

**ДОГОВОР**  
**возмездного оказания медицинских услуг**

г. Москва

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение** Национальный медицинский исследовательский центр «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ОГРН 1037739448460, Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ от 23.08.2011 выдано МИФНС России № 46 по г. Москве), далее именуемое «Исполнитель», в лице главного врача С.Н. Андреевой, действующей на основании доверенности № 4 от 10.01.2022 и лицензии на осуществление медицинской деятельности от 03.09.2020 № ФС-99-01-009770 выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, руководствуясь Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ и Постановлением Правительства Российской Федерации «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» от 04.10.12 г № 1006, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику или законно представляемому им лицу \_\_\_\_\_, платные медицинские услуги в условиях поликлиники или стационара согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией на осуществление медицинской деятельности (далее - лицензия), с использованием материалов, технических средств и методик, зарегистрированных в установленном порядке.

1.2. Настоящим пунктом Исполнитель уведомляет, а Заказчик подтверждает, что ему известно об альтернативной возможности получения медицинских услуг за счет бюджетных средств в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам Российской Федерации, ежегодно утверждаемой органами государственной власти субъекта Российской Федерации (программа по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи и территориальные программы обязательного медицинского страхования), услуги оказываются на платной основе по желанию Заказчика.

1.3. Учитывая, что ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России является научной организацией, Исполнитель уведомил, а Заказчик согласился с тем, что на приеме и при проведении диагностических и лечебных мероприятий могут быть допущены обучающиеся (аспиранты, ординаторы имеющие диплом о высшем медицинском образовании), в качестве ассистентов врача.

**2. Права и обязанности Сторон**

**2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Провести полноценный клинический осмотр, диагностическое обследование Заказчика в полном объеме и на основании установленного диагноза наметить тактику лечения, при необходимости направить на консультацию к врачу соответствующего профиля.

2.1.2. Сообщать Заказчику достоверные сведения об исходном состоянии его здоровья, о результатах исследований, плане консервативного или хирургического лечения, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского, в т.ч. хирургического вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, дать необходимые медицинские рекомендации после завершения лечения, отразив данные в медицинской карте - форма № 043/у, № 043-1/у и № 003/у (далее по тексту – «медкарта»).

2.1.3. Обеспечить надлежащее качество исполнения услуг (лечения), в результате которого во взаимосогласованные сроки в соответствии с медицинскими показаниями в зависимости от состояния здоровья Заказчика и характера течения заболевания может быть достигнут результат, удовлетворяющий запросы Заказчика.

2.1.4. Обеспечить, при показаниях, госпитализацию в стационар в плановом порядке для оказания специализированных медицинских услуг после соответствующей консультации челюстно-лицевого хирурга.

2.1.5. Устранить безвозмездно обнаруженные недостатки в течение гарантийного срока на стоматологическое изделие (пломбы, протезы, имплантаты, ортопедические аппараты), установленного приказом администрации Исполнителя, с которым можно ознакомиться на стенде «Информация для пациентов» и в медкарте. При изготовлении несъемных ортопедических конструкций в эстетически значимой зоне и при использовании методов детальной имплантации необходимым условием для предоставления гарантии является проведение профессиональной гигиены в ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России не менее двух раз в год (каждые 6 месяцев).

**2.2. Заказчик обязуется:**

2.2.1. Подтвердить собственную ответственность за объективность информации об исходном состоянии здоровья, ранее перенесенных травмах, операциях, отравлениях, наследственных заболеваниях, непереносимости лекарств и др. аллергических реакциях устно и письменно по форме, приведенной в Приложении № 1 к настоящему договору. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформляется у каждого специалиста и содержится в медицинской карте.

2.2.2. Подтвердить согласие на обработку персональных данных, письменно по форме, приведенной в Приложении № 2 к настоящему договору.

2.2.3. Выполнять назначения лечащих врачей Исполнителя, пройти предписанный врачами комплекс диагностических, лабораторных и инструментальных обследований и консультаций специалистов смежных специальностей.

2.2.4. Своевременно оплачивать лечение по действующему прейскуранту Исполнителя в порядке, предусмотренном в настоящем договоре.

2.2.5. Немедленно извещать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья в процессе лечения или после его окончания в период гарантийного срока. Первоочередным правом на устранение недостатков услуги пользуется Исполнитель.

2.2.6. В период гарантийного срока обращаться непосредственно к Исполнителю при возникновении вопросов или жалоб, связанных с медицинской услугой, не прибегая к услугам других лечебных учреждений, в противном случае Заказчик лишается права на гарантийное обслуживание у Исполнителя.

### **2.3. Права Исполнителя:**

2.3.1. Исполнитель имеет право самостоятельно определять характер и объем исследований, манипуляций для установления диагноза, надлежащего и адекватного лечения Заказчика.

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Заказчика к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

2.3.3. Исполнитель вправе заменить лечащего врача по личной просьбе Заказчика или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск или психологическая несовместимость).

2.3.4. Исполнитель с согласия Заказчика вправе допустить по медицинским показаниям (т. е. обоснованно) отступление от первоначального плана, объема и стоимости лечения.

2.3.5. Исполнитель имеет право отказаться от дальнейшего оказания услуг, если Заказчик настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям технологии, медицинским показаниям и обычаям делового оборота.

2.3.6. Исполнитель вправе отказать Заказчику в оказании услуг (в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора) в случае грубых нарушений Заказчиком выполнения врачебных назначений, некорректного поведения по отношению к персоналу Исполнителя, неоднократных опозданий, неявок (без предупреждения) на прием, а также нарушения Правил приема пациентов, с которыми заказчик может ознакомиться на информационных стендах и официальном сайте исполнителя [www.cniis.ru](http://www.cniis.ru)

### **2.4. Права Заказчика:**

2.4.1. Заказчик вправе отказаться от услуг Исполнителя, при условии полной оплаты оказанных услуг. В этом случае Заказчик обязан уведомить об этом Исполнителя в письменной форме. В течение трех рабочих дней с момента получения соответствующего уведомления Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Заказчика и выставляет Заказчику счет, в котором указывается стоимость понесенных Исполнителем расходов по оказанию Заказчику услуг(и), от которых(ой) он отказался. Заказчик с момента получения счета от Исполнителя обязан в течение трех рабочих дней его оплатить. Уплаченные Заказчиком денежные средства (в случае предоплаты услуги), превышающие стоимость понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору, подлежат возврату Заказчику в течение трех рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления об отказе от настоящего Договора.

2.4.2. Заказчик имеет право на получение достоверных сведений об объеме и характере лечения, о состоянии его здоровья путем ознакомления с записями в оригинале медкарты либо получением по личному заявлению на руки копии медкарты в установленном законом порядке.

2.4.3. Заказчик имеет право знакомиться с документами, подтверждающими дееспособность Исполнителя и его персонала.

2.4.4. Заказчик имеет право ознакомиться с перечнем и стоимостью и правилами оказания платных услуг и услуг, оказываемых в рамках программы ОМС, а также с режимом работы организации в регистратуре и на официальном сайте [www.cniis.ru](http://www.cniis.ru).

2.4.5. Действующие Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» размещены на сайте исполнителя [www.cniis.ru](http://www.cniis.ru) и информационных стендах Исполнителя.

## **3. Ответственность Сторон.**

### **3.1. Исполнитель несет ответственность:**

3.1.1. За качество оказываемых услуг.

3.1.2. Исполнитель освобождается от ответственности при следующих существенных нарушениях условий договора со стороны Заказчика:

- непредставления Заказчиком полной и достоверной информации об имеющихся у него заболеваниях;
- отказа Заказчика от необходимого дополнительного комплекса обследований и лечения;
- несогласованного получения медицинских услуг в другой медицинской организации на этапах лечения у Исполнителя.

Исполнитель освобождается от ответственности при возникновении осложнений в случае:

- обоснованного профессионального риска без нарушения нравственных принципов;
- наступления предусмотренных вредных эффектов, соответствующих объему и характеру медицинского вмешательства и обусловленных анатомическими особенностями организма и (или) выраженностью основного заболевания у Заказчика.

3.1.3. Ответственность Сторон, не установленная в настоящем договоре, определяется в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации. Исполнитель несет ответственность в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей при наличии своей вины.

3.1.4. Если Исполнитель при той степени осмотрительности и заботливости, какая от него требовалась по характеру обязательств и условиям договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, то отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания услуги, оказанной ненадлежащим образом.

3.1.5. При возникновении у Заказчика претензий, обоснованность которых установлена врачебной комиссией Исполнителя, услуга оказывается вновь за счет средств Исполнителя или Заказчику возмещаются средства, затраченные на лечение. При этом добровольное исполнение требований потребителя (заказчика) не может расцениваться как согласие или признание медицинской организацией своей вины, а также как право требовать более того, что стороны согласовали после проверки качества медицинской услуги.

3.1.6. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые стороны не могли предвидеть или предотвратить разумными мерами (форс-мажор). К таким событиям чрезвычайного характера относятся: наводнение, пожар, землетрясение, взрыв, шторм, оседание почвы, эпидемия и иные явления природы, а также война, военные действия, запретительные акты или действия правительств или государственных органов, гражданские волнения, восстания, вторжения и любые другие обстоятельства вне разумного контроля Сторон.

3.1.7. При наступлении указанных обстоятельств Сторона обязана без промедления известить о них в письменном виде другую Сторону и согласовать свои дальнейшие действия по выполнению настоящего Договора.

#### **4. Порядок и условия оплаты**

4.1. Оплата производится в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя на основании счетов Исполнителя, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.2. Оплата стоматологических услуг производится за фактически выполненный объем услуг.

4.3. За предоставление услуг по ортопедическому лечению осуществляется 100% предоплата.

4.4. Оплата пребывания в стационаре осуществляется на условиях 100% предоплаты, в случае изменения объема оказанных услуг, иных обстоятельств, согласованных с пациентом, перерасчет стоимости услуг производится при выписке.

#### **5. Порядок разрешения споров**

5.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком споры разрешаются путем проведения переговоров.

5.2. При невозможности достигнуть согласия Стороны разрешают споры в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

#### **6. Срок действия договора**

6.1. Настоящий договор заключается на неопределенный срок и вступает в силу с момента его подписания Сторонами. Сроки выполнения отдельных этапов лечения и изменения этих сроков определяются лечащим врачом и оформляются в медицинской карте.

6.2. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по взаимному соглашению Сторон. Возможен односторонний отказ от договора со стороны исполнителя при выявлении существенных нарушений договора со стороны заказчика. Исполнитель уведомляет другую сторону о своем намерении отказаться от договора не менее чем за 15 дней до предполагаемой даты отказа. Все изменения или дополнения к настоящему Договору должны быть оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

#### **7. Прочие условия**

7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

7.2. Заказчик может ознакомиться с правилами, документами и формами, указания на которые имеются в настоящем договоре в регистратуре, на информационных стендах и официальном сайте Исполнителя ([www.cniis.ru](http://www.cniis.ru)).

#### **8. Адреса и подписи Сторон**

**Исполнитель:** ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России 119021, г Москва, ул. Тимура Фрунзе, д. 16, ИНН 7704115177, КПП 770401001, УФК по г. Москве (ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСИЧЛХ» МИНЗДРАВА РОССИИ, л/с 20736Ц19580), ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва, Единый казначейский счет (счет банка получателя): 40102810545370000003, Казначейский счет (расчетный счет): 03214643000000017300, КБК 0000000000000000130, ОКВЭД 86.23, ОКПО 01897630, ОКТМО 45383000

**Заказчик:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. адрес паспортные данные, телефон)

**Исполнитель:** \_\_\_\_\_/С.Н. Андреева/

**Заказчик:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

М.П.