



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1»

ПРИКАЗ

Волгоград

«28» августа 2026г.

№ 77

О внесении изменений в приказ ГУЗ «Городская клиническая больница № 1» от 29 декабря 2023 года № 133 «О порядке предоставления платных медицинских услуг в ГУЗ «Городская клиническая больница №1»»

В связи с вступлением в силу Постановления Правительства РФ № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»:

п р и к а з ы в а ю:

1. В первом абзаце приказа № 133 от 29.12.2023 г. исключить слова: «Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»
2. Включить в первый абзац приказа №133 от 29.12.2023 г. слова: «Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»
3. Ввести в действие с 01 сентября 2026 года новую редакцию формы договора предоставления платных медицинских услуг в ГУЗ «ГКБ № 1» (Приложение № 1 к настоящему Приказу)
4. Считать утратившей силу форму договора предоставления платных медицинских услуг, утвержденную Приложением № 2 к приказу № 133 от 29.12.2023 г.
5. Кассиру Нужной С.С. и кассиру Макиной Л.Н. обеспечить применение новой формы договора при заключении соглашений с пациентами с 01.09.2026 г.
6. Настоящий приказ вступает в силу с даты подписания.

Главный врач

Г.Б.Дохнадзе

Разослано: в дело 01-04

Зам.главного врача по мед.части

Зам.главного врача по КЭР

Бухгалтерия

ПЭО

Кассир

ДОГОВОР № _____
предоставления платных медицинских услуг

г. Волгоград

« ____ » _____ 20 ____ г.

Государственное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 1» (ГУЗ «ГКБ № 1»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Дохнадзе Георгия Бадриевича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности (регистрационный номер Л041-01146-34/00569805 от 07.03.2018) со сроком действия – бессрочно, выданной комитетом здравоохранения Волгоградской области (далее – «Лицензия»), с одной стороны,

и (ФИО Потребителя) _____, паспорт: серия _____ № _____
выдан « ____ » _____ года _____

Телефон: +7 (_____) _____ - _____ e-mail: _____

Адрес места жительства: _____

менуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель»,

и/или (ФИО законного представителя Потребителя, Заказчика) _____

паспорт: серия _____ № _____ выдан « ____ » _____ года _____

Телефон: +7 (_____) _____ - _____ e-mail: _____

Адрес места жительства: _____

менуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах Потребителя на основании: _____

а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Термины и определения в договоре

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

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

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«Исполнитель» - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется предоставить Потребителю платные медицинские услуги (далее – «Услуги») согласно Перечню видов медицинской деятельности, определенных лицензией, и Прейскуранту цен на медицинские услуги, действующему у Исполнителя, а Потребитель обязуется принять и оплатить предоставленные услуги.

2.2. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

2.3. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.4. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, определяется Приложением № 1 к Договору, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.5. Потребитель (и/или Заказчик) подтверждает, что до заключения настоящего Договора Исполнитель предоставил ему на официальном сайте (guz-gkb1.ru) и информационных стендах (стойках) в доступной, достоверной и полном объеме форму информации об учреждении и предоставляемых услугах, в том числе:

- адрес юридического лица в пределах места нахождения юридического лица (территориально обособленного структурного подразделения юридического лица), основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;

- информацию о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию;

- информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа);

- отказ пациента от платных услуг ни при каких обстоятельствах не может повлечь за собой уменьшение объема или увеличение сроков ожидания бесплатной помощи по ОМС;

- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- информацию о порядке и условиях выдачи медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях;

- информацию о сроках ожидания предоставления платных медицинских услуг, которые определяются в соответствии с графиком работ, определенных режимом и порядком работы Исполнителя и, указываются в Приложении № 1 к настоящему Договору;

- информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщил почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба);

2.6. Потребитель (и/или Заказчик) подтверждает, что до заключения настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659;

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

- ознакомил его с действующими в медицинской организации Правилами внутреннего распорядка;

- уведомил о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), назначенного режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;

- уведомил, что в соответствии с Налоговым Кодексом Российской Федерации при определении размера налоговой базы Потребитель (и/или Заказчик) имеет право на получение социальных налоговых вычетов в сумме, уплаченной в налоговом периоде за платные медицинские услуги, предоставленные ему Исполнителем.

2.7. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Приложение № 2 к настоящему Договору).

2.8. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Предоставить Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме, в порядке и в сроки, определенные настоящим Договором;

3.1.2. Согласовать с Потребителем (и/или Заказчиком) характер и объем обследования его здоровья;

3.1.3. Предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя, в случаях острых заболеваний и осложнений, без взимания платы;

3.1.4. В случае обнаружения заболеваний у Потребителя, о которых не было известно при подписании Договора, предложить методы диагностики и лечения с учетом имеющихся у Потребителя противопоказаний;

3.1.5. Немедленно извещать Потребителя (и/или Заказчика) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора;

3.1.6. В случае, если Лицензия Исполнителя не позволяет ему осуществлять производство тех услуг, необходимость которых выявилась в процессе диагностики Потребителя, Исполнитель может предложить (направить) Потребителя в другую медицинскую организацию;

3.1.7. Обеспечить режим конфиденциальности при обращении Потребителя за медицинскими услугами и состоянии его здоровья в соответствии с общепринятыми требованиями, направленными на сохранение врачебной тайны;

3.1.8. После исполнения Договора бесплатно выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в течение 3 (трех) рабочих дней;

3.1.9. По обращению Потребителя (и/или Заказчика), оплатившего услуги, выдать документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя (и/или Заказчика), на предоставленные медицинские услуги: справку об оплате медицинских услуг по установленной форме; рецептурный бланк проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и печатью врача, печатью медицинской организации (для представления в налоговые органы Российской Федерации);

3.1.10. В случае получения жалобы от Потребителя (и/или Заказчика) в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требовать принять эти требования, в том числе дистанционным способом;

3.1.11. Информировать Потребителя в случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарно-ремонтных и иных мероприятий путем размещения информации на сайте медицинской организации либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена.

3.2. Потребитель (и/или Заказчик) обязан:

3.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в Приложении № 1 к Договору, в порядке и в сроки, определенные разделом 3 настоящего Договора;

3.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, с момента заключения настоящего Договора и в течение его действия;

3.2.3. Выполнять назначения специалистов (врачей) Исполнителя;

3.2.4. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.;

3.2.5. В случае окончательного отказа от медицинских услуг (части услуг) Исполнителя, уведомить последнего об этом в письменной форме, дать соответствующую расписку;

3.2.6. Соблюдать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на своей территории Исполнителя, правила поведения пациента в медицинской организации, внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности;

3.3. Исполнитель вправе:

3.3.1. В случае отказа Потребителя (и/или Заказчика) от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для здоровья Потребителя, получить от него соответствующую расписку об отказе от медицинского вмешательства;

3.3.2. Приостановить предоставление услуг или установить другое время для их оказания:

- в случае несоблюдения и невыполнения Потребителем правил поведения в медицинском учреждении;

- в случае, если Потребитель явился для оказания услуги в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;

- в случае, если Потребитель не явился в назначенное время и место для получения услуги.

3.3.3. Допустить по медицинским показаниям (т.е. обоснованно) отступление от первоначального плана, объема, сроков и стоимости лечения, с согласия Потребителя, путем заключения дополнительного соглашения к договору;

3.3.4. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих здоровью Потребителя самостоятельно определять объемы исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе предусмотренной Договором, которые оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

3.3.5. Передавать информацию об объеме и стоимости лечения по требованию суда, правоохранительных органов, а также третьим лицам в случае, если оплата этого лечения осуществлялась ими.

3.4. Потребитель (и/или Заказчик) вправе:

3.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах;

3.4.2. Отказаться от выполнения медицинских назначений специалистов (врачей) Исполнителя, если обнаружит, что эти назначения ухудшают его здоровье. В этом случае Потребитель (и/или Заказчик) при первой возможности сообщает специалистам Исполнителя о своем отказе и причинах;

3.4.3. Отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных статьей 51 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». При отказе от медицинского вмешательства Пациенту в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия;

3.4.4. Получать полную информацию отражающую состояние своего здоровья, после исполнения Договора и 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, в порядке, предусмотренном приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них» (с учетом согласия Потребителя на получение данной информации в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации);

3.4.5. Направить Исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги);

3.4.6. Досрочно расторгнуть настоящий Договор, предупредив об этом Исполнителя не менее чем за два рабочих дня до его расторжения, осуществив окончательный расчет за фактически предоставленные услуги Исполнителя;

3.5. Заказчик обеспечивает выполнение Потребителем обязанностей, указанных в пункте 3.2 настоящего Договора, если Потребитель являлся недееспособным гражданином в силу несовершеннолетнего возраста, ограничения или лишения дееспособности в установленном законом порядке, а также выполняет функции законного представителя Потребителя.

4. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость предоставляемых медицинских услуг может быть твердой или приблизительной и составлять _____ рублей.

(цифрами и прописью)

4.2. Оплата производится Потребителем (и/или Заказчиком) за предоставленную в полном объеме медицинскую услугу на основании акта приема-передачи предоставленных услуг (Приложение № 3 к настоящему Договору).

4.3. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен на платные медицинские услуги, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора, за исключением случаев, предусмотренных локальными нормативными актами Исполнителя и дополнительными соглашениями сторон.

4.4. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя (и/или Заказчика) с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя (и/или Заказчика), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору;

- 4.5. Оплата услуг по договору по выбору Потребителя (и/или Заказчика) осуществляется им наличными денежными средствами через кассу Исполнителя либо безналичным способом путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 4.6. С согласия Потребителя (и/или Заказчика) и Исполнителя услуги могут быть оплачены в полном объеме предоплатой или частично путем внесения аванса. При досрочном расторжении договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат ранее внесенного аванса Потребителю (и/или Заказчику) в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора по письменному заявлению Потребителя (и/или Заказчика).
- 4.7. Возврат уплаченной Потребителем или Заказчиком суммы, как при отказе от исполнения Договора, так и при оказании услуг ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей», может быть перечислена на счет третьего лица, указанного в письменном заявлении на возврат Потребителем (и/или Заказчиком).
- 4.8. Потребителю (и/или Заказчику) после оплаты медицинских услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).
- 4.9. Прием и передача предоставленных платных медицинских услуг оформляется актом приема-передачи предоставленных услуг по установленной форме (Приложение № 3 к настоящему Договору), который подписывается Сторонами.

5. Ответственность сторон

- 5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.
- 5.4. В случае отказа Потребителя (и/или Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Потребитель (и/или Заказчик) оплачивают Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
- 5.5. Потребитель (и/или Заказчик) может 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, в обязан принять эти требования, том числе дистанционным способом.
- 5.6. При предъявлении Потребителем (и/или Заказчиком) требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

6. Конфиденциальность

- 6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.
- 6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).
- 6.3. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

7. Заключительные положения

- 7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до «__» ____ 20__ г., а в части оплаты – до полного исполнения обязательств.
- 7.2. Внесение изменений и дополнений в условия договора (в том числе в случае изменения срока ожидания медицинских услуг) осуществляется путем заключения Сторонами в письменной форме дополнительных соглашений к Договору, которые являются его неотъемлемой частью.
- 7.3. Потребитель (и/или Заказчик) подтверждает и гарантирует, что указанные им в Договоре абонентские номера и/или адреса электронной почты принадлежат ему, и соглашается с тем, что он самостоятельно несет риск любых негативных последствий при указании недостоверных (неточных) сведений.
- 7.4. В случае изменения у Исполнителя наименования учреждения, юридического (фактического) адреса, смены руководителя, замены лицензии и др., Исполнитель обязан в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента внесения вышеуказанных изменений письменно известить об этом Потребителя (и/или Заказчика).
- 7.5. В случае изменения у Потребителя (и/или Заказчика) сведений о нем, указанных в настоящем Договоре, Потребитель (и/или Заказчик) обязан в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента внесения вышеуказанных изменений письменно известить об этом Исполнителя.
- 7.6. Претензии и споры, возникающие между Потребителем и Исполнителем, разрешаются путем переговоров, а неурегулированные споры – в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 7.7. Настоящий Договор составляется:
- в 3 (трех) экземплярах (при заключении договора с Заказчиком, не являющимся законным представителем), один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Потребителя;
 - в 2 (двух) экземплярах, если Договор заключается между Исполнителем и Потребителем, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя;
 - в 2 (двух) экземплярах, если Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком (при заключении договора с Заказчиком, являющимся законным представителем), один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика.

8. Перечень приложений

- 8.1. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются следующие приложения:
- Приложение № 1 – Перечень платных медицинских услуг;
- Приложение № 2 – Информационное добровольное согласие Потребителя на предоставление платных медицинских услуг;
- Приложение № 3 – Акт приема-передачи предоставленных услуг.

9. Реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ГУЗ «ГКБ № 1»
Адрес: 400021, г. Волгоград, ул. им. Кирова, 10
Банковские реквизиты:
ИНН 3447006110, КПП 344701001
Комитет финансов Волгоградской области
(ГУЗ «ГКБ № 1», л/с 20523Ц23350)
Отделение Волгоград Банка России/УФК по Волгоградской области, г. Волгоград
БИК 011806101
р/счет № 03224643180000002900
Кор/сч № 40102810445370000021
Электронная почта: gkb1@volganet.ru
Тел: 8 (8442) 68-40-02/ факс 68-40-01

Главный врач

Г.Б. Дохнадзе

«__» ____ 20__ г.

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

ФИО: _____
Адрес: _____
Паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____
Телефон: _____
Электронная почта: _____
/ _____ /
(подпись/расшифровка подписи)
«__» ____ г.

ЗАКАЗЧИК:

Адрес: _____
Паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____
Телефон: _____
Электронная почта: _____
/ _____ /
(подпись/расшифровка подписи)
«__» ____ г.