

Приложение №1
 УТВЕРЖДЕНА приказом
 ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова»
 Минздрава России
 от 07 апреля 2026 г. № 069
 форма

Договор №

на оказание платных медицинских услуг физическому лицу при оказании первичной, в том числе первичной специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара

г. Москва

«__» _____ 20__ г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" Минздрава России) ОГРН: 1027700077668, ИНН: 7733108569, адрес юридического лица: г. Москва, ул. Нижняя Первомайская, д.70, лицензия на медицинскую деятельность _____, бессрочная, выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, в лице _____, действующего на основании доверенности от «__» _____ 20__ года № ____, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин:

(Ф.И.О., полных лет (дата рождения))

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, и:

(Ф.И.О., полных лет (дата рождения))

именуемый(ая) 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 платные 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 Разделом 3 настоящего Договора.

1.2. Заключая настоящий Договор, Потребитель и Заказчик в доступной и понятной форме проинформированы:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи (услуг) без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – территориальная программа);
- что при определении размера налоговой базы Заказчик имеет право на получение социальных налоговых вычетов в соответствии с пп. 3 п. 1 ст. 219 Налогового кодекса Российской Федерации;
- о порядке получения медицинской помощи в рамках программы и территориальной программы;
- что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее

завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;

- что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

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 и в доступной для понимания форме. Потребитель (Заказчик) ознакомлен с действующим прейскурантом, лицензией на осуществление медицинской деятельности, а также с предварительным объемом, характером и стоимостью медицинских услуг, планируемых к оказанию Потребителю. Действующий прейскурант Исполнителя, а также лицензия на осуществление медицинской деятельности с указанием перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, а также информация об Исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услуг согласно требованиям Постановления Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023г. № 736 в полном объеме представлены на официальном интернет-сайте Исполнителя (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 по адресу:

2.2. Медицинские услуги оказываются в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, а также на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи, действующих на территории Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя, по согласованию с Заказчиком, 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, согласованных с Заказчиком, если они не противоречат общепринятой лечебной практике.

Ориентировочный перечень и стоимость платных медицинских услуг, предварительно планируемых к выполнению Исполнителем, указываются в «Перечне планируемых к оказанию медицинских услуг» (далее – Перечень планируемых услуг) (Приложение №1 к Договору). Перечень планируемых услуг подписывается Заказчиком и является неотъемлемой частью настоящего Договора. В ходе оказания медицинских услуг, объем и характер медицинских услуг может быть скорректирован Исполнителем, по согласованию 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. Медицинское вмешательство осуществляется при условии наличия информированного добровольного согласия Потребителя или его законного представителя, полученного в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.6. 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 платных медицинских услуг

предусмотрены в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату оказания медицинских услуг и размещенном на официальном интернет-сайте Исполнителя (www.pirogov-center.ru).

3.2. Платные медицинские услуги в объеме, согласованном сторонами, оплачиваются в день оказания услуг путем внесения денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя.

3.3. Возможна предоплата подлежащих оказанию Потребителю медицинских услуг, исходя из ориентировочной предварительной стоимости данных услуг согласно Прейскуранту. Сумма предоплаты не является окончательной стоимостью медицинских услуг. В случае оказания медицинских услуг на сумму, превышающую размер предоплаты, Заказчик должен оплатить оказанные услуги путем внесения денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя. Оформление дополнительного соглашения к Договору с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости в данном случае не требуется.

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

- по письменному требованию Заказчика, при наличии у него документа, удостоверяющего личность, возвращает ему оставшуюся сумму;
- по письменному требованию Заказчика может использовать оставшуюся сумму в счет оплаты стоимости последующих случаев обращений Потребителя;
- при отсутствии письменного требования Заказчика о возврате остатка денежных средств в течение календарного месяца с момента обращения Потребителя, (после оказания Потребителю медицинских услуг в полном объеме), признает оставшуюся сумму предоплатой в счет оказания последующих медицинских услуг Заказчику.

3.5. После оказания Потребителю медицинских услуг в полном объеме, Исполнителем и Заказчиком составляется и подписывается акт выполненных работ (услуг). Заказчик обязан подписать акт выполненных работ (услуг) или представить свои мотивированные возражения в течение 3 (трех) рабочих дней с момента окончания оказания медицинских услуг Потребителю. В случае отсутствия мотивированных возражений в указанный срок, акт выполненных работ (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.

4. Права и обязанности сторон

4.1. При оказании медицинских услуг Исполнитель обязан:

- 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 сроках ожидания этих услуг, а также сведения о наличии лицензии на медицинскую деятельность, сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, и графике их работы, порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии) посредством размещения на официальном интернет-сайте Исполнителя (www.pirogov-center.ru);
- предоставлять 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, и клиническими рекомендациями;
- соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления;
- по требованию Заказчика предоставлять документы, необходимые для получения социальных налоговых вычетов;
- предоставить Потребителю или его законному представителю информацию о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах оказания медицинской

помощи, связанных с ним рисках, видах медицинских вмешательств, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- обеспечить по требованию Потребителя или его законного представителя непосредственное ознакомление с медицинской документацией и выдать копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

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

- довести до Потребителя и (или) Заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщить почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба), путем размещения указанной информации на официальном интернет-сайте Исполнителя (www.pirogov-center.ru);

- предупредить Потребителя и (или) Заказчика, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором.

4.2. При получении медицинских услуг Потребитель обязан:

- 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;

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

- предоставить свое согласие на обработку Исполнителем персональных данных, а также предоставить оригинал (или копию) документа, удостоверяющего личность Исполнителю для оформления договора и необходимой медицинской документации;

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

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

- лично являться на приемы/исследования в согласованное время, при невозможности явки в назначенное время предупредить об этом контакт-центр Исполнителя по телефону (499) 464-03-03 не менее, чем за сутки.

В случае если Потребитель является несовершеннолетним или недееспособным лицом, то ответственность за исполнение Потребителем вышеперечисленных обязанностей лежит на законном представителе (родителе, усыновителе, попечителе, опекуне и пр.).

4.3. При исполнении настоящего Договора Заказчик обязан:

- своевременно оплачивать оказываемые Потребителю услуги согласно положениям настоящего Договора;

- предоставить 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;

- 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, в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.5. Исполнитель при предоставлении медицинских услуг имеет право:

- отказать Потребителю в оказании медицинских услуг при наличии у него медицинских противопоказаний к оказанию услуги;
- отказаться от оказания услуг по Договору в случае несоблюдения и невыполнения Потребителем рекомендаций и правил подготовки к оказанию услуги:
 - если Потребитель на момент оказания услуг находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;
 - если оказание медицинской услуги нарушает требования безопасности здоровья и жизни Потребителя;
 - 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;
 - в случае нарушения Потребителем правил внутреннего распорядка для Потребителей, установленных Исполнителем;
 - если к моменту оказания услуги существует задолженность со стороны Заказчика по данному Договору;
 - требовать от Потребителя соблюдения заранее назначенных и согласованных даты, времени оказания услуги и надлежащей подготовки к оказанию услуги.

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. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его законного представителя, допускается в случаях, предусмотренных статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в 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;

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 законодательством Российской Федерации.

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 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 действует до 31.12.20__ г. Договор считается пролонгированным в случае остатка денежных средств на 31.12.20__ г. при отсутствии письменного требования Заказчика об их возврате, до момента истребования денежных средств.

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. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.



9.2. 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.

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

10. Реквизиты и подписи сторон

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 № _____ (срок действия – бессрочно) от _____ г., выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (телефон: тел. (495)698-45-38, (499)578-02-30. Место нахождения: 109074, г. Москва, Славянская пл., д 4, стр.1).

(должность) (подпись, печать) (ФИО)

Потребитель	Заказчик
ФИО: _____	ФИО: _____
Паспорт: _____	Паспорт: _____
Дата выдачи: _____	Дата выдачи: _____
Кем выдан: _____	Кем выдан: _____
Телефон: моб. _____	Телефон: моб. _____
Адрес: _____	Адрес: _____
 _____ (подпись)	 _____ (подпись)

Приложение № 1

**к договору на оказание платных медицинских услуг физическому лицу при оказании
первичной, в том числе первичной специализированной, медико-санитарной помощи в
амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара**

форма

ФГБУ "НМХЦ им. Н.И. Пирогова" Минздрава России
ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ К ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
Тел.: (499) 464-03-03

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Кэф-т	Скидка	Итого
Итого:		Выбрано услуг					
		Общая сумма					

* Перечень планируемых к оказанию медицинских услуг является предварительным. Полный объем услуг, подлежащих оказанию Потребителю, определяется врачом-специалистом по согласованию с Потребителем (Заказчиком).

С перечнем и стоимостью планируемых к оказанию медицинских услуг ознакомлен(а).

Подпись Заказчика по договору _____

Дата: _____

Ф.И.О. _____