

Договор № ____
на оказание платных медицинских услуг

с. Лермонтово

« ____ » _____ 20 ____ г.

ПАО «Сургутнефтегаз», в лице _____ действующего на основании генеральной доверенности от _____ № _____ и лицензии на осуществление медицинской деятельности от 24.09.2020 №ЛО41-01193-86/00562878, выданной Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и _____ (Ф.И.О.), именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Потребитель оплачивает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию медицинских услуг Потребителю в санатории «Лермонтово» оздоровительного треста «Сургут» (далее - именуемый «Санаторий»), расположенном по адресу: 352847, Краснодарский край, Туапсинский район, с. Лермонтово, ул. Ленина, д.19Б, в соответствии с лицензированными видами деятельности.

1.2. При исполнении настоящего договора Стороны руководствуются Гражданским кодексом РФ, Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736 (далее - Правила), другими нормативными актами в сфере предоставления платных медицинских услуг.

2. Обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- обеспечить оказание медицинских услуг надлежащего качества;
- довести до сведения Потребителя информацию об оказываемых по договору медицинских услугах;
- при оплате медицинских услуг через кассу Санатория, предоставить Потребителю кассовый чек, подтверждающий факт оплаты медицинских услуг;
- ознакомить Потребителя с перечнем оказываемых платных медицинских услуг в регистратуре Санатория;
- оказать Потребителю следующие медицинские услуги:

№ п/п	Наименование услуги по прейскуранту	Кол-во	Цена согласно прейскуранту	Сумма

- выдать Потребителю после оказания платных медицинских услуг медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья, без взимания дополнительной платы;

- предоставить посредством размещения на корпоративном сайте ПАО «Сургутнефтегаз» www.surgutneftegas.ru, а также на информационных стендах (стойках) Санатория информацию об оказываемых услугах, медицинских специалистах, графиках работы кабинетов;

- исполнять иные обязанности, предусмотренные Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Правилами.

2.2. Потребитель обязуется:

- оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг;
- выполнять требования Исполнителя при предоставлении медицинских услуг;
- информировать Исполнителя о своих жалобах, имеющихся заболеваниях (в т.ч. хронических), принимаемых медикаментах по назначению врача либо без назначения врача (наименование препарата, длительность срока принятия, дозировки и т.п.), об аллергических реакциях на медикаменты, о непереносимости медикаментов и других вопросах, касающихся своего здоровья перед, во время и после получения услуги с внесением Исполнителем в историю болезни полученных данных;
- соблюдать права других потребителей и Исполнителя;
- соблюдать правила пребывания в Санатории.

3. Стоимость услуг, порядок расчетов и сроки предоставления услуг

3.1. Потребитель оплачивает медицинские услуги согласно прейскуранту. Оплата медицинских услуг производится в момент заключения договора путем 100%-ной предоплаты через кассу Санатория или через платежные терминалы банков, установленные в Санатории.

Сумма настоящего договора составляет _____ рублей*. В соответствии с пп.2 п.2 ст.149 НК РФ стоимость медицинских услуг не подлежит обложению НДС.

3.2. _____ Договор вступает в силу с момента подписания и действует до _____ т.

Срок оказания медицинских услуг с _____ по _____.

3.3. По окончании медицинских услуг, Стороны составляют акт об оказании услуг (Приложение).

4. Ответственность сторон

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

4.2. Спорные вопросы, возникающие при исполнении договора, Стороны будут решать путем переговоров. При недостижении согласия споры рассматриваются в суде общей юрисдикции по установленной подсудности.

5. Форс-мажорные обстоятельства

При наступлении обстоятельств, вследствие которых любая из Сторон не в состоянии полностью или частично исполнять обязательства по настоящему договору (форс-мажор), Стороны не несут ответственности в случае своевременного (не позднее 3 (трех) рабочих дней) извещения об этом другой Стороны. Несвоевременное уведомление о наступлении форс-мажорных обстоятельств лишает Сторону права ссылаться на них. Форс-мажорные обстоятельства должны быть подтверждены справками соответствующих государственных органов.

6. Прочие условия

6.1. До заключения договора Потребитель ознакомлен с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, уведомлен о возможности получения данных услуг бесплатно в медицинских организациях согласно условиям и порядку предоставления государственных гарантий.

6.2. До заключения договора Потребитель уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Потребитель должен вести себя добросовестно и понимает, что прием медикаментов без назначения врача, а также не уведомление Исполнителя обо всех принимаемых медикаментах (в т.ч. по назначению и/или без назначения врача) в совокупности с оказываемыми Исполнителем услугами может повлиять на состояние здоровья Потребителя и привести к негативным последствиям, ответственность за которые будет нести Потребитель.

6.3. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг в амбулаторных условиях в плановом порядке при наличии врача-специалиста и возможностей Санатория составляют:

срок ожидания приема врачом-терапевтом - не более 7 рабочих дней с момента обращения;

срок ожидания оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи - не более 14 рабочих дней с момента обращения;

срок ожидания проведения диагностических инструментальных (рентгенографических, функциональных, ультразвуковых, эндоскопических) исследований - не более 14 рабочих дней с момента обращения;

срок ожидания проведения лабораторных исследований - не более 14 рабочих дней с момента обращения;

срок ожидания получения лечебных, физиотерапевтических процедур - не более 7 рабочих дней с момента обращения.

6.4. Для получения Потребителем медицинских документов (копий медицинских документов, выписок из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, ему необходимо обратиться _____.

6.5. Во всем остальном, что не предусмотрено условиями настоящего договора, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.6. Все изменения, дополнения и приложения к настоящему Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими сторонами.

6.7. Дополнения и приложения к настоящему договору, согласованные и оформленные сторонами, являются его неотъемлемой частью.

6.8. После подписания договора все предыдущие переговоры и переписка, предшествующие ему, становятся недействительными.

6.9. Все изменения, дополнения и приложения к настоящему Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими сторонами.

6.10. Дополнения и приложения к настоящему договору, согласованные и оформленные сторонами, являются его неотъемлемой частью.

6.11. После подписания договора все предыдущие переговоры и переписка, предшествующие ему, становятся недействительными.

6.12. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

6.13. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6.14. Ни одна из Сторон не имеет права передавать третьей стороне свои права и обязанности по настоящему договору, без письменного согласия другой договаривающейся Стороны.

6.15. Неотъемлемой частью настоящего договора является Приложение: Приложение - Форма акта об оказании услуг на ____ л.

6.16. Наименование, адрес места нахождения, телефон лицензирующего органа:

7. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель:	Потребитель:
	Ф.И.О. Потребителя
	Данные документа, удостоверяющего личность
	Телефон
	Адрес места жительства Потребителя
Телефон: Факс-	

Исполнитель:

_____ / _____ /

Потребитель:

_____ / _____ /
подпись/ Ф.И.О. Потребителя

Форма

ПАО "Сургутнефтегаз"
7100, оздоровительный трест «Сургут», санаторий «Лермонтово»
(код, наименование структурного подразделения)

Акт № _____
об оказании услуг

пос. Лермонтово, ул. Ленина, д.19Б « ____ » _____ 202__ г.

Настоящий акт составлен представителем Исполнителя в лице _____ оздоровительным трестом «Сургут», действующим на основании _____ от _____ № _____, с одной стороны и Потребителем _____, с другой стороны в том, что по договору № _____ от _____ г. за _____ г.

Потребителю оказаны медицинские услуги:

№ п/п	Наименование услуги по прейскуранту	Единица измерения	Кол-во	Цена согласно прейскуранту	Сумма
1		услуга			
Всего:					

Потребитель к качеству и объему оказанных услуг претензий не имеет.

Исполнитель

(должность) (подпись, Ф.И.О.)

Потребитель

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Сдал Исполнитель:

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Управляющий
оздоровительным трестом

(подпись, Ф.И.О.)

Потребитель

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Договор № ____
на оказание платных медицинских услуг

с. Лермонтово

« ____ » _____ 20 ____ г.

ПАО «Сургутнефтегаз», в лице _____ действующего на основании генеральной доверенности от _____ № _____ и лицензии на осуществление медицинской деятельности от 24.09.2020 №ЛО41-01193-86/00562878, выданной Службой по контролю и надзору в сфере здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и _____ (Ф.И.О., дата, год рождения), именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», в лице законного представителя _____ (Ф.И.О.), с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Законный представитель Потребителя оплачивает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию медицинских услуг Потребителю в санатории «Лермонтово» оздоровительного треста «Сургут» (далее - именуемый «Санаторий»), расположенном по адресу: 352847, Краснодарский край, Туапсинский район, с. Лермонтово, ул. Ленина, д.19Б, в соответствии с лицензированными видами деятельности.

1.2. При исполнении настоящего договора Стороны руководствуются Гражданским кодексом РФ, Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736 (далее - Правила), другими нормативными актами в сфере предоставления платных медицинских услуг.

2. Обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- обеспечить оказание медицинских услуг надлежащего качества;
- довести до сведения Потребителя информацию об оказываемых по договору медицинских услугах;
- при оплате медицинских услуг через кассу Санатория, предоставить Потребителю кассовый чек, подтверждающий факт оплаты медицинских услуг;
- ознакомить Потребителя (законного представителя Потребителя) с перечнем оказываемых платных медицинских услуг в регистратуре Санатория;
- оказать Потребителю следующие медицинские услуги:

№ п/п	Наименование услуги по прейскуранту	Кол-во	Цена согласно прейскуранту	Сумма

- выдать Потребителю (законному представителю Потребителя) после оказания платных медицинских услуг медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья, без взимания дополнительной платы;

- предоставить посредством размещения на корпоративном сайте ПАО «Сургутнефтегаз» www.surgutneftegas.ru, а также на информационных стендах (стойках) Санатория информацию об оказываемых услугах, медицинских специалистах, графиках работы кабинетов

- исполнять иные обязанности, предусмотренные Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Правилами.

2.2. Потребитель (законный представитель Потребителя) обязуется:

- оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг;
- выполнять требования Исполнителя при предоставлении медицинских услуг;
- информировать Исполнителя о своих жалобах, имеющихся заболеваниях (в т.ч. хронических), принимаемых медикаментах по назначению врача либо без назначения врача (наименование препарата, длительность срока принятия, дозировки и т.п.), об аллергических реакциях на медикаменты, о непереносимости медикаментов и других вопросах, касающихся своего здоровья перед, во время и после получения услуги с внесением Исполнителем в историю болезни полученных данных;
- соблюдать права других потребителей и Исполнителя;
- соблюдать правила пребывания в Санатории.

3. Стоимость услуг, порядок расчетов и сроки предоставления услуг

3.1. Законный представитель Потребителя оплачивает медицинские услуги согласно прейскуранту. Оплата медицинских услуг производится в момент заключения договора путем 100%-ной предоплаты через кассу Санатория или через платежные терминалы банков, установленные в Санатории.

Сумма настоящего договора составляет _____ рублей*. В соответствии с пп.2 п.2 ст.149 НК РФ стоимость медицинских услуг не подлежит обложению НДС.

3.2. _____ Договор вступает в силу с момента подписания и действует до _____ т.

Срок оказания медицинских услуг с _____ по _____.

3.3. По окончании медицинских услуг, Стороны составляют акт об оказании услуг (Приложение).

4. Ответственность сторон

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

4.2. Спорные вопросы, возникающие при исполнении договора, Стороны будут решать путем переговоров. При недостижении согласия споры рассматриваются в суде общей юрисдикции по установленной подсудности.

5. Форс-мажорные обстоятельства

При наступлении обстоятельств, вследствие которых любая из Сторон не в состоянии полностью или частично исполнять обязательства по настоящему договору (форс-мажор), Стороны не несут ответственности в случае своевременного (не позднее 3 (трех) рабочих дней) извещения об этом другой Стороны. Несвоевременное уведомление о наступлении форс-мажорных обстоятельств лишает Сторону права ссылаться на них. Форс-мажорные обстоятельства должны быть подтверждены справками соответствующих государственных органов.

6. Прочие условия

6.1. До заключения договора Потребитель (законный представитель Потребителя) ознакомлены с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, уведомлен о возможности получения данных услуг бесплатно в медицинских организациях согласно условиям и порядку предоставления государственных гарантий.

6.2. До заключения договора Потребитель (законный представитель Потребителя) уведомлен, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Потребитель (законный представитель Потребителя) должны вести себя добросовестно и понимает, что прием медикаментов без назначения врача, а также не уведомление Исполнителя обо всех принимаемых медикаментах (в т.ч. по назначению и/или без назначения врача) в совокупности с оказываемыми Исполнителем услугами может повлиять на состояние здоровья Потребителя и привести к негативным последствиям, ответственность за которые будет нести Потребитель (законный представитель Потребителя).

6.3. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг в амбулаторных условиях в плановом порядке при наличии врача-специалиста и возможностей Санатория составляют:

срок ожидания приема врачом-терапевтом - не более 7 рабочих дней с момента обращения;

срок ожидания оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи - не более 14 рабочих дней с момента обращения;

срок ожидания проведения диагностических инструментальных (рентгенографических, функциональных, ультразвуковых, эндоскопических) исследований - не более 14 рабочих дней с момента обращения;

срок ожидания проведения лабораторных исследований - не более 14 рабочих дней с момента обращения;

срок ожидания получения лечебных, физиотерапевтических процедур - не более 7 рабочих дней с момента обращения.

6.4. Для получения медицинских документов (копий медицинских документов, выписок из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, Потребителю (законному представителю Потребителя) необходимо обратиться _____.

6.5. Во всем остальном, что не предусмотрено условиями настоящего договора, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.6. Все изменения, дополнения и приложения к настоящему Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими сторонами.

6.7. Дополнения и приложения к настоящему договору, согласованные и оформленные сторонами, являются его неотъемлемой частью.

6.8. После подписания договора все предыдущие переговоры и переписка, предшествующие ему, становятся недействительными.

6.9. Все изменения, дополнения и приложения к настоящему Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими сторонами.

6.10. Дополнения и приложения к настоящему договору, согласованные и оформленные сторонами, являются его неотъемлемой частью.

6.11. После подписания договора все предыдущие переговоры и переписка, предшествующие ему, становятся недействительными.

6.12. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

6.13. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6.14. Ни одна из Сторон не имеет права передавать третьей стороне свои права и обязанности по настоящему договору, без письменного согласия другой договаривающейся Стороны.

6.15. Неотъемлемой частью настоящего договора является Приложение: Приложение - Форма акта об оказании услуг на ____ л.

6.16. Наименование, адрес места нахождения, телефон лицензирующего органа:

7. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель:	Потребитель:
	Ф.И.О. Потребителя
	Данные документа, удостоверяющего личность
	Телефон
	Адрес места жительства Потребителя
Телефон: Факс-	

Исполнитель:

_____ / _____ /

Потребитель:

_____ / _____ /
подпись/ Ф.И.О. Потребителя

Форма

ПАО "Сургутнефтегаз"
7100, оздоровительный трест «Сургут», санаторий «Лермонтово»
(код, наименование структурного подразделения)

Акт № _____
об оказании услуг

пос. Лермонтово, ул. Ленина, д. 19Б « _____ » _____ 202__ г.

Настоящий акт составлен представителем Исполнителя в лице _____ оздоровительным трестом «Сургут», действующим на основании генеральной доверенности от _____ № _____, с одной стороны и Потребителем _____ (Ф.И.О., дата, год рождения), в лице законного представителя _____ (Ф.И.О.), с другой стороны в том, что по договору от _____ № _____ Потребителю оказаны медицинские услуги:

Потребителю оказаны медицинские услуги:

№ п/п	Наименование услуги по прейскуранту	Единица измерения	Кол-во	Цена согласно прейскуранту	Сумма
1		услуга			
Всего:					

Потребитель к качеству и объему оказанных услуг претензий

Исполнитель

Законный
представитель

Потребитель

(должность) (подпись, Ф.И.О.)

(подпись) / _____
(Ф.И.О.)

Сдал Исполнитель:

(подпись) / _____
(Ф.И.О.)

(подпись, Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

(подпись) / _____
(Ф.И.О.)

Потребитель

Управляющий
оздоровительным трестом

(подпись) / _____
(Ф.И.О.)