

Приложение № 3  
к приказу Центральной  
поликлиники ФТС России  
от 3 ноября 2023 г. № 167

**Договор № \_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг физическим лицам**

г. Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Государственное казенное учреждение «Центральная поликлиника ФТС России»,** именуемое в дальнейшем «Исполнитель» («адрес местонахождения: 105118, г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 42, стр.1»). Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 77 № 013564463 от 15.07.2011, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве; Лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») от 20.03.2019 № Л041-00110-77/00363939 выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, адрес местонахождения: 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1, телефон: +7 (495) 698-45-38, +7 (499) 578-02-30) именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ гражданин(-ка): \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства, телефон)

**именуемый(-ая) в дальнейшем «Пациент»,** \_\_\_\_\_

или \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (наименование и должность в случае если Заказчик юридическое лицо) Заказчика, законного представителя Пациента, полностью)

адрес: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства, адрес местонахождения в случае если Заказчик юридическое лицо, телефон)

**именуемый(-ая) в дальнейшем Заказчик, законный представитель Пациента, действующий в интересах Пациента**

(Ф.И.О. Пациента полностью)

проживающего (-ей) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства Пациента, телефон)

на основании \_\_\_\_\_  
(реквизиты паспорта, доверенности, иного документа, удостоверяющего полномочия)

с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о следующем:

## 1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего Договора является оказание, в соответствии с имеющейся у Исполнителя лицензией на медицинскую деятельность, платных медицинских услуг Пациенту по тарифам Исполнителя.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Поликлиники в соответствии с лицензией указан в Приложении № 3 к настоящему Договору, являющемуся его неотъемлемой частью.

1.1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услуги отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, в соответствии медицинскими стандартами и порядками оказания медицинской помощи, на основании показаний, согласно Перечню медицинских услуг (Прейскуранту), оказываемых Исполнителем (далее – Услуги):

№	Наименование, код медицинской услуги	Цена	Количество	Дата (срок) оказания услуг
Итого:				

(Общая сумма прописью)

Пациент (Заказчик, Законный представитель Пациента) обязуется оплатить медицинские услуги по цене (по тарифам) Исполнителя, в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. По желанию Пациента (Заказчика, Законного представителя Пациента), Пациенту в рамках настоящего Договора могут быть дополнительно оказаны иные услуги из Перечня медицинских услуг (Прейскуранта), оказываемых Исполнителем с учетом возможности их предоставления в сроки, предусмотренные в пункте 1.1.1 настоящего Договора, с обязательным

заключением дополнительного соглашения к настоящему Договору, при этом сумма, подлежащая оплате по настоящему Договору увеличивается на стоимость таких Услуг.

1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, также медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Расходы, связанные с оказанием Пациенту медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. Исполнитель оказывает Пациенту медицинские услуги по месту своего нахождения по адресу: г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 42 и д.42, стр. 1, в соответствии с установленными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг.

## 2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении Договора Пациенту (Заказчику, Законному представителю Пациента) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа) по месту прикрепления Пациента.

2.2. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем, устанавливается ФТС России.

2.3. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.4. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объёме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Пациента (Заказчика, Законного представителя Пациента) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.5. Виды диагностического обследования и лечения, рекомендованные Пациенту, указываются в медицинской карте.

Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае

индивидуально.

2.6. Услуги оказываются Исполнителем в день заключения договора, время оказания Услуг согласовывается сторонами дополнительно с учетом режима работы Исполнителя.

При невозможности оказания Услуг в день заключения договора время оказания Услуги согласовывается сторонами дополнительно с учётом режима работы Исполнителя.

Услуга может быть оказана в срок, который Пациент установил как дату своего прихода на приём (запись по телефону).

2.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Пациента (Законного представителя Пациента).

2.8. Пациент (Законный представитель Пациента) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), в объеме и способами, указанными в пунктах 1, 3 статьи 3, статьи 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

2.9. На предоставление Услуг может быть составлена смета, её составление по требованию Пациента (Заказчика, Законного представителя Пациента) или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

### 3. Права и обязанности сторон

#### 3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Своевременно и качественно оказывать медицинские услуги путем их надлежащего исполнения в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, предоставлять достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, разъяснения и рекомендации о необходимости и способах диагностики и лечения;

3.1.2. Использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;

3.1.3. В случаях отсутствия утвержденных в установленном порядке стандартов, медицинские услуги оказываются с соблюдением достаточной степени заботливости и осмотрительности;

3.1.4. Информировать Пациента в доступной для него форме о методах рекомендуемого лечения и о возможных осложнениях, включая технологические возможности манипуляции, процедуры, вмешательства, а так же о возможности получения данной услуги (услуг), предусмотренной территориальной программой обязательного медицинского страхования по месту прикрепления застрахованного к медицинской организации, участвующей в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования;

3.1.5. Осуществлять все виды медицинских услуг с согласия Пациента Заказчика, (Законного представителя Пациента).

Предупредить Пациента (Заказчика, Законного представителя Пациента) в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре.

В случае предоставления дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента (при внезапных ситуациях) оказывать дополнительные услуги без взимания платы;

Без согласия Пациента (Заказчика, Законного представителя Пациента) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.6. Обеспечить Пациента (Заказчика, Законного представителя Пациента) наглядной информацией о режиме работы поликлиники, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости по прейскуранту цен, а также предоставить, по требованию Пациента (Заказчика, Законного представителя Пациента), сведения о квалификации и сертификации специалистов, иными сведениями предусмотренными законодательством Российской Федерации;

3.1.7. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление по его требованию с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья и выдать копии этих медицинских документов.

3.1.8. Соблюдать врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации;

3.1.9. Вести необходимую бухгалтерскую документацию по оказанной медицинской услуге, выставлять счет за оказанные услуги.

Выдать Пациенту (Заказчику, Законному представителю Пациента) в соответствии с законодательством Российской Федерации документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.1.10. После исполнения договора и по письменному заявлению Пациента (законного представителя Пациента) в течение 3 (трёх) рабочих дней выдать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих 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.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае отказа Пациента от предоставления информации о состоянии здоровья, грубого нарушения режима лечебного учреждения;

3.2.2. отказать в проведении любых лечебно-диагностических мероприятий при выявлении у Пациента противопоказаний по их проведению;

3.2.3. в одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента;

3.2.4. при необходимости с согласия Пациента (Заказчика, Законного представителя Пациента) продлить курс лечения Пациента, на срок, установленный не более стандарта лечения данного заболевания;

3.2.5. в случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором;

3.2.6. Исполнитель вправе привлекать соисполнителей, специализирующихся на оказании отдельных видов медицинских услуг

3.3. Пациент (Заказчика, законного представителя Пациента) обязан:

3.3.1. Пациент (Заказчик, законный представитель Пациента) самостоятельно, на основании действующего Прейскуранта цен на платные медицинские услуги, определять перечень услуг, которые он желает получить в рамках настоящего Договора;

3.3.2. своевременно и в полном объеме оплачивать предоставленные Исполнителем медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора;

3.3.3. путем проставления личной подписи на соответствующих документах, до оказания медицинской помощи (Услуг), дать информированное добровольное согласие на обработку персональных данных, а так же на медицинское вмешательство, информировать медицинских работников о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

3.3.4. Пациент обязуется соблюдать режим лечебного учреждения, существующий в Поликлинике, а также правила поведения в поликлинике;

3.3.5. в соответствии с Федеральным законом 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности;

3.3.6. Пациент обязуется при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;

3.3.7. Пациент обязуется отказаться на весь курс лечения от употребления наркотических и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков;

3.3.8. Пациент обязуется согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.;

3.3.9. в случаях каких-либо сомнений в правильности избранной медицинским персоналом методики и тактики лечения, а также применяемых лекарственных средств, незамедлительно обращаться к руководству Исполнителя.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. на выбор врача-специалиста (лечащего врача) из штата Исполнителя, с учётом согласия врача (согласно части 1 статьи 21 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»);

3.4.2. на отказ в письменной форме от медицинского вмешательства;

3.4.3. на возмещение вреда, причиненного здоровью потребителю при оказании ему медицинской помощи, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации;

3.4.4. ознакомиться с информацией, касающейся состояния его здоровья, касающейся его лечения;

3.4.5. направить письменное обращение (жалобу) по адресу: 105118, г. Москва, Шоссе Энтузиастов, д. 42 или на адрес электронной почты: [sp-fts@yandex.ru](mailto:sp-fts@yandex.ru), а также в органы государственной власти: Федеральная таможенная служба, 121087, Москва, Новозаводская ул., д.11/5, e-mail: [fts@customs.gov.ru](mailto:fts@customs.gov.ru); Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор), 127994, Москва, Вадковский переулок, д. 18, стр.5 и 7, e-mail: [uprav@77.rospotrebnadzor.ru](mailto:uprav@77.rospotrebnadzor.ru); Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор), 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4, стр.1, e-mail: [info@roszdravnadzor.gov.ru](mailto:info@roszdravnadzor.gov.ru);

3.4.6. отказаться от получения услуги и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

#### 4. Стоимость услуг и порядок расчётов

4.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объёмом оказанных услуг и указывается в пунктах 1.1.1.

4.2. Оплата Услуг осуществляется Пациентом (Заказчиком, Законным представителем) в порядке 100% предоплаты до получения Услуги путём внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

4.3. При увеличении количества оказанных услуг в соответствии с пунктом 1.2. настоящего Договора, оплата производится за фактически оказанные Услуги.

4.4. Оказываемые по настоящему договору услуги могут быть оплачены самим Пациентом, либо другим заинтересованным физическим или юридическим лицом (Заказчиком, Законным представителем).

#### 5. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания и действует до исполнения сторонами взаимных обязательств.

5.2. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращён по обоюдному согласию сторон, либо в одностороннем порядке с уведомлением другой стороны за 14 календарных дней до даты расторжения.

5.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть

составлены в письменной форме и подписаны Сторонами либо их уполномоченными представителями.

5.4. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента) о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент (Заказчик, законный представитель Пациента) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5.5. В случае частичного отказа от оказания услуг, денежные средства подлежат возврату Пациенту (Заказчику, законному представителю Пациента) пропорционально объему оказанных услуг.

## 6. Ответственность сторон

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Договора одной из сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Пациента, а также в случае, если Пациент не проинформировал исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: стихийных бедствий (землетрясение, наводнение, ураган), пожар, массовых заболеваний (эпидемии), забастовок, военных действий, террористических актов, диверсий, ограничений перевозок, запретительных мер государств, запрета торговых операций, в том числе с отдельными странами, вследствие принятия международных санкций, а так же их последствий, и других, не зависящих от воли сторон Договора обстоятельств.

## 7. Порядок разрешения споров

7.1 Претензии и споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор разрешается в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.



7.2. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, вправе направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в течение 30 (тридцать) календарных дней с момента получения претензии. В случае неполучения ответа сторона, направившая претензию, может обратиться в Перовский районный суд за защитой своих прав.

## 8. Прочие условия

8.1. Настоящий Договор составляется:

в двух экземплярах имеющих одинаковую юридическую силу (в случае его заключения Исполнителем и Пациентом (Законным представителем Пациента)) по одному для каждой из сторон,

в трех экземплярах имеющих одинаковую юридическую силу (в случае его заключения Исполнителем и Заказчиком) по одному экземпляру для Исполнителя, Заказчика и Пациента.

8.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

Все Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью:

Приложение 1. Уведомление 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 Пациента.

Приложение 2. Уведомление о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Приложение 3. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение 4. Дополнительное соглашение (заключается в случае изменения п.п. 1.1.1. Договора).

## 9. Адреса и реквизиты Сторон

**Исполнитель**

государственное казенное  
учреждение «Центральная  
поликлиника ФТС России»  
Юридический адрес: 105118,  
г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 42.  
Почтовый адрес: 105118, г. Москва,  
шоссе Энтузиастов, д. 42.  
тел./факс (495)276-40-90  
ИНН 7730140003  
КПП 772001001  
ОКПО 56670630  
ОКТМО 45312000  
ОГРН 1037730006126  
УФК по г. Москве (Центральная  
поликлиника ФТС России)  
БИК 004525988  
УФК ПО Г. Москве г. Москва  
ЕКС 40102810545370000003  
Номер казначейского счёта  
03100643000000017300  
л/с 04731459320

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ ФИО  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Пациент**

(Законный представитель Пациента):  
ФИО (полностью) \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий  
личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ ФИО  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Заказчик:**  
Наименование (в случае заключения  
юридическим лицом) \_\_\_\_\_

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_  
должность (в случае заключения  
юридическим лицом) \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий  
личность полномочия (в случае  
заключения юридическим лицом) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ ФИО  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заместитель начальника поликлиники  
по медицинкой части



Л.А. Райкова

Приложение № 4  
к приказу Центральной  
поликлиники ФТС России  
от 3 ноября 2023 г. № 167

**Договор № \_\_\_\_\_  
на предоставление медицинских услуг юридическим лицам  
по добровольному медицинскому страхованию**

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ имеющее лицензию на осуществление страхования № \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., с одной стороны, и государственное казенное учреждение «Центральная поликлиника ФТС России» (адрес местонахождения: 105118, г. г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 42. Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 77 № 013564463 от 15.07.2011, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве; Лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения адрес местонахождения: 109074, г.Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1, телефоны: +7 (495) 698 45 38, +7 (499) 578 02 30 именуемая в дальнейшем «Учреждение», имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности № Л041-00110-77/00363939 от 20.03.2019 г., в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_ с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Учреждение обязуется оказывать медицинские услуги лицам, застрахованным у Страховщика (далее по тексту – Застрахованные) в возрасте от 18 лет, имеющим Полис Добровольного медицинского страхования Страховщика (далее по тексту – Полис), в соответствии с Программами ДМС (Приложение № 1) и согласованным Сторонами «Прейскурантом платных медицинских услуг» (Приложение № 2), а Страховщик обязан оплачивать их стоимость.

**2. Права и обязанности сторон**

## 2.1. Страховщик обязуется:

2.1.1. Обеспечить Застрахованных страховыми Полисами установленного образца (Приложение № 3), в том числе электронными удостоверяющими право застрахованных на получение медицинских услуг.

2.1.2. Своевременно оформлять и предоставлять Учреждению Программы ДМС (Приложение № 1), списки Застрахованных и изменения по ним (при оказании амбулаторно-поликлинической помощи) с указанием программы ДМС и срока страхования, или Гарантийное письмо на обследование и лечение Застрахованных (Приложение № 4).

2.1.3. Производить с Учреждением в установленном настоящим Договором порядке (Раздел 3) платежи за оказанные медицинские услуги Застрахованным на основании представленного пакета документов.

## 2.2. Страховщик имеет право:

2.2.1. Требовать от Учреждения надлежащего исполнения обязательств, принятых на себя согласно настоящему Договору.

2.2.2. Вносить изменения в Списки Застрахованных как в сторону уменьшения, так и в сторону увеличения их численности.

2.2.3. Отказаться от оплаты медицинских услуг, оказанных Застрахованным после окончания срока действия лицензии Учреждения на осуществление медицинской деятельности.

## 2.3. Учреждение обязуется:

2.3.1. Предоставлять медицинские услуги Застрахованным в рамках Программ ДМС, в соответствии с имеющейся лицензией на осуществление медицинской деятельности, исходя из возможностей и в режиме работы Учреждения.

**Режим работы:** \_\_\_\_\_

**Телефон регистратуры:** \_\_\_\_\_

2.3.2. Своевременно информировать Страховщика о сроках приостановления, отзыве лицензии Учреждения на осуществление медицинской деятельности.

2.3.3. Предоставить Страховщику копию лицензии на осуществление медицинской деятельности в срок не позднее 7 (семи) рабочих дней с момента получения новой лицензии.

2.3.4. Обеспечить оформление, хранение амбулаторных карт (историй болезни) Застрахованных в установленном порядке.

2.3.5. Информировать Страховщика о следующих событиях:

- о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказываемых медицинских услуг;
- о необходимости получения Застрахованным медицинских услуг, не предусмотренных Программой ДМС;
- о необходимости оказания медицинских услуг, не входящих в перечень услуг, предоставляемых Учреждением;
- о выявлении заболеваний, не оплачиваемых по Программе ДМС;
- о необходимости экстренной госпитализации Застрахованного;

- о необходимости планового стационарного лечения Застрахованного. Указанная информация должна предоставляться Страховщику незамедлительно, как только Учреждению станет известно о вышеперечисленных обстоятельствах.

2.3.6. Оказывать медицинские услуги Застрахованным, не прикрепленным к Учреждению, только при наличии Гарантийного письма Страховщика.

2.3.7. Вести учет медицинских услуг, оказываемых Застрахованным, а также денежных средств, поступающих от Страховщика.

2.3.8. Контролировать при оказании медицинских услуг:

- наличие у Застрахованного действующего страхового медицинского полиса или Гарантийного письма Страховщика;
- наличие документа, удостоверяющего личность;
- включение Застрахованного в Списки Застрахованных;
- соответствие оказываемых медицинских услуг Программе ДМС.

2.3.9. Письменно уведомлять Страховщика об изменениях перечня и цены оказываемых медицинских услуг («Прейскуранта платных медицинских услуг») не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до введения его в действие.

2.3.10. Обеспечивать представителю Страховщика при проведении проверок свободное ознакомление с документацией и деятельностью Учреждения, связанной с исполнением настоящего Договора.

2.4. Учреждение имеет право:

2.4.1. Требовать от Страховщика надлежащего исполнения обязательств, принятых на себя согласно настоящему Договору.

2.4.2. Изменять цену оказываемых медицинских услуг, предусмотренных «Прейскурантом медицинских услуг», со своевременным уведомлением об этом Страховщика в соответствии с пунктом 2.3.9. настоящего Договора, не чаще одного раза в год. В случае информирования Страховщика позднее срока введения в действие изменений «Прейскуранта медицинских услуг» последние принимаются Страховщиком к работе по истечении 30 (тридцати) дней от фактической даты письменного информирования.

2.4.3. Учреждение вправе при просрочке платежа более 15 дней по вине Страховщика требовать уплаты пени в размере 0,05% за каждый день просрочки, но не более 3%.

2.4.4. Самостоятельно определять характер и объем медицинских услуг, оказываемых Застрахованным, в соответствии с медицинскими показаниями Программой ДМС.

2.4.5. Привлекать других лиц, которые имеют лицензию на осуществление требуемого вида медицинской деятельности и расценки которых находятся на одном уровне с расценками Учреждения, в случае, если Учреждение вправе в соответствии со своей лицензией оказывать медицинские услуги, но по каким-либо причинам не может предоставить эти услуги Застрахованному своими силами.

### 3. Порядок расчетов

3.1. Учреждение ежемесячно до 10 (десятого) числа месяца, следующего за отчетным, предоставляет Страховщику, оформленные в соответствии с п.3.1.1. настоящего Договора, документы на оплату: единый счет за оказанные в отчетном периоде медицинские услуги, счет-фактуру, акт выполненных работ, реестр оказанных медицинских услуг.

3.1.1. Счет должен содержать все необходимые реквизиты для перечисления денежных средств и ссылку на настоящий Договор, период оказания услуг, а также на номер и дату Гарантийного письма Страховщика, если оно имеется. К счету должен прилагаться реестр оказанных медицинских услуг с указанием Фамилии, Имени, Отчества лица, которому оказана услуга, номера его страхового полиса, кода диагноза по МКБ-10, № зуба (при формировании реестра за оказанные стоматологические услуги), даты оказания услуги, а также подробный перечень оказанных медицинских услуг, с указанием их наименования, кода, количества и стоимости в соответствии с Прейскурантом. Реестр оказанных медицинских услуг подписывается руководителем Учреждения и заверяется печатью. Реестр оказанных медицинских услуг представляется Учреждением на бумажных носителях. В случае предоставления на оплату счета на сумму 100 000 (сто) тысяч рублей и более, реестр оказанных медицинских услуг также предоставляется по электронной почте.

3.2. Счета, сформированные с нарушением требований п. 3.1.1., к оплате не принимаются и в течение 5 (пяти) банковских дней подлежат возврату в адрес Учреждения для переоформления и последующего повторного представления Страховщику.

3.3. Страховщик в течение 10 (десяти) банковских дней со дня получения пакета документов, оформленных в соответствии с пунктом 3.1.1. настоящего Договора, осуществляет медико-экономический контроль и с учётом его результатов производит оплату. Перечисление денежных средств производится в безналичной форме в рублях платёжным поручением.

3.4. Если в процессе проверки установлено, что в счёт включены:

- медицинские услуги, фактически оказанные Застрахованным, но не предусмотренные Программой ДМС или Гарантийным письмом;
- медицинские услуги, которые были оказаны Застрахованным по истечении сроков, определенных в отношении Застрахованных в предоставляемых Учреждению списках;
- медицинские услуги, которые были оказаны лицам, не являющимся Застрахованными;
- медицинские услуги, которые были оказаны Застрахованным, по стоимости не соответствующей Прейскуранту;
- медицинские услуги, которые не соответствуют медицинским услугам, фактически оказанным Застрахованным;
- фактически оказанные медицинские услуги, не обусловленные медицинскими показаниями и не назначенные врачом;

Страховщик вправе полностью или частично отказаться от оплаты оказанных медицинских услуг, письменно уведомив Учреждение Актом

экспертизы о допущенных им ошибках и оплатить в установленные настоящим Договором сроки счёт за вычетом стоимости этих услуг.

3.5. В срок до 10 числа месяца, следующего за отчётным кварталом, производится выверка взаиморасчётов по оплате медицинских услуг, предоставленных за прошедший квартал, и оформляется Актом выверки взаиморасчётов.

3.6. Годовая (окончательная) выверка взаиморасчётов производится не позднее 31 января года, следующего за отчетным, и оформляется Актом выверки взаиморасчетов. После двустороннего подписания годового Акта выверки взаиморасчётов, счёта за медицинские услуги, оказанные Застрахованным в истекшем году, Страховщиком к оплате не принимаются.

3.7. В случае расторжения или прекращения срока действия настоящего Договора Стороны производят окончательные взаиморасчёты в сроки, не превышающие 15 (пятнадцать) календарных дней после прекращения договорных отношений. О полном завершении взаиморасчётов Сторонами подписывается двусторонний Акт выверки взаиморасчетов.

#### 4. Контроль

4.1. Страховщик контролирует выполнение Учреждением требований настоящего Договора путем проверки выставляемых счетов и проведения экспертизы качества, объемов, сроков и стоимости предоставляемых Учреждением медицинских услуг.

4.2. Страховщик осуществляет экспертизу объемов, сроков и качества оказанных медицинских услуг в соответствии с действующими нормативными документами и условиями настоящего Договора в течение 6 (шести) месяцев со дня получения счета.

4.3. Экспертиза качества, объемов и сроков, предоставленных Застрахованным медицинских услуг, осуществляется Страховщиком по мере необходимости для защиты интересов Застрахованных и Страховщика.

4.4. Экспертиза осуществляется представителем Страховщика, имеющим высшее медицинское образование, путем проверок записей в амбулаторной карте или истории болезни больного, получения от Учреждения. Представитель обязан уведомить Учреждение о дате прибытия, задании и результатах проверки.

4.5. В случае, если при проведении медицинской экспертизы Учреждением не предоставлена на экспертизу медицинская карта, отсутствует информация в полном объеме в медицинской карте, Страховщиком установлены факты оказания Учреждением медицинских услуг, не подлежащих оплате в соответствии с Программой ДМС, оказания необоснованных услуг (т.е. не обусловленных медицинскими показаниями), а также услуг ненадлежащего объёма или качества, Учреждение должно снизить сумму очередного счёта на сумму таких услуг на основании Акта медико-экономического контроля.

4.6. В случае некачественного оказания Застрахованным медицинских услуг Учреждение устраняет недостатки за собственный счет по составленному двустороннему акту.

4.7. По результатам проверки составляется Акт медико-экономической экспертизы, подписанный представителями Сторон по настоящему Договору. Учреждение вправе в письменном виде представлять Страховщику возражения по Акту медико-экономического контроля.

4.8. Если путём переговоров не достигнуто согласие, Стороны имеют право:

- привлечь независимых экспертов с соответствующим отношением расходов по оплате их работы на затраты виновной Стороны;
- обратиться с исковым заявлением в Арбитражный суд г. Москвы.

## 5. Финансовая и правовая ответственность сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору одной из Сторон, другая Сторона вправе требовать полного возмещения причиненных ей таким неисполнением или ненадлежащим исполнением убытков в соответствии с действующим законодательством.

5.2. Ни одна из Сторон не вправе передавать третьим лицам полностью или частично свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного на то согласия другой Стороны.

5.3. Стороны будут принимать все меры для разрешения споров и разногласий, возникающих из условий настоящего Договора или в связи с ним, путем переговоров. Все неурегулированные вопросы рассматриваются Сторонами в соответствии с действующим законодательством РФ по месту нахождения ответчика.

5.4. Положение о законных процентах, предусмотренных ст. 317.1 ГК РФ не применяются к денежным обязательствам Сторон.

## 6. Обстоятельства непреодолимой силы (форс-мажор)

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы или их последствий, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Сторона не могла предвидеть и предотвратить разумными мерами. К таким обстоятельствам чрезвычайного характера относятся пожар, наводнение, землетрясение и иные явления природы, а также военные действия и другие обстоятельства вне разумного контроля Сторон.

6.2. При наступлении форс-мажорных обстоятельств исполнение обязательств по настоящему Договору может быть без каких-либо санкций по отношению к пострадавшей Стороне приостановлено на время их действия и ликвидации их последствий.

6.3. О возникновении таких обстоятельств (их последствий) Стороны обязаны незамедлительно извещать друг друга в письменной форме.

## 7. Изменение и прекращение договора



7.1. Договор составлен в 2-х подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.2. Все изменения условий настоящего Договора, а также дополнения к нему (в том числе конкретные Программы ДМС) осуществляются по согласованию Сторон и оформляются в письменном виде, подписываются уполномоченными на то представителями Сторон и являются неотъемлемыми частями настоящего Договора.

7.3. Договор может быть расторгнут досрочно:

- по соглашению Сторон;
- во внесудебном порядке по инициативе одной из Сторон. Сторона-инициатор расторжения Договора оповещает другую Сторону о своих намерениях не менее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до прекращения договорных отношений;
- при наступлении обстоятельств непреодолимой силы или их последствий.

## 8. Конфиденциальность

8.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

8.2. Конфиденциальной по настоящему Договору признается вся информация, касающаяся исполнения данного Договора.

## 9. Обработка персональных данных

9.1. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных принимают все необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

9.2. Стороны подтверждают, что при обработке персональных данных они руководствуются законодательством Российской Федерации в области персональных данных, в том числе Конституцией Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, Федеральным Законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», другими Федеральными законами, определяющими случаи и особенности обработки персональных данных.

9.3. Под персональными данными понимается любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе его фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное,

социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, другая информация.

## 10. Срок действия договора

10.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

10.2. Если ни одна из Сторон не заявит о прекращении действия настоящего Договора не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока его действия, Договор автоматически продлевается каждый раз на 1 (один) год.

## 11. Приложения

11.1. Приложение № 1: Программы ДМС.

11.2. Приложение № 2: Прейскурант медицинских услуг.

11.3. Приложение № 3: Образец страхового полиса ДМС.

11.4. Приложение № 4: Образец Гарантийного письма

11.5. Все приложения, ксерокопии и образцы документов являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

## 12. Юридические адреса и реквизиты сторон

12.1. Стороны обязуются в срок, не превышающий 10 (десяти) календарных дней, письменно извещать друг друга обо всех изменениях своих адресов и реквизитов.

### **СТРАХОВЩИК:**

### **УЧРЕЖДЕНИЕ:**

#### **Наименование организации**

**полное:** государственное казенное учреждение «Центральная поликлиника ФТС России»

#### **Юридический адрес:** 105118,

г. Москва, шоссе Энтузиастов, д.42

ИНН 7730140003, КПП 772001001

ОКПО 56670630, ОКТМО 45312000

ОГРН 1037730006126  
ОКВЭД 86.10; 86.21; 86.23; 86.90.9  
Лицензия от 20 марта 2019 г.  
№ ФС-99-01-00962 6.

**Банковские реквизиты:**

УФК по г. Москве (Центральная  
поликлиника ФТС России)  
БИК 004525988  
УФК ПО Г. Москве г. Москва  
ЕКС 40102810545370000003  
Номер казначейского счёта  
03100643000000017300  
л/с 04731459320  
КБК15311301991010400130 для ДМС

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ ФИО  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заместитель начальника поликлиники  
по медицинкой части

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'L.A. Raikova', positioned between the job title and the printed name.

Л.А. Райкова

Приложение № 5  
к приказу Центральной  
поликлиники ФТС России  
от 3 ноября 2023 г. № 167

**Договор № \_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских (стоматологических) услуг  
физическим лицам**

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Государственное казенное учреждение «Центральная поликлиника ФТС России»** (адрес местонахождения: 105118, г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 42, д. 42 стр. 1. Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 77 № 013564463 от 15.07.2011, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве; Лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, адрес местонахождения: 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1, телефоны: +7 (495) 698 45 38, +7 (499) 578 02 30 именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны и **гражданин(-ка):** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

проживающий(-ая) по адресу \_\_\_\_\_

(адрес места жительства, телефон)

**именуемый(-ая) в дальнейшем «Пациент»,**

**или**

(Ф.И.О. (наименование и должность в случае если Заказчик юридическое лицо) Заказчика, законного представителя Пациента, полностью)

адрес: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства, адрес местонахождения в случае если Заказчик юридическое лицо, телефон)

**именуемый(-ая) в дальнейшем Заказчик, законный представитель Пациента, действующий в интереса** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. Пациента полностью)

проживающего (-ей) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства Пациента, телефон)

на основании \_\_\_\_\_

(реквизиты паспорта, доверенности, иного документа, удостоверяющего полномочия)  
с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о следующем:

## 1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего Договора является оказание, в соответствии с имеющейся у Исполнителя лицензией на медицинскую деятельность, платных медицинских (стоматологических) услуг Пациенту по тарифам Исполнителя.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Поликлиники в соответствии с лицензией указан в Приложении № 3 к настоящему Договору, являющемуся его неотъемлемой частью.

1.1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские (стоматологические) услуги отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, в соответствии с медицинскими стандартами и порядками оказания медицинской помощи, на основании показаний, согласно Перечню медицинских услуг (Прейскуранту), оказываемых Исполнителем (далее – Услуги):

п/п	Наименование, код медицинской услуги	Цена	Количество	Дата (срок) оказания услуг
Итого:				

(Общая сумма прописью)

а Пациент (Заказчик, законный представитель Пациента) обязуется оплатить медицинские услуги по цене (по тарифам) Исполнителя, в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. По желанию Пациента (Заказчика, Законного представителя Пациента), Пациенту в рамках настоящего Договора могут быть дополнительно оказаны иные услуги из Перечня медицинских услуг (Прейскуранта), оказываемых Исполнителем с учетом возможности их предоставления в сроки, предусмотренные в п. 1.1.1 настоящего Договора, с обязательным заключением дополнительного соглашения к настоящему Договору, при этом сумма, подлежащая оплате по настоящему Договору увеличивается на стоимость таких услуг.

1.3. Исполнитель оказывает Пациенту медицинские услуги по месту своего нахождения по адресу: Москва, шоссе Энтузиастов, д. 42, стр. 1, в соответствии с установленными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг.

## 2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении Договора Пациенту (Заказчику, законному представителю Пациента) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа) по месту прикрепления Пациента.

2.2. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем, устанавливается ФТС России.

2.3. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.4. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.5. Виды диагностического обследования и лечения, рекомендованные Пациенту, указываются в медицинской карте.

Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально.

2.6. Услуги оказываются Исполнителем в день заключения договора, время оказания Услуг согласовывается сторонами дополнительно с учетом режима работы Исполнителя.

При невозможности оказания Услуг в день заключения договора время оказания Услуги согласовывается сторонами дополнительно с учетом режима работы Исполнителя.

Услуга может быть оказана в срок, который Пациент установил как дату своего прихода на прием (запись по телефону).

2.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента).

2.8. Пациент (законный представитель Пациента) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Пациента), в объеме и способами, указанными в пунктах 1, 3 статьи 3, статьи 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

2.9. На предоставление Услуг может быть составлена смета, её составление по требованию Пациента (Заказчика, Законного представителя Пациента) или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью Договора.

### 3. Права и обязанности сторон

### 3.1. Обязанности Исполнителя:

3.1.1. Своевременно и качественно оказывать медицинские (стоматологические) услуги путем их надлежащего исполнения в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, предоставлять достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, разъяснения и рекомендации о необходимости и способах диагностики и лечения.

3.1.2. Использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой.

3.1.3. В случаях отсутствия утвержденных в установленном порядке стандартов, медицинские услуги оказываются с соблюдением достаточной степени заботливости и осмотрительности.

3.1.4. Информировать Пациента в доступной для него форме о методах рекомендуемого лечения и о возможных осложнениях, включая технологические возможности манипуляции, процедуры, вмешательства, а также о возможности получения данной услуги (услуг), предусмотренной территориальной программой обязательного медицинского страхования по месту прикрепления застрахованного к медицинской организации, участвующей в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

3.1.5. Осуществлять все виды медицинских услуг с согласия Пациента Заказчика, Законного представителя Пациента).

Предупредить Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента) в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре.

В случае предоставления дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента (при внезапных ситуациях) оказывать дополнительные услуги без взимания платы.

Без согласия Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.6. Обеспечить Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента) наглядной информацией о режиме работы Поликлиники, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости по прейскуранту цен, а также предоставить, по требованию Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента), сведения о квалификации и сертификации специалистов, иными сведениями предусмотренными законодательством Российской Федерации.

3.1.7. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечить Пациенту (законному представителю Пациента) непосредственное ознакомление по его требованию с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья Пациента и выдать копии этих медицинских документов.

3.1.8. Соблюдать врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.9. Вести необходимую бухгалтерскую документацию по оказанной медицинской услуге, выставять счет за оказанные услуги.

Выдать Пациенту (Заказчику, законному представителю Пациента) соответствии с законодательством Российской Федерации документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

### 3.2. Права Исполнителя:

3.2.1. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае отказа Пациента от предоставления информации о состоянии здоровья, грубого нарушения режима лечебного учреждения.

3.2.2. Отказать в проведении любых лечебно-диагностических мероприятий при выявлении у Пациента противопоказаний к их проведению.

3.2.3. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента.

3.2.4. При необходимости с согласия Пациента (Заказчика, Законного представителя Пациента) продлить курс лечения Пациента, на срок, установленный не более стандарта лечения данного заболевания.

3.2.5. В случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором.

3.2.6. Исполнитель вправе привлекать соисполнителей, специализирующихся на оказании отдельных видов медицинских услуг.

### 3.3. Обязанности Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента):

3.3.1. Пациент (Заказчик, законный представитель Пациента) обязуется самостоятельно, на основании действующего Прейскуранта цен на платные медицинские услуги, определить перечень услуг, которые он желает получить в рамках настоящего Договора.

3.3.2. Пациент (Заказчик, законный представитель Пациента) обязуется своевременно и в полном объеме оплачивать предоставленные Исполнителем медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

3.3.3. Пациент (законный представитель Пациента) обязуется путем проставления личной подписи на соответствующем документе до оказания медицинской помощи (Услуг) дать информированное добровольное согласие на обработку персональных данных, а так же на медицинское вмешательство, информировать медицинских работников о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

3.3.4. Пациент обязуется соблюдать режим лечебного учреждения, существующий в Поликлинике.



3.3.5. Пациент обязуется заботиться о сохранении своего здоровья, соблюдать гигиену полости рта.

3.3.6. Пациент обязуется заявлять об обнаружении недостатков при принятии выполненной работы, ее отдельного этапа или в ходе выполнения работы, в противном случае работа считается выполненной надлежащим образом.

3.3.7. Пациент обязуется при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия. При появлении боли, дискомфорта и других жалоб в периоды между сеансами лечения немедленно извещать лечащего врача, либо посетить Исполнителя для оказания помощи.

3.3.8. Пациент обязуется отказаться на весь курс лечения от употребления наркотических и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

3.3.9. Пациент обязуется согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д..

3.3.10. В случаях каких-либо сомнений в правильности избранной медицинским персоналом методики и тактики лечения, а также применяемых лекарственных средств, незамедлительно обращаться к руководству Исполнителя.

3.3.11. В случае невозможности явки на лечение или контрольный осмотр в назначенное лечащим врачом время предупредить об этом врача не менее чем за сутки, при этом Пациент обязуется впоследствии в медицинской карте подтвердить невозможность явки в назначенное ранее время.

3.3.12. Пациент (Заказчик, законный представитель Пациента) обязуется при невозможности выполнения Исполнителем своих обязательств по Договору, возникшей по вине Пациента, оплатить фактически оказанные услуги Исполнителя в полном объеме.

#### 3.4. Права Пациента:

3.4.1. На выбор врача-специалиста (лечащего врача) из штата Исполнителя, с учетом согласия врача (согласно части 1 статьи 21 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

3.4.2. На отказ в письменной форме от медицинского вмешательства.

3.4.3. На возмещение вреда, причиненного здоровью Пациенту при оказании ему медицинской помощи, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

3.4.4. Ознакомиться с информацией, касающейся состояния его здоровья, касающейся его лечения.

3.4.5. Отказаться от получения услуги и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

### 4. Стоимость услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объёмом оказанных услуг и указывается в пп. 1.1.1.

4.2. Оплата Услуг осуществляется Пациентом (Заказчиком, законным представителем Пациента) в порядке 100% предоплаты до получения Услуги путём внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

4.3. При увеличении количества оказанных услуг согласно пункту 1.2. настоящего Договора, оплата производится за фактически оказанные Услуги.

4.4. Оказываемые по настоящему договору услуги могут быть оплачены самим Пациентом, либо другим заинтересованным физическим или юридическим лицом (Заказчиком, законным представителем Пациента).

## 5. Срок действия, порядок изменения и расторжения договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до исполнения сторонами взаимных обязательств.

5.2. Настоящий договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию сторон, оформленному в виде соглашения и подписанному исполнителем и Пациентом (Заказчиком, законным представителем Пациента), либо в одностороннем порядке с уведомлением другой стороны за 14 календарных дней до даты расторжения.

5.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами либо их уполномоченными представителями.

5.4. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика, Законного представителя) о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент (Заказчик, законный представитель Пациента) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5.5. В случае полного отказа Пациента от получения медицинских услуг после заключения договора и оплаты услуг договор расторгается. При этом Пациенту возвращаются денежные средства в полном объеме.

5.6. В случае частичного отказа от оказания услуг, денежные средства подлежат возврату Пациенту пропорционально объему оказанных услуг.

5.7. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке расторгнуть Договор при наличии одного из следующих обстоятельств:

5.7.1. при несоблюдении Пациентом требований и рекомендаций лечащего врача в период лечения, исключающем возможность исполнения возложенных на Исполнителя обязанностей по Договору;

5.7.2. неявке на очередной сеанс лечения в течение более 30 (тридцати) дней от назначенной лечащим врачом даты. При этом Исполнитель не возвращает Заказчику сумму предоплаты.

5.7.3. Договор является гарантийным талоном и действует в течение гарантийного срока, заявленного в разделе 8 настоящего Договора.

## 6. Ответственность сторон

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Договора одной из сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Пациента, а также в случае, если Пациент не проинформировал исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: стихийных бедствий (землетрясение, наводнение, ураган), пожар, массовых заболеваний (эпидемии), забастовок, военных действий, террористических актов, диверсий, ограничений перевозок, запретительных мер государств, запрета торговых операций, в том числе с отдельными странами, вследствие принятия международных санкций и другие, не зависящие от воли сторон Договора обстоятельства, а так же их последствия.

## 7. Порядок разрешения споров

7.1. Претензии и споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор разрешается в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в течение 30 (тридцать) календарных дней с момента получения претензии. В случае неполучения ответа сторона, направившая претензию, может обратиться в Перовский районный суд за защитой своих прав.

## 8. Условия предоставления гарантийного обслуживания

8.1. Гарантийный срок исчисляется с момента сдачи зубных протезов, постановки пломбы и реставрации из гелиокомпозита Пациенту.

8.2. Пациент обязан представить Исполнителю свой экземпляр Договора, оформленного в надлежащем порядке.

8.3. При осуществлении ортопедического лечения - представить изготовленные Исполнителем зубные протезы.

8.4. Гарантия не распространяется на нормальный износ зубных протезов или на повреждения, вызванные ненормальным или неправильным использованием зубных протезов, пломб и реставраций из гелиокомпозита, небрежностью или несчастным случаем.

8.5. Гарантийные сроки по настоящему Договору составляют:

8.5.1. На несъемные ортопедические конструкции – 1 год.

8.5.2. На съемные ортопедические конструкции, съемные акриловые, нейлоновые протезы и другие изделия с облицовкой из пластмассы – 6 месяцев.

8.5.3. На пломбы и реставрации из гелиокомпозита (прочность, стабильность цвета) – 1 год.

8.5.4. На установку зубных имплантатов – 1 год с момента протезирования, при условии выполнения протезирования Исполнителем.

8.5.5. На прочие конструкции - 1 год.

**Примечание: металлокерамические и цельнокерамические конструкции не выдерживают ударных и точечных нагрузок. Так, например, металлокерамическими протезами недопустимо разгрызание сухарей и сухек, раскалывание скорлупы орехов, открывание бутылок, перекусывание лески, ниток, проводов, открывание пакетов, пузырьков. Следует быть аккуратнее, когда конструкции протезов объединяют несколько зубов и не позволяют контролировать нагрузку на каждом отдельном зубе, особенно при попадании твердых частиц в мягкой пище.**

8.6. Исполнитель не гарантирует положительный результат предоставляемых услуг, а Пациент теряет право на бесплатное гарантийное обслуживание в случаях:

8.6.1. Нарушения Пациентом обязательств по настоящему Договору;

8.6.2. Оказания медицинской услуги по настоянию Пациента и вопреки рекомендациям врача, без каких либо гарантий со стороны Исполнителя. Такие услуги оказываются как временные, поддерживающие меры, и только в случаях, если сами услуги не наносят ущерба здоровью. Оказанные в соответствии с данным пунктом Договора услуги не отменяют необходимости выполнения основных рекомендаций врача. Пациент берет на себя ответственность за результат оказания таких услуг;

8.6.3. Если план лечения не выполнен по причине неявки Пациента или его отказа продолжить лечение;

8.6.4. Возникновения аллергии или непереносимости препаратов и стоматологических материалов, разрешенных к применению, не отмечавшихся ранее;

8.6.5. Переделок и исправления работ в другом лечебном учреждении;

8.6.6. Возникновения осложнений при лечении зубов, подвергшихся лечению в другом лечебном учреждении;

8.6.7. Ремонта и исправления работы самим Пациентом;

8.6.8. Истечения срока гарантии по Услуге.

## 9. Прочие условия

9.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах имеющих одинаковую юридическую силу (в случае его заключения Исполнителем и Пациентом (законным представителем Пациента)) по одному для каждой из сторон, в трех экземплярах имеющих одинаковую юридическую силу (в случае его заключения Исполнителем и Заказчиком) по одному экземпляру для Исполнителя, Заказчика и Пациента.

9.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

9.3. Все Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью:

Приложение 1. Уведомление 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 Пациента.

Приложение 2. Уведомление о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Приложение 3. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение 4. Дополнительное соглашение (заключается в случае изменения п.п. 1.1.1. Договора).

## 10. Адреса и реквизиты Сторон

**Исполнитель**  
государственное казенное учреждение «Центральная поликлиника ФТС России»  
Юридический адрес: 105118, г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 42.  
Почтовый адрес: 105118, г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 42.  
тел./факс (495)276-40-90  
ИНН 7730140003, КПП 772001001  
ОКПО 56670630, ОКТМО 45312000  
ОГРН 1037730006126  
УФК по г. Москве (Центральная

**Пациент**  
(Законный представитель Пациента):  
ФИО (полностью) \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ ФИО  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Заказчик:  
Наименование (в случае заключения юридическим лицом) \_\_\_\_\_

поликлиника ФТС России)  
БИК 004525988  
УФК ПО Г. Москве г. Москва  
ЕКС 40102810545370000003  
Номер казначейского счёта  
03100643000000017300  
л/с 04731459320

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ ФИО  
« \_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_  
должность (в случае заключения  
юридическим лицом) \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий  
личность полномочия (в случае  
заключения юридическим лицом) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ ФИО  
« \_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заместитель начальника  
поликлиники по медицинской части



Л.А. Райкова

Приложение № 6  
к приказу Центральной  
поликлиники ФТС России  
от 3 ноября 2023 г. № 167

**Договор № \_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг по проведению  
диагностических и/или лабораторных исследований физическим лицам**

г. Москва

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Государственное казенное учреждение «Центральная поликлиника ФТС России»** (адрес местонахождения: 105118, Москва, шоссе Энтузиастов, д. 42, д. 42 стр. 1. Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 77 № 013564463 от 15.07.2011, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве; Лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, адрес местонахождения: 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1, телефоны: +7 (495) 698 45 38, +7 (499) 578 02 30) именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны и **гражданин(-ка)**: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

проживающий(-ая) по адресу \_\_\_\_\_

(адрес места жительства, телефон)

**именуемый(-ая) в дальнейшем «Пациент»,**

**или**

(Ф.И.О. (наименование и должность в случае если Заказчик юридическое лицо) Заказчика, законного представителя Пациента, полностью)

адрес: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства, адрес местонахождения, в случае если Заказчик юридическое лицо, телефон)

**именуемый(-ая) в дальнейшем Заказчик, законный представитель Пациента, действующий в интересах Пациента** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. Пациента полностью)

проживающего (-ей) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства Пациента, телефон)

на основании \_\_\_\_\_

(реквизиты паспорта, доверенности, иного документа, удостоверяющего полномочия)

с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о следующем:

## 1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего Договора является оказание, в соответствии с имеющейся у Исполнителя лицензией на медицинскую деятельность, платных медицинских услуг Пациенту по тарифам Исполнителя.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Поликлиники в соответствии с лицензией указан в Приложении № 3 к настоящему Договору, являющемуся его неотъемлемой частью.

1.1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услуги по проведению диагностических и/или лабораторных исследований отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, в соответствии с медицинскими стандартами и порядками оказания медицинской помощи, на основании показаний, согласно Перечню медицинских услуг (Прейскуранту), оказываемых Исполнителем (далее – Услуги):

№п /п	Наименование, код медицинской услуги	Цена	Количество	Дата (срок) оказания услуг
Итого:				

(Общая сумма прописью)

Пациент (Заказчик, законный представитель Пациента) обязуется оплатить медицинские услуги по цене (по тарифам) Исполнителя, в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. По желанию Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента), Пациенту в рамках настоящего Договора могут быть дополнительно оказаны иные Услуги из Перечня медицинских услуг (Прейскуранта), оказываемых Исполнителем с учетом возможности их предоставления в сроки, предусмотренные в пп. 1.1.1 настоящего Договора, с обязательным заключением дополнительного соглашения к настоящему Договору, при этом сумма, подлежащая оплате по настоящему Договору увеличивается на стоимость таких Услуг.

1.3. Исполнитель оказывает Пациенту медицинские Услуги по месту своего нахождения по адресу: Москва, шоссе Энтузиастов, д. 42 и д. 42, стр. 1, в соответствии с установленными Исполнителем Правилами оказания



медицинских услуг.

## 2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении Договора Пациенту (Заказчику, законному представителю Пациента) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа) по месту прикрепления Пациента.

2.2. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем, устанавливается ФТС России.

2.3. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.4. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.5. Виды диагностического обследования и лечения, рекомендованные Пациенту, указываются в медицинской карте.

Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально.

2.6. Услуги оказываются Исполнителем в день заключения договора, время оказания Услуг согласовывается сторонами дополнительно с учетом режима работы Исполнителя.

При невозможности оказания Услуг в день заключения договора время (срок) оказания Услуги согласовывается сторонами дополнительно с учетом режима работы Исполнителя.

Услуга может быть оказана в срок, который Пациент установил как дату своего прихода на прием (запись по телефону).

2.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента).

2.8. Пациент (Законный представитель Пациента) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Пациента), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

2.9. На предоставление Услуг может быть составлена смета, её составление по требованию Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента) или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью Договора.

### 3. Права и обязанности сторон

#### 3.1. Обязанности Исполнителя:

3.1.1. Своевременно и качественно оказывать медицинские услуги путем их надлежащего исполнения в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, предоставлять достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи (Услугах);

3.1.2. использовать только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;

3.1.3. в случаях отсутствия утвержденных в установленном порядке стандартов, медицинские услуги оказываются с соблюдением достаточной степени заботливости и осмотрительности;

3.1.4. информировать Пациента (законного представителя Пациента) в доступной для него форме о методах диагностики, о возможных осложнениях, включая технологические возможности манипуляций, процедур, вмешательств, а так же о возможности получения данной услуги бесплатно в случае, если она предусмотрена территориальной программой обязательного медицинского страхования по месту прикрепления застрахованного к медицинской организации, участвующей в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования;

3.1.5. Осуществлять все виды медицинских услуг с согласия Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента).

Предупредить Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента) в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре.

В случае предоставления дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента (при внезапных ситуациях) оказывать дополнительные услуги без взимания платы;

Без согласия Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.6. Обеспечить Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента) наглядной информацией о режиме работы Поликлиники, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости по прейскуранту цен, а также предоставить, по требованию Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента), сведения о квалификации и сертификации специалистов, иными сведениями предусмотренными законодательством Российской Федерации;

3.1.7. Вести медицинскую документацию в установленном порядке, выдавать на руки Пациенту (законному представителю Пациента) результаты проведённого лабораторного/диагностического исследования.

3.1.8. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.9. Вести необходимую бухгалтерскую документацию по оказанной медицинской услуге, выставлять счет за оказанные услуги.

Выдать Пациенту (Заказчику, Законному представителю Пациента) в соответствии с законодательством Российской Федерации документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

### 3.2. Права Исполнителя:

3.2.1. Отказать в проведении любых диагностических мероприятий при выявлении у Пациента противопоказаний по их проведению.

3.2.2. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациенту.

### 3.3. Обязанности Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента):

3.3.1. Пациент (Заказчик, законный представитель Пациента) обязуется самостоятельно, на основании действующего Прейскуранта цен на платные медицинские услуги, определить перечень услуг, которые он желает получить в рамках настоящего Договора;

3.3.2. Пациент (Заказчик, законный представитель Пациента) обязуется своевременно и в полном объеме оплачивать предоставленные Исполнителем медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора;

3.3.3. Пациент (законный представитель Пациента) обязуется путем проставления личной подписи на соответствующих документах, до оказания медицинской помощи (Услуг), дать информированное добровольное согласие на обработку персональных данных, а так же на медицинское вмешательство, информировать медицинских работников о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

3.3.4. Пациент обязуется соблюдать режим лечебного учреждения, существующий в поликлинике;

3.3.5. Пациент обязуется заботиться о сохранении своего здоровья;

3.3.6. Пациент обязуется при выполнении процедуры сообщать персоналу Исполнителя о любых изменениях самочувствия.

### 3.4. Права Пациента:

3.4.1. на отказ в письменной форме от медицинского вмешательства;

3.4.2. на возмещение вреда, причиненного его здоровью при оказании ему медицинской помощи, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации;

3.4.3. ознакомиться с информацией, касающейся состояния его здоровья,

касающейся его лечения;

3.4.4. отказаться от получения услуги и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

#### 4. Стоимость услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и указывается в пп. 1.1.1.

4.2. Оплата Услуг осуществляется Пациентом (Заказчиком, Законным представителем) в порядке 100% предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

4.3. При увеличении количества оказанных услуг согласно п. 1.2. настоящего Договора, оплата производится за фактически оказанные Услуги.

4.4. Оказываемые по настоящему договору услуги могут быть оплачены самим Пациентом, либо другим заинтересованным физическим или юридическим лицом (Заказчиком, Законным представителем).

#### 5. Ответственность сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Договора одной из сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству Российской Федерации.

5.2. В случае причинения вреда здоровью или жизни Пациента по вине Исполнителя он несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Пациента, а также в случае, если Пациент не проинформировал исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: стихийных бедствий (землетрясение, наводнение, ураган), пожар, массовых заболеваний (эпидемии), забастовок, военных действий, террористических актов, диверсий, ограничений перевозок, запретительных мер государств, запрета торговых операций, в том числе с отдельными странами, вследствие принятия международных санкций, а так же их последствий, и других, не зависящих от воли сторон Договора обстоятельств.

## 6. Срок действия договора порядок изменения и расторжения договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до выполнения сторонами взаимных обязательств.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами либо их уполномоченными представителями.

6.3. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию сторон, оформленному в виде соглашения и подписанному исполнителем и Пациентом.

6.4. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию сторон, либо в одностороннем порядке с уведомлением другой стороны за 14 календарных дней до даты расторжения.

6.5. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента) о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент (Заказчик, законный представитель Пациента) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.6. В случае частичного отказа от оказания услуг, денежные средства подлежат возврату Пациенту (Заказчику, законному представителю Пациента) пропорционально объему оказанных услуг.

## 7. Порядок разрешения споров

7.1 Претензии и споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор разрешается в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в течение 30 (тридцать) календарных дней с момента получения претензии. В случае неполучения ответа сторона, направившая претензию, может обратиться в Перовский районный суд за защитой своих прав.

## 8. Прочие условия

8.1. Настоящий Договор составляется:

в двух экземплярах имеющих одинаковую юридическую силу (в случае его заключения Исполнителем и Пациентом (Законным представителем Пациента)) по одному для каждой из сторон,

в трех экземплярах имеющих одинаковую юридическую силу (в случае его заключения Исполнителем и Заказчиком) по одному экземпляру для Исполнителя, Заказчика и Пациента.

8.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

Все Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью:

Приложение 1. Уведомление 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 Пациента.

Приложение 2. Уведомление о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Приложение 3. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией от № \_\_\_\_\_

Приложение 4. Дополнительное соглашение (заключается в случае изменения п.п. 1.1.1. Договора)

## 9. Адреса и реквизиты Сторон

**Исполнитель**  
**государственное казенное учреждение «Центральная поликлиника ФТС России»**  
 Юридический адрес: 105118, г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 42.  
 Почтовый адрес: 105118, г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 42.  
 тел./факс (495)276-40-90  
 ИНН 7730140003  
 КПП 772001001  
 ОКПО 56670630  
 ОКТМО 45312000  
 ОГРН 1037730006126  
 УФК по г. Москве (Центральная поликлиника ФТС России)  
 БИК 004525988  
 УФК ПО Г. Москве г. Москва  
 ЕКС 40102810545370000003

**Пациент**  
 (Законный представитель Пациента):  
 ФИО (полностью) \_\_\_\_\_  
 Адрес \_\_\_\_\_  
 Телефон \_\_\_\_\_  
 Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись)  
 ФИО  
 «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
**Заказчик:**  
 Наименование (в случае заключения юридическим лицом)  
 \_\_\_\_\_  
 ФИО (полностью) \_\_\_\_\_  
 должность (в случае заключения

Номер казначейского счёта  
03100643000000017300  
л/с 04731459320

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заместитель начальника  
поликлиники по медицинской части

юридическим лицом) \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий  
личность полномочия (в случае  
заключения юридическим

ФИО лицом) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись)

ФИО

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



Л.А. Райкова

Приложение № 7  
к приказу Центральной  
поликлиники ФТС России  
от 3 ноября 2023 г. № 167

Договор № \_\_\_\_\_  
дистанционный на оказание платных медицинских услуг  
физическим лицам

г. Москва

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное казенное учреждение «Центральная поликлиника ФТС России» именуемое в дальнейшем «Исполнитель» адрес местонахождения: 105118, Москва, шоссе Энтузиастов, д. 42, стр.1. Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 77 № 013564463 от 15.07.2011, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве. Лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») от 20.03.2019 г. № Л041-00110-77/00363939 выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, адрес местонахождения: 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1, телефоны: +7 (495) 698 45 38, +7 (499) 578 02 30 именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны и гражданин(-ка): \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства, телефон)

именуемый(-ая) в дальнейшем «Пациент», или \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (наименование и должность в случае если Заказчик юридическое лицо) Заказчика, законного представителя Пациента, полностью)

адрес: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства, адрес местонахождения в случае если Заказчик юридическое лицо, телефон)

именуемый(-ая) в дальнейшем Заказчик, законный представитель Пациента, действующий в интересах Пациента

(Ф.И.О. Пациента полностью)

проживающего (-ей) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства Пациента, телефон)



на основании \_\_\_\_\_

(реквизиты паспорта, доверенности, иного документа, удостоверяющего полномочия)

с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о следующем:

## 1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего Договора является оказание, в соответствии с имеющейся у Исполнителя лицензией на медицинскую деятельность, платных медицинских услуг Пациенту по тарифам Исполнителя.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность поликлиники в соответствии с лицензией указан в Приложении № 3 к настоящему Договору, являющемуся его неотъемлемой частью.

1.2. Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услуги отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, в соответствии медицинскими стандартами и порядками оказания медицинской помощи, на основании показаний, согласно Перечню медицинских услуг (Прейскуранту), оказываемых Исполнителем (далее – Услуги):

п/п	Наименование, код медицинской услуги	Цена	Количество	Дата (срок) оказания услуг
Итого:				

(Общая сумма прописью)

Пациент (Законный представитель Пациента) обязуется оплатить медицинские услуги по цене (по тарифам) Исполнителя, в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.3. По желанию Пациента (Законного представителя Пациента), Пациенту в рамках настоящего Договора могут быть дополнительно оказаны иные услуги из Перечня медицинских услуг (Прейскуранта), оказываемых Исполнителем с учетом возможности их предоставления в сроки, предусмотренные в пункте 1.1. настоящего Договора, с обязательным заключением дополнительного соглашения к настоящему Договору, при этом сумма, подлежащая оплате по настоящему Договору увеличивается на стоимость таких Услуг.

1.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, также медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с

Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Расходы, связанные с оказанием Пациенту медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.5. Исполнитель оказывает Пациенту медицинские услуги по месту своего нахождения по адресу: Москва, шоссе Энтузиастов, д. 42 и д. 42, стр. 1, в соответствии с установленными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг.

## 2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении Договора Пациенту (Законному представителю Пациента) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа) по месту прикрепления Пациента.

2.2. Порядок определения цен (тарифов) на медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем, устанавливается ФТС России.

2.3. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.4. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объёме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Пациента (Законного представителя Пациента) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.5. Виды диагностического обследования и лечения, рекомендованные Пациенту, указываются в медицинской карте.

Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально.

2.6. Услуги оказываются Исполнителем в день заключения договора, время оказания Услуг согласовывается сторонами дополнительно с учетом режима работы Исполнителя.

При невозможности оказания Услуг в день заключения Договора время оказания Услуги согласовывается сторонами дополнительно с учетом режима работы Исполнителя.

Услуга может быть оказана в срок, который Пациент установил как дату своего прихода на прием (запись по телефону).

2.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Пациента (Законного представителя Пациента).

2.8. Пациент (Законный представитель Пациента) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), в объеме и способами, указанными в пунктах 1, 3 статьи 3, статьи 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

2.9. На предоставление Услуг может быть составлена смета, её составление по требованию Пациента (Законного представителя Пациента) или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью Договора.

### 3. Права и обязанности сторон

#### 3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. своевременно и качественно оказывать медицинские услуги путем их надлежащего исполнения в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, предоставлять достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, разъяснения и рекомендации о необходимости и способах диагностики и лечения;

3.1.2. использовать в процессе лечения только лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;

3.1.3. в случаях отсутствия утвержденных в установленном порядке стандартов, медицинские услуги оказываются с соблюдением достаточной степени заботливости и осмотрительности;

3.1.4. информировать Пациента в доступной для него форме о методах рекомендуемого лечения и о возможных осложнениях, включая технологические возможности манипуляции, процедуры, вмешательства, а так же о возможности получения данной услуги (услуг), предусмотренной территориальной программой обязательного медицинского страхования по месту прикрепления застрахованного к медицинской организации, участвующей в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования;

3.1.5. осуществлять все виды медицинских услуг с согласия Пациента (Заказчика, Законного представителя Пациента).

Предупредить Пациента (Законного представителя Пациента) в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре.

В случае предоставления дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента (при внезапных ситуациях) оказывать дополнительные услуги без взимания платы;

Без согласия Пациента (Законного представителя Пациента) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.6. Обеспечить Пациента (Законного представителя Пациента) наглядной информацией о режиме работы поликлиники, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости по прейскуранту цен, а также предоставить, по требованию Пациента (Законного представителя Пациента), сведения о квалификации и сертификации специалистов, иными сведениями предусмотренными законодательством Российской Федерации;

3.1.7. вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление по его требованию с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья и выдать копии этих медицинских документов;

3.1.8. соблюдать врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации;

3.1.9. вести необходимую бухгалтерскую документацию по оказанной медицинской услуге, выставлять счет за оказанные услуги.

Выдать Пациенту (Законному представителю Пациента) в соответствии с законодательством Российской Федерации документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца).

3.1.10. После исполнения Договора и по письменному заявлению Пациента (Законного представителя Пациента) в течение 3 (трех) рабочих дней выдать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих 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.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий в случае отказа Пациента от предоставления информации о состоянии здоровья, грубого нарушения режима лечебного учреждения;

3.2.2. отказать в проведении любых лечебно-диагностических мероприятий при выявлении у Пациента противопоказаний по их проведению;

3.2.3. в одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента;

3.2.4. при необходимости с согласия Пациента (Заказчика, Законного представителя Пациента) продлить курс лечения Пациента, на срок,

установленный не более стандарта лечения данного заболевания;

3.2.5. в случае возникновения неотложных состояний Исполнитель имеет право самостоятельно определять объем исследований, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором;

3.2.6. Исполнитель вправе привлекать соисполнителей, специализирующихся на оказании отдельных видов медицинских услуг.

3.3. Пациент (Заказчика, законного представителя Пациента) обязан:

3.3.1. Пациент (Заказчик, законный представитель Пациента) самостоятельно, на основании действующего Прейскуранта цен на платные медицинские услуги, определять перечень услуг, которые он желает получить в рамках настоящего Договора;

3.3.2. своевременно и в полном объёме оплачивать предоставленные Исполнителем медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора;

3.3.3. путём проставления личной подписи на соответствующих документах, до оказания медицинской помощи (Услуг), дать информированное добровольное согласие на обработку персональных данных, а так же на медицинское вмешательство, информировать медицинских работников о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

3.3.4. Пациент обязуется соблюдать режим лечебного учреждения, существующий в поликлинике, а также правила поведения в поликлинике;

3.3.5. в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности;

3.3.6. Пациент обязуется при прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;

3.3.7. Пациент обязуется отказаться на весь курс лечения от употребления наркотических и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков;

3.3.8. Пациент обязуется согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т.д.;

3.3.9. в случаях каких-либо сомнений в правильности избранной медицинским персоналом методики и тактики лечения, а также применяемых лекарственных средств, незамедлительно обращаться к руководству Исполнителя.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. на выбор врача-специалиста (лечащего врача) из штата Исполнителя, с учетом согласия врача (согласно части 1 статьи 21 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»);

3.4.2. на отказ в письменной форме от медицинского вмешательства;

3.4.3. на возмещение вреда, причиненного здоровью Пациенту при оказании ему медицинской помощи, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации;

3.4.4. ознакомиться с информацией, касающейся состояния его здоровья, касающейся его лечения;

3.4.5. направить письменное обращение (жалобу) по адресу: 105118, г. Москва, Шоссе Энтузиастов, д. 42 или на адрес электронной почты: [sp-fts@yandex.ru](mailto:sp-fts@yandex.ru), а также в органы государственной власти: Федеральная таможенная служба, 121087, Москва, Новозаводская ул., д.11/5, e-mail: [fts@customs.gov.ru](mailto:fts@customs.gov.ru); Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор), 127994, Москва, Вадковский переулок, д. 18, стр.5 и 7, e-mail: [uprav@77.rospotrebnadzor.ru](mailto:uprav@77.rospotrebnadzor.ru); Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор), 109074, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1, e-mail: [info@roszdravnadzor.gov.ru](mailto:info@roszdravnadzor.gov.ru);

3.4.6. отказаться от получения услуги и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю фактически понесенных затрат.

#### 4. Стоимость услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и указывается в пункте 1.1.

4.2. Оплата Услуг осуществляется Пациентом (Заказчиком, Законным представителем) в порядке 100% предоплаты до получения Услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

4.3. При увеличении количества оказанных услуг в соответствии с пунктом 1.2. настоящего Договора, оплата производится за фактически оказанные Услуги.

4.4. Оказываемые по настоящему договору услуги могут быть оплачены самим Пациентом, либо другим заинтересованным физическим или юридическим лицом (Заказчиком, Законным представителем).

#### 5.Срок действия, порядок изменения и расторжения договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания и действует до исполнения сторонами взаимных обязательств.

5.2. Настоящий Договор может быть изменен либо досрочно прекращён по обоюдному согласию сторон, либо в одностороннем порядке с уведомлением другой стороны за 14 календарных дней до даты расторжения.

5.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами либо их уполномоченными представителями.

5.4. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика, законного представителя Пациента) о расторжении договора по

инициативе Пациента, при этом Пациент (Заказчик, законный представитель Пациента) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

5.5. В случае частичного отказа от оказания услуг, денежные средства подлежат возврату Пациенту (Заказчику, законному представителю Пациента) пропорционально объему оказанных услуг.

## 6. Ответственность сторон

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Договора одной из сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Пациента, а также в случае, если Пациент не проинформировал исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: стихийных бедствий (землетрясение, наводнение, ураган), пожар, массовых заболеваний (эпидемии), забастовок, военных действий, террористических актов, диверсий, ограничений перевозок, запретительных мер государств, запрета торговых операций, в том числе с отдельными странами, вследствие принятия международных санкций, а так же их последствий, и других, не зависящих от воли сторон Договора обстоятельств.

## 7. Порядок разрешения споров

7.1 Претензии и споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут по возможности решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор разрешается в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, вправе направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в течение 30 (тридцать) календарных дней с момента получения претензии. В случае неполучения ответа

сторона, направившая претензию, может обратиться в Перовский районный суд за защитой своих прав.

## 8. Прочие условия

### 8.1. Настоящий Договор составляется:

в двух экземплярах имеющих одинаковую юридическую силу (в случае его заключения Исполнителем и Пациентом (Законным представителем Пациента)) по одному для каждой из сторон,

в трёх экземплярах имеющих одинаковую юридическую силу (в случае его заключения Исполнителем и Заказчиком) по одному экземпляру для Исполнителя, Заказчика и Пациента.

8.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.

Все Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью:

Приложение 1. Уведомление 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 Пациента.

Приложение 2. Уведомление о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Приложение 3. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение 4. Дополнительное соглашение *(заключается в случае изменения п.п. 1.1.1. Договора)*

## 9. Заключительные положения

9.1. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомил Пациента 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 Пациента.

9.2. Настоящий Договор заключен посредством использования сети «Интернет» через официальный сайт Исполнителя на основании ознакомления п



Пациента и (или) Заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

9.3. При заключении договора дистанционным способом Пациент самостоятельно знакомится на официальном сайте исполнителя [policlinika-fts.ru](http://policlinika-fts.ru) в сети «Интернет» со следующей информацией:

- наименование (фирменное наименование) Исполнителя;
- основной государственный регистрационный номер исполнителя;
- идентификационный номер налогоплательщика исполнителя;
- информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей»;
- способы оплаты услуги (работы);
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);

- адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения, (жалобы) и требования Пациента и (или) Заказчика [sp-fts@yandex.ru](mailto:sp-fts@yandex.ru)

9.4. Указанная в п. 15.3. информация, размещена на официальном сайте исполнителя в сети «Интернет» [policlinika-fts.ru](http://policlinika-fts.ru). Подписанием настоящего договора электронной подписью Пациента и (или) Заказчика, Пациент и (или) Заказчик подтверждает факт ознакомления с данной информацией.

9.5. Договор с Пациентом и (или) Заказчиком считается заключенным со дня оформления Пациентом и (или) Заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путём совершения действий по выполнению условий договора, включая внесения частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16.1. и 37 Закона Российской Федерации от 07.02.1992г. №2300-1 «О защите прав потребителей».

Со дня получения согласие (акцепта) и осуществление Пациентом и (или) Заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться Исполнителем без согласия Пациента и (или) заказчика.

9.6. При заключении Договора исполнитель представляет Пациенту и(или) Заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер Договора или иной способ идентификации Договора, который позволяет и Пациенту (или) Заказчику получить информацию о заключенном Договоре и его условиях.

9.7. По требованию Пациента и (или) Заказчика в целях заключения и (или) ивполнения Договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью ФГИС «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставление государственных и муниципальных услуг в электронной форме» («Госуслуги»).

9.8. Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью и Пациента (или) Заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или

усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью подписью лица Исполнителя.

9.9. Пациент и (или) Заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые устатовлены Договором, заключенным с исполнителем в дистанционной форме, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

9.10. При заключении Договора дистанционным способом отказ Пациента и (или) Заказчика от исполнения Договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

9.11. Пациент и (или) Заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков, выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

9.12. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

9.13. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует о Пациента расторжении Договора по инициативе Пациента, при этом оплачивает Пациент фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

9.14. Оплату фактически оказанных Исполнителем медицинских услуг Пациенту, в случае досрочного расторжения настоящего Договора по основаниям, указанных в пункте 6.13 Договора, Пациент обязан произвести в течение 3 рабочих дней со дня расторжения Договора.

9.15. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

9.16. Исполнитель обеспечивает хранение настоящего Договора в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

## 10. Адреса и реквизиты Сторон

**Исполнитель**  
государственное казенное  
учреждение «Центральная  
поликлиника ФТС России»  
Юридический адрес: 105118,  
г. Москва, шоссе Энтузиастов, д. 42.  
Почтовый адрес: 105118, г. Москва,  
шоссе Энтузиастов, д. 42.  
тел./факс (495)276-40-90

**Пациент**  
(Законный представитель  
Пациента):  
**ФИО (полностью)** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Адрес** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Телефон** \_\_\_\_\_  
**Документ, удостоверяющий**



Приложение № 1  
к Договору на оказание  
платных медицинских услуг  
физическим лицам

Уведомление  
о несоблюдении указаний, рекомендаций Исполнителя

В соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, до заключения договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Пациента (Заказчика, Законного представителя Пациента) 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.

С информационным уведомлением ознакомлен

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Приложение № 2  
к Договору на оказание  
платных медицинских услуг  
физическим лицам

Уведомление

В соответствии со статьями 80, 81 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2022 г. № 2497 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» информируем Вас о возможности получения данной услуги (услуг), предусмотренной территориальной программой обязательного медицинского страхования по месту Вашего прикрепления на медицинское обслуживание к медицинской организации, включенной в реестр медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования без взимания платы.

С информационным уведомлением ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Приложение № 3  
к Договору оказания  
платных медицинских услуг  
физическим лицам

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность  
Центральной поликлиники ФТС России в соответствии с лицензией на  
осуществление медицинской деятельности от 20.03.2019 г.  
№ Л041-00110-77/00363939

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медицинской статистике, рентгенологии, сестринскому делу, бактериологии, физиотерапии, вакцинации (проведению профилактических прививок); медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, операционному делу, анестезиологии и реаниматологии, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, стоматологии профилактической, физиотерапии, функциональной диагностике; лабораторной диагностике, лечебному делу, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике, лабораторному делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи; организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; неотложной медицинской помощи, терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: инфекционным болезням, клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской статистике, неврологии, рентгенологии, рефлексотерапии, санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям, физиотерапии, бактериологии; гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), косметологии, мануальной терапии, неврологии, неотложной медицинской помощи, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, аллергологии и иммунологии, ревматологии, рентгенологии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, анестезиологии и реаниматологии, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике,

урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии;

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: неврологии, сестринскому делу, терапии; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), травматологии и ортопедии, хирургии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции; медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием;

при проведении медицинских экспертиз по: военно-врачебной экспертизе, экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе качества медицинской помощи;

при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: скорой медицинской помощи.

Заместитель начальника  
поликлиники по медицинской части

Л.А. Райкова

Приложение № 4  
к Договору оказания  
платных медицинских услуг  
физическим лицам

Дополнительное соглашение № \_\_\_\_\_

Государственное казенное учреждение «Центральная поликлиника ФТС России» (адрес местонахождения: 105118, г. Москва, шоссе Энтузиастов, д.42, д.42 стр. 1. Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серия 77 № 013564463 от 15.07.2011, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве, адрес местонахождения: 125373, г. Москва, Походный проезд, домовладение 3, стр.2; Лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения адрес местонахождения: 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1, телефон: +7 (495) 698-45-38, +7 (499) 578-02-30) именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны и **гражданин(-ка):** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

проживающий(-ая) по адресу \_\_\_\_\_

(адрес места жительства, телефон)

**именуемый(-ая) в дальнейшем «Пациент»,**

**или**

(Ф.И.О. (наименование и должность в случае если Заказчик юридическое лицо) Заказчика, законного представителя Пациента, полностью)

адрес: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, адрес местонахождения в случае если Заказчик юридическое лицо, телефон)

**именуемый(-ая) в дальнейшем Заказчик, законный представитель Пациента,**  
действующий в интересах Пациента \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. Пациента полностью)

проживающего (-ей) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства Пациента, телефон)

на основании \_\_\_\_\_  
(реквизиты паспорта, доверенности, иного документа, удостоверяющего полномочия)

с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение к Договору оказания платных медицинских услуг физическим лицам от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ о следующем:

1. На основании пункта 1.2 Договора, Стороны пришли к соглашению об увеличении наименований, общего количества и стоимости оказываемых услуг по Договору, в связи с чем, подпункт 1.1.1 Договора изложить в следующей



редакции:

1.1.1 «Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услуги отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, в соответствии с медицинскими стандартами и порядками оказания медицинской помощи, на основании показаний, согласно Перечню медицинских услуг (Прейскуранту), оказываемых Исполнителем (далее – Услуги)»:

№п /п	Наименование, код медицинской услуги	Цена	Количество	Дата (срок) оказания услуг
<b>Итого:</b>				

(Общая сумма прописью)

Пациент (Заказчик, законный представитель Пациента) обязуется оплатить медицинские услуги по цене (по тарифам) Исполнителя, в сроки и на условиях, предусмотренных настоящим Договором».

2. С момента подписания настоящего Соглашения предыдущая редакция пункт 1.1.1. Договора утрачивает силу.

3. Все остальные условия Договора остаются без изменений и сохраняют свою юридическую силу.

4. Настоящее Соглашение является неотъемлемой частью Договора, составлено в двух (трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

5. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания и действует до момента окончания срока действия Договора.

**Исполнитель**

**Пациент**

(Законный представитель Пациента):

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ ФИО  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ ФИО  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Заказчик:**

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ ФИО  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.