

Приложение №2
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
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в
стационарных 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 _____, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и:

(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, а Заказчик обязуется своевременно оплатить стоимость оказанных Исполнителем Потребителю медицинских услуг в полном объеме в соответствии с Разделом 3 настоящего Договора. Медицинские услуги Исполнитель оказывает на основании действующей лицензии.

1.2. Заключая настоящий Договор, Потребитель (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);

- о порядке получения медицинской помощи в рамках программы и территориальной программы;

- 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.

- 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 и 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 платных медицинских услуг, предварительно планируемых к выполнению Исполнителем, указывается в «Талоне-направлении на госпитализацию» (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, 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 госпитализации и размещенном на официальном интернет-сайте Исполнителя (www.pirogov-center.ru).

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 стоимостью медицинских услуг и определяется исходя из ориентировочной предварительной стоимости предполагаемого лечения. Сумма предоплаты рассчитывается исходя из одного планируемого в ближайшее время случая госпитализации.

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. Оформление дополнительного соглашения к Договору с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости в данном случае не требуется.

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 при оказании медицинских услуг, 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 него 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. На момент выписки Потребителя (после оказания Потребителю медицинских услуг в полном объеме) Исполнителем и Заказчиком составляются и подписываются дополнительное соглашение с окончательной стоимостью оказанных услуг, являющееся неотъемлемой частью Договора, акт выполненных работ (услуг) и реестр оказанных услуг (за подписью Исполнителя). Заказчик обязан подписать дополнительное соглашение с окончательной стоимостью Договора и акт выполненных работ (услуг) или представить свои мотивированные возражения в течение 3 (трех) рабочих дней с момента окончания оказания медицинских услуг Потребителю (выписка из стационара). 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 может подтверждаться 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, квалификации и графике их работы, порядка 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, 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 (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;
- незамедлительно сообщать обо всех неблагоприятных симптомах в состоянии своего здоровья;
- соблюдать предписания лечащего врача, режим лечения, правила поведения, установленные внутренним распорядком Исполнителя;
- предоставить свое согласие на обработку Исполнителем персональных данных, а также предоставить Исполнителю оригинал (или копию) документа, удостоверяющего личность 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.

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, 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, в соответствии со ст.20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья 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;

- 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.

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 завершается получением Потребителем согласованного объема медицинских услуг (в случае этапного лечения – по завершении запланированного курса лечения) и их оплаты Заказчиком. Договор считается пролонгированным в случае остатка денежных средств после оказания Потребителю медицинских услуг в полном объеме 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 специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара форма

ТАЛОН – НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ

является неотъемлемой частью договора от _____ № _____

Дата и время консультации « ___ » _____ 20__ г. в _____ час.

Врач-специалист, (ФИО) _____

Пациент (Потребитель)
(ФИО, полных лет) _____

Предварительный диагноз: _____

Госпитализация в отделение: _____

Код услуги	Код по номенклатуре	Наименование	Цена услуги (руб.)	Стоимость (руб.)	Кол-во услуг
<i>Лабораторная диагностика</i>					
<i>Инструментальная диагностика</i>					
<i>Манипуляции</i>					
<i>Консультации специалистов</i>					
<i>Оперативное вмешательство</i>					
<i>Анестезиологическое пособие</i>					

Предполагаемая длительность пребывания. Комфортность палаты					
Изделия медицинского назначения индивидуального использования					
Лекарственные препараты при оказании медицинских услуг					
ИТОГО				0,00	

Врач-специалист/заведующий
отделением:

Подпись

С **предварительным** перечнем
и стоимостью медицинских
услуг ознакомлен и согласен:

Подпись Заказчика

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ СОГЛАСОВАНА

ФИО и подпись

_____ " _____ " _____ 20__ г.

Уважаемый Заказчик! Указанная стоимость медицинских услуг НЕ является окончательной и формируется из ориентировочной предварительной стоимости предполагаемого лечения. Окончательный расчет и оплата в полном объеме осуществляются на момент выписки пациента по реестру фактически оказанных медицинских услуг, использованных материалов и медикаментов, с учетом суммы предоплаты.

ВОЗВРАТ неиспользованной суммы: понед.-пятн. с 9 до 16 часов, корпус 19, каб. 127 (касса)

ПРИ НАЛИЧИИ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ ЗАКАЗЧИКА

**Дополнительное соглашение
к Договору № _____
на оказание платных медицинских услуг физическому лицу при оказании
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в
стационарных 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 _____, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и:

(Ф.И.О., полных лет (дата рождения))

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Договор от «__» _____ 20__ № _____ считать расторгнутым с даты подписания настоящего соглашения.
2. Окончательная стоимость медицинских услуг указана в акте выполненных работ (услуг) и реестре оказанных услуг.
3. Платные медицинские услуги оказаны Потребителю в полном объеме на сумму _____ руб.
4. Стороны взаимных претензий к друг другу не имеют.
5. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора, составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

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)

Заказчик

ФИО: _____
 Паспорт: _____
 Дата выдачи: _____
 Кем выдан: _____
 Телефон: моб. _____
 Адрес: _____



(подпись)