

**ДОГОВОР № 633**  
**на предоставление сервисных услуг, предоставляемых**  
**в процессе оказания медицинской помощи**  
**г. Москва** **19.02.2020г.**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени В.П. Демикова Департамента здравоохранения города Москвы», ОГРН 1027739708700, зарегистрировано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, именуемое в дальнейшем «**Медицинская организация**» в лице начальника отдела по внебюджетной деятельности Брижань Сергея Леонидовича, действующего на основании доверенности № 50-юр от 19 ноября 2019г. Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-018879 от 08 октября 2019 г. в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 и приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 02.10.2013 № 944 «Об утверждении правил оказания платных услуг гражданам и юридическим лицам государственными организациями системы здравоохранения города Москвы» с одной стороны, и гражданин(-ка)

**Иванов Иван Иванович**

*(фамилия имя отчество заказчика, паспортные данные физического лица или реквизиты юридического лица)*

именуемый (-ое) в дальнейшем «**Заказчик**» с другой стороны, в лице

**11111111 111111 20.02.2018**

*(наименование юридического лица, заключающего настоящий договор)*

действующего на основании \_\_\_\_\_

и гражданин (гражданка) **Иванова Антонина Ивановна 11111 222222 20.02.2018**

*(фамилия имя отчество пациента, паспортные данные)*

именуемый (-ая) в дальнейшем «**Пациент**», с третьей стороны, далее именуемые совместно и каждый в отдельности «**Стороны**», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. В соответствии с настоящим Договором Учреждение обязуется предоставить **Пациенту** на возмездной основе размещение в \_\_\_ местной палате в процессе оказания медицинской помощи (медицинских услуг) по медико-экономическим стандартам в рамках обязательного медицинского страхования, в условиях стационара на возмездной основе, а **Заказчик** берет на себя обязательства оплачивать Учреждению стоимость сервисной услуги в соответствии с прейскурантом.

**2. Права и обязанности Сторон**

**2.1. Медицинская организация обязуется:**

2.1.1. Разместить Пациента для обследования и лечения в палате в соответствии с предметом Договора.

2.1.2. Предоставить Пациенту бесплатную, доступную информацию об оказываемых услугах.

**2.2. Медицинская организация имеет право:**

2.2.1. Отказаться от выполнения услуг при условии полного возмещения Пациенту ее стоимости в случае неисполнения Пациентом обязанностей по настоящему Договору.

**2.3. Пациент обязан:**

2.3.1. Своевременно оплатить стоимость выбранной им услуги.

2.3.2. Соблюдать правила внутреннего распорядка Медицинской организации.

2.3.3. Бережно относиться к имуществу Медицинской организации. В случае причинения ущерба Медицинской организации вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Пациента и/или лиц его посещающих, Пациент обязуется в течение трёх календарных дней, но не позднее даты выписки из Медицинской организации, возместить Медицинской организации действительный нанесённый ущерб в полном объёме.

**2.4. Пациент имеет право:**

2.4.1. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность Медицинской

организации.

2.4.2. Отказаться от получения услуги (до начала их оказания) и получить обратно оплаченную сумму.

2.4.3. На возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания услуги.

### **3. Стоимость и порядок оплаты**

3.1. Стоимость предоставления сервисной услуги определяется действующим Прейскурантом на день ее выполнения.

3.2. Перед госпитализацией производится предоплата (аванс) по счету (Приложение №2) ориентировочной стоимости запланированного пребывания путем внесения наличных денежных средств в кассу или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Медицинской организации в полном объеме.

3.3. Оказание услуг выполняется Медицинской организацией в течение срока действия настоящего Договора на сумму, не превышающую авансового взноса.

3.4. При увеличении сроков пребывания, превышающего авансовый платеж, Медицинская организация информирует Пациента о необходимости дополнительной оплаты, размер которой рассчитывается с учетом ранее произведенных фактических затрат и стоимости дальнейшего пребывания Пациента.

3.5. Медицинской организацией выставляется к оплате дополнительный счет с учетом стоимости дальнейшего пребывания Пациента.

3.6. Основанием для продолжения оказания услуг является поступление денежных средств в кассу Медицинской организации или копия платежного поручения, имеющего отметку банка об оплате.

3.7. Окончательный расчет стоимости оказанных услуг производится в день выписки Пациента с оформлением акта оказанных услуг (Приложение №3) установленного образца.

3.8. Номенклатура услуги указывается Пациентом самостоятельно и выполняется по направлению (Приложение №7).

3.9. Виды, содержание, объем и стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяются в Приложение № 2 к Договору.

### **4. Ответственность Сторон**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, принятых по настоящему договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Претензии и споры, возникшие между Пациентом и Медицинской организацией, разрешаются по соглашению Сторон, в том числе с привлечением независимых экспертов, либо в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ. Все вопросы, связанные с расходами на проведение независимой экспертизы, Сторона, инициирующая экспертизу, решает в соответствии с действующим законодательством.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение условий Договора в случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы (стихийные бедствия, военные действия, массовые забастовки, запретительные меры органов государственной власти др.), а также в иных случаях, предусмотренных законодательством, действующим на территории РФ.

### **5. Прочие условия**

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами, внесения Заказчиком аванса и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

5.2. Настоящий договор составлен в 3 экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

**МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ:**

Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения города Москвы «Городская  
клиническая больница имени В.П. Демихова  
Департамента здравоохранения города Москвы»  
Адрес: 109263, г. Москва, ул. Шкулева, д. 4.  
ОГРН 1027739708700  
ИНН 7723084936 /КПП 772301001  
Департамент финансов города Москвы  
(ГБУЗ «ГКБ имени В.П. Демихова ДЗМ» л/с  
2605441000450494)  
р/с 40601810245253000002 в ГУ Банка России по  
ЦФО,  
БИК 044525000  
ОКТМО 45395000  
Телефон : + 7(499) 176 53 57

**Начальник отдела по внебюджетной  
деятельности**

\_\_\_\_\_ **С. Л. Брижань**  
М.П.

**Заказчик: *Иванов Иван Иванович***

Дата рождения: **01.01.2000**

Паспорт: **1111111 111111**

**Выдан: 20.02.2018**

Адрес: **Москва, ул. Красносельская, д.4**

Телефон: **(985)010-1011**

Электронная почта:

/ \_\_\_\_\_ / **Иванов И. И.**  
(подпись)

**Пациент: *Иванова Антонина Ивановна***

Дата рождения: **01.02.2000**

Паспорт: **11111 222222**

Выдан: **20.02.2018**

Адрес: **Москва, ул. Красносельская, д.7**

Телефон: **(985)000-0000**

/ \_\_\_\_\_ / **Иванова А. И.**

