

Приложение №3 к Положению о порядке  
и условиях оказания платных услуг населению

Форма договора на оказание платных услуг  
С Заказчиком (физическим лицом) в пользу Потребителя

ДОГОВОР № \_\_\_\_

г. Санкт - Петербург

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202 года

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (СПб ГБУЗ «Центр СПИД и инфекционных заболеваний») в лице Главного врача Виноградовой Татьяны Николаевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны,

\_\_\_\_\_, именуем ый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны,

и гражданин \_\_\_\_\_, именуемый(-ая) в дальнейшем «Потребитель», далее совместно именуемые «Стороны», руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановление Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736), заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем.

### 1. Общие положения

1.1. В рамках настоящего договора используются следующие основные понятия:

**«Платные медицинские услуги»** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры)

**«Платные немедицинские услуги»** - услуги (бытовые, сервисные, и иные услуги), не являющиеся медицинскими, предоставляемые дополнительно при оказании установленных Уставом СПб ГБУЗ «Центр СПИД и инфекционных заболеваний» услуг на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров

**«Потребитель»** - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Понятие "Потребитель" применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

**«Заказчик»** - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Потребителя;

**«Исполнитель»** - медицинская организация Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

### 2. Предмет Договора.

#### Условия и порядок оказания услуг.

2.1. Исполнитель с учетом положений настоящего Договора обязуется оказать Потребителю на основании медицинских показаний платные медицинские услуги, а также платные немедицинские услуги, указанные в приложении № 1 к настоящему Договору, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, а Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.2. Исполнитель в соответствии с п. 2.1. настоящего Договора оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя, расположенном по адресу (нужное выделить):

- 190020, г. Санкт-Петербург, наб.Обводного канала, д.179, лит. А
- 190103, г. Санкт-Петербург, наб.Обводного канала, д.179, лит. Б
- 190020, г. Санкт-Петербург, ул. Бумажная, д.12, лит. А
- 190020, г. Санкт-Петербург, ул. Бумажная, д.12, лит. В
  
- 190013, г. Санкт-Петербург, Межевой канал, д.1, лит. А, часть помещения 1-Н: 48
- 195027, г. Санкт-Петербург, ул. Якорная, д.7, лит. А, часть здания 1, пом. 15.
- 195197, г. Санкт-Петербург, Полюстровский проспект, дом 59, литера Х, часть помещения 7-Н: пом. 8
- 196006, г. Санкт-Петербург, Кубинская улица, дом 77, литера А, ч. пом. 1-Н: пом. 92
- 196006, г. Санкт-Петербург, улица Коли Томчака, дом 28, лит. Б, часть пом. 2-Н (пом. 86)

Исполнитель при оказании медицинских услуг доводит до сведения Потребителя и Заказчика место и время оказания медицинских услуг.

**2.3.** Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01148/00562670 от 10 июня 2020 г., выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.:

**по адресу: 190020, г.Санкт-Петербург, ул. Бумажная, д.12, лит. А :** При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии;при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской статистике;организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психиатрии-наркологии; рентгенологии; хирургии; эндоскопии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: инфекционным болезням; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии;вакцинации (проведению профилактических прививок);диетологии; инфекционным болезням;клинической лабораторной диагностике;клинической фармакологии;лабораторной диагностике;медицинской статистике;организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; реаниматологии;рентгенологии;сестринскому делу;трансфузиологии;ультразвуковой диагностике;функциональной диагностике;хирургии;эндоскопии; При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях по: инфекционным болезням; медико-социальной помощи;сестринскому делу; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым);При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции; медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации.

**по адресу: 190020, г.Санкт-Петербург, ул. Бумажная, д.12, лит. В** при оказании специализированной, в том числе высоко технологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: дезинфектологии.

**по адресу:190103, г.Санкт-Петербург, набережная Обводного канала, д.179, лит. А** при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; медицинской статистике; сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике; клинической фармакологии;медицинской статистике;организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции; медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации.

**по адресу: 190103, г.Санкт-Петербург, набережная Обводного канала, д.179, лит. Б** при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медико-социальной помощи; рентгенологии;сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; 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); гематологии; дерматовенерологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической фармакологии; неврологии;онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; психиатрии-наркологии;рентгенологии;стоматологии ортопедической;стоматологии терапевтической;стоматологии хирургической; ультразвуковой диагностике; фтизиатрии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи;При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым);При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции; медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации.

**по адресу: 190013, г.Санкт-Петербург, Межевой канал, д.1, лит. А, часть помещения 1-Н: 48** при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: инфекционным болезням.

**195027, г. Санкт-Петербург, Якорная улица, д. 7, лит. А, часть здания 1, пом. 15 (Центры (в том числе детские), а также специализированные центры государственной и муниципальной систем здравоохранения):** при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: инфекционным болезням.

**195197, г. Санкт-Петербург, Полустровский проспект, дом 59, литера Х, часть помещения 7-Н: пом. 8:** при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: инфекционным болезням; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции.

**196006, г. Санкт-Петербург, Кубинская улица, дом 77, литера А, ч. пом. 1-Н: пом. 92 выполняемые работы, оказываемые услуги:** при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: инфекционным болезням; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции.

**196006, г. Санкт-Петербург, улица Коли Томчака, дом 28, лит. Б, часть пом. 2-Н (пом. 86) :** при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: инфекционным болезням; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции.

**Орган, выдавший лицензию:** Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга. Адрес: 191023, Санкт-Петербург, Малая Садовая ул., д. 1. Телефон 63-555-64

2.4. Потребитель и (или) Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736;

- ознакомил его с Положением о предоставлении платных медицинских услуг Исполнителя;

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- письменно уведомил Потребителя и (или) Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.5. Потребитель, получив от Исполнителя в доступной форме информацию о состоянии своего здоровья, наличии заболевания, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах проведенного лечения, дает добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство в письменной форме. Подписание настоящего договора Потребителем свидетельствует о его добровольном согласии на медицинское вмешательство и предоставление медицинских услуг. Потребитель дает согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора в письменной форме.

2.6. Заключая настоящий договор, Потребитель и (или) Заказчик проинформирован:

- что Потребитель, являясь гражданином Российской Федерации, имеет право на бесплатную медицинскую помощь (услуги) согласно ч. 1 ст. 41 Конституции Российской Федерации и может реализовать это право через территориальную Программу государственных гарантий оказания гражданам субъекта 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 медицинским учреждением Российской Федерации Потребителю.

2.7. Заключая настоящий договор, Потребитель и (или) Заказчик соглашается, что вся необходимая информация об оказываемых платных медицинских услугах получена Потребителем и (или) Заказчиком в полном объеме.

### **3. Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты**

3.1. Настоящий Договор предусматривает оказание Потребителю медицинских услуг по цене, указанной в приложении № 1 к настоящему Договору. Цена услуг устанавливается с учетом Прейскуранта цен Исполнителя на момент получения услуг. Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на **сайте [www.hiv-spb.ru](http://www.hiv-spb.ru)** и на информационных стендах Исполнителя.

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Заказчиком:

- в полном объеме в порядке 100% предоплаты в день оказания услуг Потребителю, путем внесения денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя (для амбулаторных Потребителей);

- при госпитализации\* Потребителя оплата медицинских услуг осуществляется в порядке 100% предоплаты в день заключения Договора на срок 5 дней (в случае продолжения лечения в стационаре оплата производится каждые последующие 5-7 дней) путем внесения денежных средств в кассу или на расчетный счет Исполнителя.

\* Примечание: Для Потребителей круглосуточного стационара день поступления и день выписки считать за один койко-день.

3.3. Если при оказании медицинских услуг по результатам обследования и лечения Потребителю потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя и Заказчика и оказать такие услуги только с согласия Заказчика. Такие услуги оказываются Потребителю на основании отдельно заключенного Договора. В случае заключения отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения нового договора.

3.4. После оплаты (наличным или безналичным расчетом (банковская карта) Потребителю и (или) Заказчику выдается контрольно-кассовый чек, подтверждающий произведенную оплату медицинских или иных услуг.

3.5. По требованию Заказчика, оплатившего услуги, Исполнитель обязан выдать ему справку об оплате медицинских услуг установленной формы для представления в налоговые органы Российской Федерации, после окончания лечения.

3.6. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, а также в случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг, с Заказчика удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Заказчиком по настоящему договору, возвращается ему в течение 10 дней с момента поступления в бухгалтерию заявления от Заказчика. В заявлении должны быть указаны (приложены) банковские реквизиты для оформления возврата денежных средств.

3.7. Срок оказания услуг: инструментальная и лабораторная диагностика- согласно действующим нормативам; госпитализация- при наличии свободных мест, при этом сроки лечения определяется клиническими показаниями.

3.8. Срок ожидания платных медицинских услуг зависит от вида медицинской услуги и имеющихся свободных ресурсов.

#### **4. Права и обязанности сторон**

##### **4.1. Исполнитель обязуется:**

4.1.1. Оказать Потребителю медицинские услуги с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации.

4.1.2. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

4.1.3. Использовать методы, оборудование, лекарственные средства и расходные материалы, разрешенные к применению в Российской Федерации, имеющие соответствующие сертификаты и сроки годности, а также соблюдать порядки и стандарты оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4.1.4. Предоставлять Потребителю достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях. Информировать Потребителя и Заказчика о том, 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 здоровья Потребителя.

4.1.5. Незамедлительно поставить в известность Потребителя и (или) Заказчика о выявлении у Потребителя противопоказаний к предоставлению медицинской услуги.

##### **4.2. Исполнитель имеет право:**

4.2.1. Получать от Потребителя и (или) Заказчика любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредоставления, либо неполного или неверного предоставления Потребителем и (или) Заказчиком информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления необходимой информации.

4.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения правил внутреннего распорядка медицинского учреждения.

4.2.3. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделения другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Потребителя.

4.2.4. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Потребителя, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.

4.2.5. Расторгнуть и отказаться от дальнейшего исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.

##### **4.3. Потребитель обязуется:**

4.3.1. Информировать Исполнителя до оказания медицинских услуг о данных предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, о перенесенных заболеваниях,

аллергических реакциях, противопоказаниях, точно выполнять назначение врача. Нарушение положений данного пункта Договора Потребителем является исключительно его риском.

4.3.2. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания Исполнителя, предписанные на период после оказания услуг.

4.3.3. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых лекарственных препаратов, лекарственных трав, мазей и прочего.

4.3.4. Соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

#### **4.4. Потребитель имеет право:**

4.4.1. На выбор врача и медицинской организации.

4.4.2. На профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

4.4.3. На получение консультаций врачей-специалистов.

4.4.4. На получение информации о состоянии своего здоровья

4.4.5. На получение лечебного питания в случае нахождения Потребителя на лечении в стационарных условиях.

4.4.6. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

4.4.7. На отказ от медицинского вмешательства.

4.4.8. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.

4.4.9. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.

4.4.10. На возмещение вреда, причиненного здоровью Потребителя при оказании ему медицинской помощи, в соответствии с законодательством РФ.

4.4.11. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

4.4.12. Получить у Исполнителя доступную, достоверную и полную информацию о всех этапах проводимого лечения.

#### **4.5. Заказчик обязуется:**

4.5.1. Оплатить предоставленные Исполнителем услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

4.5.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья Потребителя, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

### **5. Ответственность сторон**

5.1. Исполнитель несет ответственность за нарушение прав Потребителя в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью Потребителя при оказании ему медицинской помощи, а также за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

5.2. Потребитель вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных ему неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда его жизни и (или) здоровью.

5.3. Потребитель имеет право при обнаружении недостатков оказанной ему платной медицинской услуги, других отступлений от условий настоящего договора требовать от Исполнителя по своему выбору:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги в разумный срок, назначенный Исполнителем;

- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;

- безвозмездного повторного оказания услуги;

- возмещения понесенных Потребителем расходов на устранение недостатков оказанной услуги своими средствами или с привлечением третьих лиц;

- расторгнуть настоящий договор и потребовать возмещения убытков.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло по причине нарушения Потребителем своих обязанностей.

5.5. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях невыполнения Потребителем медицинских предписаний, назначений, рекомендаций Исполнителя.

5.6. В случае нарушения установленных настоящим договором сроков оказания услуг Потребителю выплачивается неустойка в порядке и размере, определяемых Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей». Стороны пришли к соглашению, что указанная неустойка может быть выплачена за счет уменьшения стоимости оказанных медицинских услуг и (или) предоставления Потребителю дополнительных услуг без оплаты.

5.7. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

## **6.Срок действия договора**

6.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

6.2. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

## **7. Порядок изменения и расторжения Договора**

7.1 Изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются письменно, в виде дополнительных соглашений, подписанных Сторонами и считаются неотъемлемой частью настоящего Договора.

7.2 Расторжение Договора допускается по соглашению Сторон, по решению суда или в связи с односторонним отказом Стороны по основаниям, указанным в настоящем договоре, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

7.3. Сторона, решившая расторгнуть настоящий Договор, должна не позднее 10 (десяти) рабочих дней до предполагаемого дня расторжения направить другой Стороне по адресу, указанному в разделе 9 настоящего Договора, письменное уведомление о намерении расторгнуть Договор.

7.4. При расторжении Договора Стороны определяют и производят взаиморасчеты по возмещению фактически понесенных расходов по Договору.

7.5. Предоставленное настоящим Договором и законодательством Российской Федерации право на односторонний отказ от договора (исполнения договора) может быть осуществлено Стороной путем уведомления другой Стороны об отказе от договора (исполнения договора). Договор считается расторгнутым с момента получения одной Стороной письменного уведомления об отказе от договора (исполнения договора) от другой Стороны.

7.6. Уведомление об одностороннем расторжении договора направляется (передается) другой Стороне с использованием любых средств связи и доставки, обеспечивающих фиксирование данного уведомления и получение подтверждения о его вручении другой Стороне.

## **8.Заключительные положения**

8.1. Настоящий Договор составлен в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй – у Заказчика, третий- у Потребителя.

8.2. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.3. Все приложения, дополнения и изменения к настоящему Договору являются действительными, если они составлены в письменной форме и подписаны Сторонами.

8.4. Подписывая настоящий договор, Потребитель подтверждает, что он (она), был(а) проинформирован(а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Действующие федеральный закон от 21.11.2011 N 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 11 мая 2023 г. N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006"Закон РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей" размещены **на сайте исполнителя [www.hiv-spb.ru](http://www.hiv-spb.ru) и информационных стендах Исполнителя.**

8.5. Информационные стенды Исполнителя находятся: в приемном отделении стационара по адресу: 190020, г. Санкт-Петербург, ул. Бумажная, д. 12, лит.А, а также в поликлинике 190103, г. Санкт-Петербург, наб. Обводного канала, д. 179, лит. Б.

8.6. Стороны пришли к согласию о том, что при подписании настоящего Договора, приложений к нему, а также актов, дополнительных соглашений и иных документов, относящихся к настоящему Договору, допускается использование Исполнителем подписи с применением средств факсимильного воспроизведения,

которая приравнивается к собственноручной подписи подписавшего документ лица – что не противоречит требованиям статьи 160 Гражданского кодекса Российской Федерации. Исполнитель гарантирует, что использованная подпись факсимиле соответствует собственноручной подписи подписавшего документ лица.

### 9. Реквизиты и подписи сторон

СВЕДЕНИЯ О Потребителе:

ФИО \_\_\_\_\_

Год и место рождения физического лица \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Наименование: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»

Адрес места нахождения: 190103, г. Санкт-Петербург, наб. Обводного канала д. 179. Тел/факс 251-08-53.

Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серия 78 № 004299195. Регистрирующий орган: Регистрационная палата Администрации Санкт – Петербурга. ОГРН 1027810281993.

ИНН 7809010037, КПП 783901001

Л/С – 0151035

Текущий счет 40601810200003000000

Северо-Западное ГУ Банка России

БИК 044030001, ОКПО 33161178, ОКОНХ 91513, 91514

Главный врач

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Т.Н. Виноградова

ЗАКАЗЧИК:

ФИО лица \_\_\_\_\_

Год и место рождения физического лица \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (места нахождения) \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ) \_\_\_\_\_

Расчетный счет \_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

**Приложение № 1 к Договору № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ года**

Санкт-Петербург  
202\_г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

В соответствии с п. 2.1. Договора об оказании медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г., заключенного между Заказчиком и Исполнителем, в пользу Потребителя, Стороны договорились о нижеследующем:  
Исполнитель обязуется оказать Потребителю, а Заказчик принять и оплатить следующие услуги:

№	Наименование услуги	Кол ичес тво	Сроки оказания	Лечащий врач	Стоимос ть за 1 единицу (руб.)	Общая стоимость (руб.)	Дата оказания услуги в полном объеме	Подпись лечащего о врача	Подпись получателя услуги

**Реквизиты и подписи сторон:**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и  
инфекционными заболеваниями»  
190103, г. Санкт-Петербург, наб. Обводного канала д. 179  
Тел/факс 251-08-53  
ИНН 7809010037  
КПП 783901001  
Л/С – 0151035  
Текущий счет 40601810200003000000  
Северо-Западное ГУ Банка России  
БИК 044030001  
ОКПО 33161178  
ОКОНХ 91513, 91514  
Главный врач  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Т.Н. Виноградова

**ЗАКАЗЧИК:**

ФИО \_\_\_\_\_  
Год и место рождения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
Серия: \_\_\_\_\_  
Номер: \_\_\_\_\_  
Дата выдачи: \_\_\_\_\_  
Кем выдан: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (подпись)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.