекращение договора наступает по истечении срока действия договора.

### 5. Ответственность сторон

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, Стороны будут стремиться решить путем переговоров. Во всем ином, что не урегулировано настоящим договором, Стороны руководствуются действующим Законодательством РФ. При не достижении согласия, разрешение спора осуществляется в Арбитражном суде Орловской области.

5.2. В случае оказания «Заказчику» услуг ненадлежащего качества, «Заказчику» по его выбору по личному заявлению осуществляется:

- безвозмездное устранение недостатков оказанной услуги;
- соответствующее уменьшение цены оказанной услуги;
- безвозмездное повторное оказание услуги;
- возмещение понесенных «Заказчику» расходов по устранению недостатков оказанной услуги силами «Исполнителя» или третьими лицами.

### 6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор, может быть, изменен или расторгнут по соглашению сторон.

6.2. «Потребитель» вправе расторгнуть договор об оказании услуг и потребовать полного возмещения убытков, если выявлены недостатки услуги и в срок недостатки не устранены.

6.3. Договор, может быть, расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

### 7. Заключительные положения

7.1. Настоящий договор может быть дополнен и изменен по соглашению Сторон. Любые изменения или дополнения к настоящему договору имеют силу только в том случае, если они оформляются в письменном виде и подписаны Сторонами.

7.2. По всем остальным вопросам стороны несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством.

7.3. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждого из Сторон.

### 8. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон:

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»:

«ЗАКАЗЧИК»

БУЗ Орловской области «ООВФД»  
302040, Орловская область, г. Орёл, ул. Андрианова, дом 12 а,  
пом. 65, 66  
тел./факс (4862) 41-59-70, тел./факс 41-59-30 (бух.)  
ИНН 5753007886 КПП 575301001 ОГРН 1025700833510  
Единый счет 40102810545370000046  
Казначейский счет 03224643540000005400  
Департамент финансов Орловской области (БУЗ  
Орловской области «ООВФД», л/с 20546Ц22680)  
ОТДЕЛЕНИЕ ОРЕЛ БАНКА РОССИИ// УФК по  
Орловской области г. Орел  
БИК 015402901  
КБК 0000000000000000130

Главный врач

\_\_\_\_\_/ В. И. Байраков

М.П.



**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
оказания медицинских услуг**

г. Орел

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер» в лице главного врача Байракова Виктора Ивановича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и \_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательства по оказанию медицинской услуги \_\_\_\_\_.

1.2. Основанием предоставления медицинской услуги является наличие поименного списка сотрудников «Заказчика».

1.3. «Исполнитель» - БУЗ Орловской области «ООВФД» имеет государственную лицензию на медицинскую деятельность от 05 июля 2018 г. регистрационный номер Л041-01142-57/00364255, выданную бессрочно Департаментом здравоохранения Орловской области (302021, г. Орел, Ленина пл., д. 1, телефон: 47-53-47; факс: 47-55-45). Лицензия предоставляет право на выполнение работ, оказание услуг: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии - андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, мануальной терапии, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, рефлексотерапии, спортивной медицине, стоматологии детской, стоматологии терапевтической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**2. Обязательства сторон**

2.1. «Заказчик» обязуется:

2.1.1. Произвести оплату за оказанную медицинскую услугу в течение 5 (пяти) календарных дней с момента получения счета на оплату и акта об оказании услуги.

2.2. «Исполнитель» обязуется:

2.2.1. Оказать медицинские услуги при проведении Мероприятия в соответствии с Порядком организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)», утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020 года № 1144н.

2.2.2. Обеспечить качественное оказание медицинской услуги.

2.2.3. Представить «Заказчику» счет на оплату, акт об оказании услуги.

**3. Цена договора и порядок расчетов**

3.1. Цена договора определяется на основании калькуляции стоимости медицинской услуги бюджетного учреждения здравоохранения Орловской области «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер»:

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Цена за услугу (руб.)	Количество человек	Общая стоимость услуги (руб.)
1				

2				
3				
4				
5				

3.3. Расчеты между Сторонами ведутся путем безналичных платежей, в рублях.

3.4. Цена договора не изменяется на протяжении действия договора.

3.5. Предоплата составляет \_\_\_\_\_ %.

#### 4. Срок действия договора

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания данного договора и действует до окончания исполнения условий договора обеими Сторонами.

4.2. Прекращение договора наступает по истечении срока действия договора.

#### 5. Ответственность сторон

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, Стороны будут стремиться решить путем переговоров. Во всем ином, что не урегулировано настоящим договором, Стороны руководствуются действующим Законодательством РФ. В случае не достижения согласия, спор подлежит рассмотрению в Арбитражном суде Орловской области.

5.2. В случае оказания «Заказчику» услуг ненадлежащего качества, «Заказчику» по его выбору по заявлению осуществляется:

- безвозмездное устранение недостатков оказанной услуги;
- соответствующее уменьшение цены оказанной услуги;
- безвозмездное повторное оказание услуги;
- возмещение понесенных «Заказчику» расходов по устранению недостатков оказанной услуги силами «Исполнителя» или третьими лицами.

#### 6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор, может быть, изменен или расторгнут по соглашению сторон.

6.2. «Потребитель» вправе расторгнуть договор об оказании услуг и потребовать полного возмещения убытков, если выявлены недостатки услуги и в срок недостатки не устранены.

6.3. Договор, может быть, расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

#### 7. Заключительные положения

7.1. Настоящий договор может быть дополнен и изменен по соглашению Сторон. Любые изменения или дополнения к настоящему договору имеют силу только в том случае, если они оформляются в письменном виде и подписаны Сторонами.

7.2. По всем остальным вопросам стороны несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством.

7.3. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

#### 8. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон:

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»:

«ЗАКАЗЧИК»

БУЗ Орловской области «ООВФД»  
302040, Орловская область, г. Орёл, ул. Андрианова, дом 12 а,  
пом. 65, 66  
тел./факс (4862) 41-59-70, тел./факс 41-59-30 (бух.)  
ИНН 5753007886 КПП 575301001 ОГРН 1025700833510  
Единый счет 40102810545370000046  
Казначейский счет 03224643540000005400  
Департамент финансов Орловской области (БУЗ  
Орловской области «ООВФД», л/с 20546Ц22680)  
ОТДЕЛЕНИЕ ОРЕЛ БАНКА РОССИИ// УФК по  
Орловской области г. Орел  
БИК 015402901  
КБК 00000000000000000130

Главный врач

\_\_\_\_\_/ В. И. Байраков  
м.п.

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**оказания медицинских услуг**

г. Орёл

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик»,

Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер», в лице главного врача Байракова Виктора Ивановича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель»,

и \_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Плательщик», в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. «Заказчик» поручает «Исполнителю» оказание медицинских услуг при проведении мероприятия:

1.2. «Исполнитель» - БУЗ Орловской области «ООВФД» имеет государственную лицензию на медицинскую деятельность от 05 июля 2018 г. регистрационный номер Л041-01142-57/00364255, выданную бессрочно Департаментом здравоохранения Орловской области (302021, г. Орел, Ленина пл., д. 1, телефон: 47-53-47; факс: 47-55-45). Лицензия предоставляет право на выполнение работ, оказание услуг: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуемых и выполняемых следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии - андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, мануальной терапии, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, рефлексотерапии, спортивной медицине, стоматологии детской, стоматологии терапевтической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуемых и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуемых и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим. При проведении медицинских освидетельствований организуемых и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

### 2. Обязательства сторон:

2.1. «Заказчик» обязуется:

2.1.1. Предоставлять «Исполнителю» информацию (заявку) в письменной форме о Мероприятии не позднее, чем за 5 дней до его проведения с указанием:

- даты, места и времени его проведения;
- количества, возраста и квалификации участников;
- даты, времени и места проведения заседания судейской коллегии (мандатной комиссии);
- ответственных лиц за проведение Мероприятия.

2.1.2. Предоставлять Положение (копию) о проведении Мероприятия.

2.1.3. Предоставлять рабочее место медицинскому работнику или медицинской бригаде «Исполнителя» на время проведения Мероприятия.

2.2. «Исполнитель» обязуется:

2.2.1. Оказать медицинские услуги при проведении Мероприятия в соответствии с Порядком организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)», утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020 года № 1144н.

2.2.2. Обеспечить качественное оказание медицинских услуг на Мероприятии.

2.2.3. Представить «Плательщику» счет на оплату, акт об оказании услуг.

2.2.4. Предоставить «Заказчику» график оказания медицинских услуг (Приложение № 1 к договору об оказании медицинских услуг).

2.2.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, «Исполнитель» обязан предупредить об этом «Заказчика», «Плательщика». Без согласия «Плательщика» и «Заказчика» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.2.5. Немедленно извещать «Заказчика» 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. Дополнительные медицинские услуги, при необходимости их оказания, предоставляются в случае оказания «Заказчику» стационарной помощи - на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

2.3. «Плательщик» обязуется:

2.3.1. Производить оплату за оказанные медицинские услуги на Мероприятии после проведения Мероприятия в течение 5 (Пяти) календарных дней с момента получения счета на оплату, акта об оказании услуг.

### 3. Цена договора и порядок расчетов

3.1. Цена договора определяется на основании фактического времени оказания медицинских услуг на Мероприятии в соответствии с актом оказания услуг, исходя из следующей стоимости 1 (одного) часа оказания медицинских услуг, на основании калькуляции стоимости медицинской услуги бюджетного учреждения здравоохранения Орловской области «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер» (спецификации):

№ п/п	Медицинский и обслуживающий персонал	Стоимость, руб.
1.		
2.		

3.2. Расчеты между сторонами производятся в безналичной форме, либо в кассу учреждения, в соответствии с п. 2.2.3. и п. 2.3.1. настоящего договора.

3.3. Стоимость оказанных медицинских услуг по настоящему договору определяется согласно указанной спецификации (п. 3.1) данного договора и графика оказания медицинских услуг (Приложение 1 к акту об оказании услуг).

3.4. Предоплата составляет \_\_\_\_\_ %.

### 4. Срок действия договора

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания данного договора и действует до окончания исполнения условий договора обеими Сторонами.

4.2. Прекращение договора наступает при надлежащем исполнении обязательств Сторонами.

### 5. Ответственность сторон

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, Стороны будут стремиться решить путем переговоров. Во всем ином, что не урегулировано настоящим договором, Стороны руководствуются действующим Законодательством РФ. При не достижении согласия, разрешение спора осуществляется в Арбитражном суде Орловской области.

5.2. В случае оказания «Заказчику» услуг ненадлежащего качества, «Заказчику» по его выбору осуществляется:

- безвозмездное устранение недостатков оказанной услуги;
- соответствующее уменьшение цены оказанной услуги;
- безвозмездное повторное оказание услуги;

- возмещение понесенных «Заказчику» расходов по устранению недостатков оказанной услуги силами «Исполнителя» или третьими лицами.

### 6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор, может быть, изменен или расторгнут по соглашению сторон.

6.2. «Потребитель» вправе расторгнуть договор об оказании услуг и потребовать полного возмещения убытков, если выявлены недостатки услуги и в срок недостатки не устранены.

6.3. Договор, может быть, расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

### 7. Заключительные положения

7.1. Настоящий договор может быть дополнен и изменен по соглашению Сторон. Любые изменения или дополнения к настоящему договору имеют силу только в том случае, если они оформляются в письменном виде и подписаны Сторонами.

7.2. По всем остальным вопросам стороны несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством.

7.3. Настоящий договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждого из Сторон.

### 8. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон:

«Заказчик»

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ М. п.

«Исполнитель»

БУЗ Орловской области «ООВФД» 302040, Орловская область, г. Орёл, ул. Андрианова, дом 12 а, пом. 65, 66

тел./факс (4862) 41-59-70, тел./факс 41-59-30 (бух.)

ИНН 5753007886 КПП 575301001 ОГРН 1025700833510

Банковские реквизиты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ М.п.

«Плательщик»

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ М.п.



**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
оказания медицинских услуг**

г. Орел

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер» в лице главного врача Байракова Виктора Ивановича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и \_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. «Заказчик» поручает, а «Исполнитель» принимает на себя обязательства по оказанию услуги по проведению углубленного медицинского осмотра сотрудникам «Заказчика» в количестве \_\_\_\_\_ человек.

1.2. Основанием предоставления медицинской услуги является наличие поименного списка сотрудников «Заказчика».

1.3. «Исполнитель» - БУЗ Орловской области «ООВФД» имеет государственную лицензию на медицинскую деятельность от 05 июля 2018 г. регистрационный номер Л041-01142-57/00364255, выданную бессрочно Департаментом здравоохранения Орловской области (302021, г. Орел, Ленина пл., д. 1, телефон: 47-53-47; факс: 47-55-45). Лицензия предоставляет право на выполнение работ, оказание услуг: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключение использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии - андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, мануальной терапии, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, рефлексотерапии, спортивной медицине, стоматологии детской, стоматологии терапевтической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим. При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**2. Обязательства сторон**

2.1. «Заказчик» обязуется:

2.1.1. Произвести оплату за оказанную медицинскую услугу в течение 5 (пяти) календарных дней с момента получения счета на оплату и акта об оказании услуги.

2.2. «Исполнитель» обязуется:

2.2.1. Оказать медицинские услуги при проведении Мероприятия в соответствии с Порядком организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)», утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 23 октября 2020 года № 1144н.

2.2.2. Обеспечить качественное оказание медицинской услуги.

2.2.3. Представить «Заказчику» счет на оплату, акт об оказании услуги.

**3. Цена договора и порядок расчетов**

3.1. Цена договора определяется на основании калькуляции стоимости медицинской услуги бюджетного учреждения здравоохранения Орловской области «Орловский областной врачебно-физкультурный диспансер»:



№ п/п	Наименование медицинских услуг	Цена за услугу (руб.)	Количество человек	Общая стоимость услуги (руб.)
1				
2				
3				
4				
5				

3.3. Расчеты между Сторонами ведутся путем безналичных платежей, в рублях.

3.4. Цена договора не изменяется на протяжении действия договора.

3.5. Предоплата составляет \_\_\_\_\_ %.

#### 4. Срок действия договора

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания данного договора и действует до окончания исполнения условий договора обеими Сторонами.

4.2. Прекращение договора наступает по истечении срока действия договора.

#### 5. Ответственность сторон

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, Стороны будут стремиться решить путем переговоров. Во всем ином, что не урегулировано настоящим договором, Стороны руководствуются действующим Законодательством РФ. В случае не достижения согласия, спор подлежит рассмотрению в Арбитражном суде Орловской области.

5.2. В случае оказания «Заказчику» услуг ненадлежащего качества, «Заказчику» по его выбору по личному заявлению осуществляется:

- безвозмездное устранение недостатков оказанной услуги;
- соответствующее уменьшение цены оказанной услуги;
- безвозмездное повторное оказание услуги;
- возмещение понесенных «Заказчику» расходов по устранению недостатков оказанной услуги силами «Исполнителя» или третьими лицами.

#### 6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор, может быть, изменен или расторгнут по соглашению сторон.

6.2. «Потребитель» вправе расторгнуть договор об оказании услуг и потребовать полного возмещения убытков, если выявлены недостатки услуги и в срок недостатки не устранены.

6.3. Договор, может быть, расторгнут и по другим основаниям, предусмотренным законодательством.

#### 7. Заключительные положения

7.1. Настоящий договор может быть дополнен и изменен по соглашению Сторон. Любые изменения или дополнения к настоящему договору имеют силу только в том случае, если они оформляются в письменном виде и подписаны Сторонами.

7.2. По всем остальным вопросам стороны несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством.

7.3. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждого из Сторон.

#### 8. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон:

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»:

«ЗАКАЗЧИК»

БУЗ Орловской области «ООВФД»  
 302040, Орловская область, г. Орёл, ул. Андрианова дом  
 12а, пом. 65, 66  
 тел./факс (4862) 41-59-70, тел./факс 41-59-30 (бух.)  
 ИНН 5753007886 КПП 575301001 ОГРН 1025700833510  
 Единый счет 40102810545370000046  
 Казначейский счет 03224643540000005400  
 Департамент финансов Орловской области (БУЗ  
 Орловской области «ООВФД»,  
 л/с 20546Ц22680)  
 ОТДЕЛЕНИЕ ОРЕЛ БАНКА РОССИИ// УФК по  
 Орловской области г. Орел  
 БИК 015402901  
 КБК 00000000000000000130

Главный врач

\_\_\_\_\_ В. И. Байраков

М.п.