**Договор №  
на оказание платных медицинских услуг в условиях стационара**

(договор заключает потребитель, заказчик)

**г. Москва дата**

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации), в лице заместителя генерального директора по медицинской части **Силаевой Натальи Александровны**, действующего на основании доверенности от 16 января 2017 г. № 004, именуемый в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и:

именуемый в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, и:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем "Заказчик", с третьей стороны,

вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации. Медицинские услуги Исполнитель оказывает на основании действующей лицензии. Заказчик обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых Исполнителем Потребителю медицинских услуг в полном объеме в соответствии с п. 3.1настоящего договора.

1.2. Заключая настоящий договор, Потребитель и Заказчик проинформированы:

- что Потребитель, являясь гражданином Российской Федерации, имеет право на аналогичную бесплатную медицинскую помощь (услуги) согласно ч.1 ст.41 Конституции Российской Федерации и может реализовать это право через Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;

- что при определении размера налоговой базы Заказчик имеет право на получение социальных налоговых вычетов в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению, предоставленные ему медицинским учреждением Российской Федерации.

1.3. Настоящий договор Потребитель (Заказчик) заключил, находясь в здравом уме, ясной памяти и действуя на основании добровольной инициативы, имея достаточно времени для принятия осознанного решения, без давления и принуждения с чьей-либо стороны, выбрав порядок оказания услуг, установленный настоящим договором.

1.4. Заключая настоящий договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что вся необходимая информация об оказываемых платных медицинских услугах Потребителем (Заказчиком) получена в полном объеме. Потребитель (Заказчик) ознакомлен с действующим прейскурантом, лицензией на осуществление медицинской деятельности, а также с предварительным объемом и характером медицинских услуг, планируемых к оказанию Потребителю. Действующий прейскурант Исполнителя, а также лицензия на осуществление медицинской деятельности с указанием перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, в полном объеме представлены на интернет-сайте Исполнителя ([www.pirogov-center.ru](http://www.pirogov-center.ru)), а также в месте заключения настоящего Договора.

**2. Условия и порядок оказания услуг**

2.1. Исполнитель, в соответствии с п. 1.1 настоящего договора, оказывает медицинские услуги по настоящему договору в помещении Исполнителя.

2.2. Медицинские услуги оказываются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации, либо, по просьбе Потребителя, в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, действующего на территории Российской Федерации.

2.3. Объем и характер медицинских услуг устанавливается на основании предварительного диагноза и пожеланий Потребителя, если они не противоречат общепринятой лечебной практике. Ориентировочный перечень платных медицинских услуг, предварительно планируемых к выполнению Исполнителем, указываются в «Талоне-направлении на госпитализацию по платным медицинским услугам» (далее – Талон-направление). Талон-направление подписывается заведующим отделением Исполнителя, в которое планируется госпитализация Потребителя, Исполнителем и Заказчиком перед заключением Договора и является неотъемлемой частью настоящего Договора. В ходе проведения лечения объем и характер медицинских услуг может быть скорректирован Исполнителем, в случае плановой клинической ситуации скорректированный объем медицинских услуг согласовывается с Заказчиком.

2.4. Срок оказания медицинских услуг определяется исходя из объема профилактических, диагностических и лечебных мероприятий, предусмотренных нормативными документами, с учетом порядка и режима работы Исполнителя.

2.5. Необходимый объем профилактических, диагностических и лечебных мероприятий может быть оказан Потребителю в течение нескольких случаев госпитализации (законченный случай госпитализации).

2.6. Медицинское вмешательство осуществляется при условии наличия информированного добровольного согласия Потребителя или его законного представителя, полученного в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.7. В случае невозможности оказания необходимых медицинских услуг своими силами Исполнитель вправе привлекать третьих лиц для их оказания. Ответственность за медицинские услуги, оказанные третьими лицами, несет Исполнитель.

**3. Стоимость и порядок оплаты услуг**

3.1. Перечень и стоимость оказываемых Исполнителем медицинских услуг предусмотрены в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату госпитализации.

3.2. Заказчик вносит предоплату за медицинские услуги, исходя из ориентировочной предварительной стоимости предполагаемого лечения, в течение 3 (трех) рабочих дней с момента заключения настоящего Договора, но не позднее дня госпитализации, путем внесения или перечисления денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя.

3.3. По данному Договору предоплата подлежащих оказанию Потребителю медицинских услуг, исходя из ориентировочной предварительной стоимости предполагаемого лечения, осуществляется Заказчиком в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

3.4. Сумма предоплаты не является окончательной и формируется из ориентировочной предварительной стоимости предполагаемого лечения. Сумма предоплаты может быть рассчитана как исходя из одного планируемого в ближайшее время случая госпитализации, так и исходя из нескольких планируемых случаев госпитализации в течение определенного периода.

3.5. В случае оказания медицинских услуг по настоящему Договору на сумму, превышающую размер предоплаты, Заказчик обязан оплатить промежуточные счета путем внесения или перечисления денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения промежуточного счета.

3.6. Окончательный расчет и оплата в полном объеме осуществляются на момент выписки Потребителя (после оказания Потребителю медицинских услуг в полном объеме) по реестру фактически оказанных медицинских услуг, использованных материалов и медикаментов, с учетом суммы предоплаты. Реестр фактически оказанных медицинских услуг формируется в каждом случае госпитализации (по законченному случаю).

3.7. В случае если сумма предоплаты не израсходована полностью, то Исполнитель:

- по письменному требованию Заказчика при наличии у последнего документа, удостоверяющего личность, возвращает ему оставшуюся сумму;

- по письменному требованию Заказчика может использовать оставшуюся сумму в счет оплаты стоимости последующего случая госпитализации Потребителя;

- при отсутствии письменного требования Заказчика о возврате остатка денежных средств в течение календарного месяца с момента выписки Потребителя (после оказания Потребителю медицинских услуг в полном объеме), признает оставшуюся сумму предоплатой в счет оказания последующих медицинских услуг Заказчику.

3.8. По окончании оказания медицинских услуг в каждом случае госпитализации (по законченному случаю) по настоящему Договору их приемка оформляется актом оказанных услуг. В случае отсутствия изменений направленных Заказчиком в адрес Исполнителя, в 3-дневный срок с момента окончания оказания медицинских услуг Потребителю (выписка из стационара) акт оказанных услуг подписывается Исполнителем в одностороннем порядке, услуги считаются оказанными и принятыми Заказчиком в полном объеме. Факт оказания медицинской услуги также может быть подтвержден медицинской документацией.

1. **Права и обязанности Сторон**
   1. При оказании медицинских услуг Исполнитель обязуется:

- использовать методы диагностики, профилактики и лечения, разрешенные к применению на территории Российской Федерации;

- предоставить Потребителю (Заказчику) информацию, включающую в себя сведения о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о наличии лицензии на медицинскую деятельность, о квалификации и сертификации специалистов;

- представлять медицинские услуги в сроки, установленные настоящим Договором; осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи;

- по требованию Заказчика предоставлять документы, необходимые для получения социальных налоговых вычетов согласно п.3 ч.2 ст.219 Налогового кодекса Российской Федерации;

- обеспечить по требованию Потребителя или его законного представителя непосредственное ознакомление с медицинской документацией и выдать копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя.

4.2. При получении медицинских услуг Потребитель обязуется:

- предоставить лечащему врачу подробную информацию о состоянии своего здоровья, отягощенной наследственности, перенесенных и имеющихся заболеваниях, иных известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность, о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для окружающих, если Потребителю заранее известно о наличии данных заболеваний;

- незамедлительно сообщать обо всех неблагоприятных симптомах в состоянии своего здоровья;

- соблюдать предписания лечащего врача, режим лечения, правила поведения, установленные внутренним распорядком Исполнителя;

- предоставить согласие на обработку Исполнителем персональных данных, а также предоставлять копию документа, удостоверяющего личность Исполнителю для оформления необходимой медицинской документации;

- бережно относиться к имуществу Исполнителя, предоставленному ему во временное пользование;

- в случае отказа от медицинского вмешательства оформить его в письменном виде.

4.3. При исполнении настоящего Договора Заказчик обязан:

- своевременно оплачивать оказываемые Потребителю услуги согласно положениям настоящего Договора;

- Заказчик предоставляет свое согласие на обработку Исполнителем персональных данных, полученных Исполнителем в рамках настоящего Договора;

4.4. При получении медицинских услуг Потребитель имеет право:

- получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь);

- в любой момент отказаться от медицинской помощи. При этом Заказчик обязан оплатить Исполнителю фактически оказанные Потребителю медицинские услуги, израсходованные медикаменты и расходные материалы;

- получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ним рисками, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;

- на отказ от медицинского вмешательства, за исключением случаев, предусмотренных ст.20 Федерального закона «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

4.5. Исполнитель при предоставлении медицинских услуг имеет право:

- определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделение другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Потребителя;

- в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Потребителя, действовать в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

- отказаться от оказания услуг по Договору в случае несоблюдения и невыполнения Потребителем рекомендаций и правил подготовки к оказанию услуги:

* если Потребитель явился для оказания услуги в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;
* если Потребитель не явился в назначенное время и место для получения услуги;
* в случае неполучения от Потребителя добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство в установленном законодательством Российской Федерации порядке;
* если к моменту оказания услуги существует задолженность со стороны Заказчика;
* в случае нарушения правил внутреннего распорядка для пациентов, установленных Исполнителем.

**5. Конфиденциальность отношений Сторон**

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии здоровья Потребителя, его диагнозе и иные сведения, полученные Исполнителем при обследовании Потребителя и его лечении в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его законного представителя, допускается в целях обследования и лечения Потребителя, неспособного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

**6. Ответственность Сторон**

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. В соответствии с законодательством Российской Федерации Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя. Однако Исполнитель не несет ответственности за ухудшение состояния здоровья Потребителя, возникшего после оказания медицинской услуги, но не вследствие нее.

6.3. В случае нарушения Потребителем своих обязанностей Исполнитель не несет ответственности за дальнейший ход лечения.

6.4. В случае несвоевременной оплаты Заказчиком оказанных медицинских услуг Исполнитель имеет право:

- взыскивать пени в размере 0,1% от неоплаченной суммы за каждый день просрочки платежа до даты окончательного расчета;

- обратиться в судебные органы Российской Федерации для взыскания образовавшейся задолженности с Заказчика в пользу Исполнителя;

- расторгнуть договор в одностороннем порядке.

6.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, в соответствии с настоящим договором, если это неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

**7. Рассмотрение споров**

7.1. Претензии и споры, возникшие между Сторонами в связи с исполнением обязательств по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров.

7.2. В случае невозможности урегулирования путем переговоров, спор подлежит разрешению в суде г. Москвы в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**8. Срок действия, прекращение и изменение договора**

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и завершается получением Потребителем согласованного объема медицинских услуг и их оплаты Заказчиком.

8.2. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе их письменного соглашения. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются измененными или прекращенными с момента подписания соглашения об изменении или расторжении настоящего Договора.

**9. Заключительные положения**

9.1. Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга об изменении адреса или банковских реквизитов.

9.2. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

9.3. Стороны пришли к соглашению о возможности использования Исполнителем факсимильного воспроизведения печати Исполнителя и подписи уполномоченного лица на настоящем Договоре, а также на документах, связанных с его исполнением. При этом факсимильная подпись и печать Исполнителя имеют такую же силу, как и подлинные.

9.4. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон. В случае, если Заказчик и Потребитель является одним лицом, Договор составляется в двух экземплярах.

**10. Реквизиты и подписи Сторон**

**Исполнитель:**

ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России**,**

место нахождения: 105203, г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д.70,

ОГРН 1027700077668, ИНН 7733108569,

внесено в ЕГРЮЛ МИМНС России № 39 по г. Москве, свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года серии 77 № 005392989 от 30 июля 2002 года.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ФС-99-01-009072 (срок действия – бессрочно) от 18 июня 2015г.**,** выдана Федеральной службой в сфере здравоохранения (телефон и место нахождения: тел. (495) 698-45-38, (499) 578-02-30, 109074, г. Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1) .

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заместитель генерального директора по медицинской части | |  | | | |
|  | | **Силаева Н.А.** |
|  | |
| (должность) |  | |  |
|  | |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Потребитель** | **Заказчик** |
| ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Паспорт или иной документ,  удостоверяющий личность:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Паспорт или иной документ,  удостоверяющий личность:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |