

“Утверждаю”

Главный врач ГАУЗ КДС РБ



З.Х.Юлдашбаева  
/подпись/

З.Х.Юлдашбаева

«06» 06 2025 года

## Положение о порядке и условиях предоставления платных услуг в государственном автономном учреждении здравоохранения Красноусольский детский санаторий Республики Башкортостан

### 1. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления платных услуг «Потребителю» в государственном автономном учреждении здравоохранения Красноусольский детский санаторий Республики Башкортостан (далее - ГАУЗ КДС РБ) в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 07.02.1992 г. N 2300-1 "О защите прав потребителей", Федеральным законом от 12.01.1996 г. №7-ФЗ «О некоммерческих организациях», Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законом Республики Башкортостан от 04.12.2012 г. N 608-з "Об охране здоровья граждан в Республике Башкортостан", Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012г. №1006» и другими действующими на дату утверждения Положения нормативно-правовыми актами.

2. Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

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

"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, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

3. Понятие "потребитель" применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей". Понятие "медицинская организация" употребляется в значении, определенном Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4. Платные медицинские услуги предоставляются ГАУЗ КДС РБ на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01170-02/00315844 от 21.08.2017 г., срок действия - бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Республики Башкортостан (450002, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Тукаева, д.23, тел.+7 (347) 218-00-81,218-00-88), включающую в себя работы (услуги) по: гастроэнтерологии; дерматовенерологии; диетологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

педиатрии; психотерапии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; травматологии и ортопедии; физиотерапии; медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым) и в соответствии с действующим прейскурантом на платные услуги в ГАУЗ КДС РБ.

5. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

## 2. Условия предоставления платных услуг

1. При заключении договора потребителю и (или) заказчику 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.

Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы.

2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

3. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика.

## 3. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных услугах

1. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах доводится до сведения потребителей в соответствии со статьями 8 - 10 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

2. Исполнитель - обязан предоставить потребителю и (или) заказчику следующую информацию:

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

б) адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет");

в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

3. Исполнитель представляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

4. Исполнителем в соответствии со статьей 9 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей" должны быть предоставлены информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию.

В случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель обязан информировать потребителей 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.

5. Помимо информации, предусмотренной пунктами 1-4 настоящего Положения, исполнитель обязан довести до сведения потребителя и (или) заказчика следующую информацию:

- а) перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях;
- б) сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;
- в) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;
- г) сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- д) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- е) график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- ж) образцы договоров;
- з) адреса и телефоны учредителя, исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

6. Информация, указанная в пунктах 1-4 настоящих Правил, доводится до сведения потребителей посредством размещения на сайте медицинской организации в сети "Интернет" и на информационных стендах (стойках) медицинской организации в наглядной и доступной форме.

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги.

7. При заключении договора потребителю и (или) заказчику должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

8. В договоре должна содержаться информация об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

9. Исполнитель доводит до потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

В случае если такая информация исполнителем не предоставлена, потребитель и (или) заказчик вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом.

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".

#### 4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

1. Договор должен содержать следующую информацию:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (при наличии) медицинской организации - юридического лица, адрес юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика; сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

б) сведения о потребителе (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон; данные документа, удостоверяющего личность;

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон; данные документа, удостоверяющего личность;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;

наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

д) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

е) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

ж) условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

должность;

документ, подтверждающий полномочия указанного лица;

и) подписи исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (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;

н) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

2. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

3. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя.

В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом). Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

4. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя и (или) заказчика или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя и (или) заказчика.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.

6. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

7. В случае отказа потребителя 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.

8. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

9. Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

10. В целях защиты прав потребителя медицинская организация по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме.

11. Заключение договора и оплата медицинских услуг заказчиком в случаях, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном настоящим разделом.

## 5. Порядок предоставления платных медицинских услуг

1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

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

3. Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

4. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его

требованию и в доступной для него форме информацию:

а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

5. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

За непредоставление в установленном порядке субъектам официального статистического учета первичных статистических данных по установленным формам федерального статистического наблюдения об оказанных платных медицинских услугах гражданам иностранных государств исполнитель, включенный Центральным банком Российской Федерации в перечень респондентов, несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6. При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

7. Оплата медицинской услуги потребителем и (или) заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем (в письменной форме), не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

#### 6. Особенности оказания медицинских услуг (выполнения работ) при заключении договора дистанционным способом

1. Договор может быть заключен посредством использования сети "Интернет" на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

2. При заключении договора дистанционным способом потребителю должна быть предоставлена возможность ознакомиться со следующей информацией:

а) наименование (фирменное наименование) медицинской организации;

б) основной государственный регистрационный номер исполнителя;

в) номера телефонов и режим работы исполнителя;

г) идентификационный номер налогоплательщика;

д) информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей";

е) способы оплаты услуги (работы);

ж) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, сроки ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);

з) адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

3. Указанная в пункте 2 информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта исполнителя в сети "Интернет".

4. Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия потребителя и (или) заказчика.

5. При заключении договора исполнитель представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

По требованию потребителя и (или) заказчика исполнителем направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

6. Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме".

Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

7. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

8. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

9. Потребитель 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.

#### 7. Порядок оплаты и учета денежных средств по платным услугам

1. Платные услуги оказываются ГАУЗ КДС РБ на договорной основе в соответствии с прейскурантом цен на платные услуги, утвержденные главным врачом ГАУЗ КДС РБ;

2. Для учета средств, полученных от приносящей доход деятельности в ГАУЗ КДС РБ открыт внебюджетный счет.

3. Оплата стоимости платных услуг производится «Потребителем» исходя из фактических затрат на оказание медицинской и иной помощи по ценам (тарифам), установленным учреждением, через терминал банковской организации или в отделении банковской организации по выставленным реквизитам в установленном законодательством порядке, в соответствии с договором на приобретение санаторных путевок (приложение №1)/ договором на оказание платных медицинских услуг (приложение №2), заключенным потребителем и (или) заказчиком с исполнителем в письменной форме.

4. ГАУЗ КДС РБ определяет цены на предоставляемые платные услуги самостоятельно с соблюдением стандартов оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Республики Башкортостан.

5. Учреждение ведет статистический, бухгалтерский и финансовый учет предоставляемых платных услуг и предоставляет отчетность в порядке и сроки, установленные соответствующими нормативными актами, составляет план финансово-хозяйственной деятельности по этому виду деятельности, при необходимости производит его уточнение.

6. Расходование средств, поступивших по приносящей доход деятельности, осуществляется согласно утвержденного главным врачом ГАУЗ КДС РБ плана финансово-хозяйственной деятельности, расходная часть которого включает следующие статьи экономической классификации:

210-оплата труда, начисления на выплаты по оплате труда;

220-оплата работ, услуг;

260-социальное обеспечение;

290-прочие расходы;

297-иные выплаты текущего характера организации;

300- поступление нефинансовых активов.

7. Дорогостоящее оборудование, приобретенное за счет бюджетных и средств от приносящей доход деятельности, используется для оказания платных услуг по установленному графику. При этом износ оборудования, расходы на приобретение вспомогательного материала возмещаются за счет средств, полученных в результате оказания платных услуг.

#### 8. Оплата труда работников, занятых оказанием платных услуг

1. Фонд оплаты труда (зарботная плата и начисления на оплату труда) формируется за счет средств от приносящей доход деятельности в размере до 60% от полученного дохода (на зарботную плату - до 46,08%, на начисления на оплату труда - до 13,92% (или 30,2% фонда зарботной платы) и направляется на:

1) выплату зарботной платы работникам ГАУЗ КДС РБ, оплата труда которых осуществляется за счет средств от приносящей доход деятельности, согласно штатного расписания, и в соответствии с Положением об оплате труда работников государственного автономного учреждения здравоохранения Красноуольский детский санаторий Республики Башкортостан (в том числе сотрудникам отделения «Мать и дитя», а также работникам, принимаемым на летний период, в связи с открытием дополнительных отделений);

2) выплаты стимулирующего характера работникам ГАУЗ КДС РБ (с учетом обеспеченности финансовыми средствами), в том числе: стимулирующие выплаты от оказания платных услуг.

При этом, стимулирующие выплаты от оказания платных услуг, выплачиваются работникам ГАУЗ КДС РБ из средств по приносящей доход деятельности, поступивших за прошедший календарный месяц за вычетом оплаты произведенных расходов и планируемых к оплате платежей (в том числе после выплаты зарботной платы и начислений на оплату труда работников, оплата труда которых осуществляется за счет средств от приносящей доход деятельности).

2. Распределение выплат стимулирующего характера работникам ГАУЗ КДС РБ (премиальные выплаты по итогам работы за определенный период; стимулирующие выплаты от оказания платных услуг; дополнительные выплаты стимулирующего характера, при наличии экономии по фонду оплаты труда) производится 2-х уровневой комиссией (1-го и 2-го уровня) по распределению выплат стимулирующего характера, утвержденной приказом главного врача ГАУЗ КДС РБ и действующей на основании Положения о функциях и регламенте работы 2-х уровневой комиссии (1-го и 2-го уровня) по распределению выплат стимулирующего характера (премиальные выплаты по итогам работы за определенный период; стимулирующие выплаты от оказания платных услуг; дополнительные выплаты стимулирующего характера, при наличии экономии по фонду оплаты труда) в государственном автономном учреждении здравоохранения Красноуольский детский санаторий Республики Башкортостан.

#### 7. Ответственность исполнителя при предоставлении платных медицинских услуг

1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

### УВЕДОМЛЕНИЕ

(в соответствии с п.24. «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012г. №1006»

Я, \_\_\_\_\_  
ФИО Заказчика (законного представителя)\ Потребителя

настоящим уведомлен(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставившего платную медицинскую услугу), 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 моего здоровья.  
Подтверждаю, что уведомлен(а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись Заказчика(законного представителя)\ Потребителя \_\_\_\_\_

### ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ на приобретение санаторно-курортных путевок

с. Курорта

Государственное автономное учреждение здравоохранения Красноусольский детский санаторий Республики Башкортостан (ГАУЗ КДС РБ), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача \_\_\_\_\_ (ФИО), действующего на основании Устава, зарегистрированного в Едином государственном реестре юридических лиц ФНС России по Республике Башкортостан за основным государственным регистрационным № 1100242000539 от 26.12.2012 г. выданный МРИ ФНС № 39 по РБ, и Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01170-02/00315844 от 21.08.2017 г., срок действия - бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Республики Башкортостан (450002, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Тукаева, д.23, тел.+7 (347) 218-00-81,218-00-88), включающую в себя работы (услуги) по: гастроэнтерологии; дермато венерологии; диетологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; психотерапии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; травматологии и ортопедии; физиотерапии; медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым) с одной стороны и именуемый в дальнейшем «Заказчик (законный представитель)\ «Потребитель» \_\_\_\_\_ (данные \_\_\_\_\_ документа \_\_\_\_\_ удостоверяющего личность \_\_\_\_\_),

с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» продает, а «Заказчик (законный представитель)\ «Потребитель» приобретает путевку на санаторно-курортное лечение на период с \_\_\_\_\_ года по \_\_\_\_\_ года в количестве \_\_\_\_\_ штук для ребенка \_\_\_\_\_  
Взрослого \_\_\_\_\_

#### 2. Обязательства сторон

2.1. «Исполнитель» обеспечивает лицу, прибывшему в санаторий по путёвке, размещение в течение всего срока пребывания, указанного в путёвке, и получение входящего в стоимость путевки комплекса медицинских услуг (лечения) в соответствии с профилем санатория, утверждёнными методическими рекомендациями и методиками по лечению отдельных заболеваний в условиях санатория и действующими Стандартами, утвержденными Министерством здравоохранения Республики Башкортостан.

2.2. «Исполнитель» информирует по запросу «Заказчика (законного представителя)\ «Потребителя» о наличии медицинских показаний и противопоказаний к лечению в ГАУЗ КДС РБ, предоставляемых услугах, местонахождении и пути следования.

2.3. «Исполнитель» обеспечивает выдачу «Заказчику (законному представителю)\ «Потребителю» следующих документов: отрывного талона к санаторной путёвке с указанием фактического времени пребывания в санатории, выписку из медицинских документов, отражающую 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;

- 2.4. «Исполнитель» по письменному обращению «Заказчика (законного представителя)»\ «Потребителя» аннулирует утраченные бланки путёвок и выдает дубликаты.
- 2.5. «Исполнитель», при наличии возможности, переносит сроки заездов по путевкам, не использованным по уважительным причинам на другие сроки в том же календарном году только в случае, если «Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель» в письменной форме известил «Исполнителя» за тридцать пять дней до начала действия путевки, либо осуществляет возврат перечисленных «Заказчиком (законным представителем)»\ «Потребителем» денежных средств.
- 2.6 «Исполнитель» требует от «Потребителя» во время пребывания в ГАУЗ КДС РБ неукоснительного соблюдения требований действующего законодательства, Правил проживания и предоставления услуг в отделении «Мать и дитя» ГАУЗ КДС РБ, Правил пребывания детей в ГАУЗ КДС РБ и других локальных нормативных актов «Исполнителя».
- 2.7. «Исполнитель» отчисляет «Потребителя» за грубые нарушения Правил проживания и предоставления услуг в отделении «Мать и дитя» ГАУЗ КДС РБ, Правил пребывания детей в ГАУЗ КДС РБ и других локальных нормативных актов «Исполнителя»;
- 2.8. «Исполнитель» вправе отказаться от исполнения обязательств по договору в одностороннем порядке либо прекратить обязательства в части в случае:
- нарушение «Потребителем»- Правил проживания и предоставления услуг в отделении «Мать и дитя» ГАУЗ КДС РБ, Правил пребывания детей в ГАУЗ КДС РБ, в том числе самовольный уход с территории ГАУЗ КДС РБ или из корпуса после отбоя;
  - совершение «Потребителем» действий и поступков, оскорбляющих и унижающих достоинство другого человека, наносящих вред здоровью самого «Потребителя» и окружающих его лиц, в том числе воровство, вымогательство, угрозы, нанесение морального или физического ущерба со стороны «Потребителя» по отношению к другим лицам;
  - за незаконное фото и видео съемку, в том числе порочащую частную жизнь лица, составляющих его личную или семейную тайну без его согласия, распространение фото и видео в средствах массовой информации (Федерального закона от 08.12.2003 N 162-ФЗ ст. 137);
  - употребление, распространение и пропаганду курения, пьянства, наркотиков, а также развратное и некультурное поведение, сквернословие, грубость окружающим лицам. Запрещено иметь при себе электрокипятильники, бельевые веревки, колющие, острые, режущие предметы (ножи, лезвия, бритвы), зажигалки, спички, ацетонсодержащие жидкости, скоропортящиеся продукты, газированные напитки;
  - нанесение умышленного материального ущерба ГАУЗ КДС РБ или третьим лицам. Если «Потребитель» нанес ущерб ГАУЗ КДС РБ, то составляется акт, о чем уведомляется «Заказчик (законный представитель)»\«Потребитель». В течении 2х рабочих дней со дня уведомления об этом «Заказчик (законный представитель)»\«Потребитель», в соответствии со ст.1064,1074 Гражданского кодекса Российской Федерации обязан компенсировать нанесенный ущерб ГАУЗ КДС РБ;
  - выявление у «Потребителя» медицинских противопоказаний к направлению в ГАУЗ КДС РБ, функциональных отклонений и хронических болезней, требующих специальных коррекционно - терапевтических условий (диета, специальный режим, лечебные назначения по поддержанию терапии), а также прибывших «Потребителей» без оформленных надлежащим образом медицинских документов;
- 2.9. «Исполнитель» вправе передавать персональные данные «Потребителя» в органы и организации в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.
- 2.10. «Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель» обязан выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи.
- 2.11.«Заказчик (законный представитель)»\«Потребитель» обязан подписать информированное добровольное согласие на санаторно-курортное лечение, обработку персональных данных, медицинское вмешательство в соответствии с Приложением № 1 к настоящему Договору. В случае отказа «Заказчика (законного представителя)»\«Потребителя» от подписания информированного добровольного согласия на информированное добровольное согласие на санаторно-курортное лечение, обработку персональных данных, медицинское вмешательство «Исполнитель» вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.
- 2.12.«Заказчик (законный представитель)»\«Потребитель» имеет право отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств, согласно письменного заявления с указанием банковских реквизитов и копии документа, удостоверяющего личность.
- 2.13.«Заказчик (законный представитель)»\«Потребитель», во время пребывания в ГАУЗ КДС РБ, обязан соблюдать требования действующего законодательства, Правил проживания и предоставления услуг в отделении «Мать и дитя» ГАУЗ КДС РБ, Правил пребывания детей в ГАУЗ КДС РБ и других локальных нормативных актов «Исполнителя».

### **3. Цена и порядок оплаты**

- 3.1. Стоимость путевок определяется прейскурантами «Исполнителя», действующими на день выставления «Заказчику (законному представителю)»\«Потребителю» счета на оплату и составляет \_\_\_\_\_
- 3.2.«Заказчик (законный представитель)»\«Потребитель» осуществляет 100% предоплату заказанных путевок в рублях РФ в течение 10 (десяти) календарных дней со дня выписки счета на оплату путём безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 3.3. При неоплате счетов за путевки в установленный в п. 3.2. Договора срок «Исполнитель» вправе аннулировать заказ и бронь.
- 3.4. Заселения «Потребителя» в номер (только в отделении «Мать и дитя») осуществляется с 14.00 по «местному времени»- в день заезда, а выезд осуществляется до 12.00 по «местному времени»- в день выезда.

### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

- 4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору «Исполнитель» несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 4.2. Вред, причиненный жизни и здоровью «Потребителя» в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги в соответствии с профилем санатория, утверждёнными методическими рекомендациями и методиками

по лечению отдельных заболеваний в условиях санатория и действующими Стандартами, подлежит возмещению «Исполнителем» в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. «Заказчик (законный представитель)»\«Потребитель» несет имущественную ответственность за причинение ущерба учреждению в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий Потребителя.

4.4. В случае отказа «Заказчика (законного представителя)»\«Потребителя» после заключения договора от использования путевки договор расторгается. «Исполнитель» информирует «Заказчика (законного представителя)»\«Потребителя» о расторжении договора по инициативе «Заказчика (законного представителя)»\«Потребителя», при этом «Заказчик (законный представитель)»\«Потребитель» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.5. «Исполнитель» не несет ответственности за утерю, пропажу личных вещей «Заказчика (законного представителя)»\«Потребителя» (наличных денег, банковских карт, украшений, телефонов, гаджетов и т.д.).

#### 5. СРОКИ И РЕЖИМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств (внезапная поломка оборудования, болезнь специалиста, оказывающего услугу и т.п.) срок использования санаторной путевки может быть перенесен «Исполнителем» по согласованию с «Заказчиком (законным представителем)»\«Потребителем».

5.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение «Заказчиком (законным представителем)»\«Потребителем» условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

#### 6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Подписывая настоящий договор, «Заказчик (законный представитель)»\«Потребитель» подтверждает, что ему разъяснен порядок и условия оказания платных медицинских услуг, Правил проживания и предоставления услуг в отделении «Мать и дитя» ГАУЗ КДС РБ, Правил пребывания детей в ГАУЗ КДС РБ и других локальных нормативных актов «Исполнителя».

6.2. «Заказчик (законный представитель)»\«Потребитель» дает «Исполнителю» согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения «Исполнителем» обязательств по настоящему Договору.

6.3. Договор вступает в силу с момента его заключения и внесения «Заказчиком (законным представителем)»\«Потребителем» оплаты 100% стоимости путевок и действует до полного исполнения обязательств сторонами.

6.4. Все споры и разногласия сторон разрешаются путем переговоров. Претензионный порядок урегулирования споров для сторон договора обязателен. В случае не урегулирования споров досудебном порядке, споры решаются в суде общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

6.5. Настоящим «Заказчик (законный представитель)»\«Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с графиком работы ГАУЗ КДС РБ, перечнем разрешенных видов деятельности, программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и дает свое информированное добровольное согласие персоналу на их реализацию.

6.6. Настоящим «Заказчик (законный представитель)»\«Потребитель» подтверждает свое желание получить указанные услуги за счет собственных средств.

6.7. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

#### 7. Юридические адреса, реквизиты и подписи сторон

«Исполнитель»  
ГАУЗ КДС РБ  
453051, Республика Башкортостан,  
Гафурийский район, село Курорта, ул. Лесная,  
27  
Тел./факс: (34740) 2-96-22  
ИНН 0219007504  
КПП 021901001  
л/счет 30113040010  
Отделение - НБ Республика Башкортостан  
Банка России //УФК по Республике  
Башкортостан, г.Уфа  
БИК 018073401  
ЕКС 40102810045370000067  
Номер казначейского счета  
0322464380000000100

«Заказчик (законный представитель)»\«Потребитель»

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
кем и когда выдан \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Подпись

Фамилия, И.О.

Главный врач \_\_\_\_\_ ФИО  
М.П.

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. «Заказчика (законного представителя)») «Потребителя»

Ф.И.О. «Потребителя» \_\_\_\_\_

Паспорт «Заказчика (законного представителя)» «Потребителя»: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.,  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

в рамках договора об оказании платных услуг желаю получить в государственном автономном учреждении здравоохранения Красноустьинский детский санаторий Республики Башкортостан» (далее ГАУЗ КДС РБ) платные услуги и даю свое согласие на:

**1. На оказание платных услуг.**

1.1. Я получил(а) от сотрудников ГАУЗ КДС РБ полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, даю свое согласие на оказание «Потребителю» платных услуг и готов(а) ее оплатить.

1.2. Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом и согласен(на) оплатить стоимость оказанных услуг в соответствии с ними.

**2. На обработку персональных данных.**

2.1. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. "О персональных данных" № 152-ФЗ подтверждаю согласие на обработку ГАУЗ КДС РБ персональных данных «Заказчика (законного представителя)» «Потребителя».

2.2. Я даю согласие на использование персональных данных «Заказчика (законного представителя)» «Потребителя», в целях выполнения обязательств по договору оказания платных услуг.

2.3. Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах\ в интересах «Потребителя».

**3. На санаторно-курортное лечение в ГАУЗ КДС РБ**

3.1. Я, в соответствии со ст.40 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» даю согласие на проведение санаторно-курортного лечения, согласно утвержденным стандартам на оказание медицинской помощи, консультацию и госпитализацию в территориальное ЛПУ в случае возникновения острых и неотложных состояний или обострении хронических заболеваний.

3.2. Я информирован о том, что в соответствии с санитарными нормами и правилами в целях обеспечения безопасности жизни и здоровья «Потребителей», предотвращения распространения внутрибольничной инфекции, профилактики возникновения острых инфекционных заболеваний, соблюдения графика приема процедур и внутреннего распорядка:

- не допускается отъезд «Потребителей» на выходные и праздничные дни;
- посещение «Потребителей» в ГАУЗ КДС РБ предпочтительнее в следующие дни – суббота с 17.00 до 19.00 час., воскресенье с 10.00 до 13.00 и с 17.00 до 19.00 час.
- ведется видеонаблюдение в коридорах помещений и по периметру территории ГАУЗ КДС РБ;
- запрещается иметь при себе электрокипятильники, бельевые веревки, колющие и острые режущие предметы (ножи, лезвия бритвы, маникюрные ножницы), сигареты, зажигалки, спички, ацетон-содержащие жидкости, лекарственные препараты, скоропортящиеся продукты, газированные напитки, алкоголь-содержащие напитки.

3.3 «Заказчик (законный представитель)» «Потребитель» *даст/не даст* согласие (нужное подчеркнуть) на проведение фото-видеосъемки с его участием и на дальнейшее использование материалов на официальном сайте ГАУЗ КДС РБ и на официальных страницах ГАУЗ КДС РБ в социальных сетях.

3.4. ГАУЗ КДС РБ не несет ответственности за пропажу личных вещей «Потребителей».

3.5. В случае нарушения «Потребителем» внутреннего распорядка, режима пребывания в санатории он будет выписан досрочно с уведомлением «Заказчика (законного представителя)».

**4. На медицинское вмешательство.**

3.1. Мне разъяснены и понятны суть заболевания «Заказчика (законного представителя)» «Потребителя» и опасности, связанные с дальнейшим развитием этого заболевания. Я понимаю необходимость проведения необходимых манипуляций (процедур), выполняемых в рамках заключенного настоящего договора.

3.2. Мне полностью ясно, что во время указанной манипуляции (процедуры) или после нее могут развиваться осложнения, что может потребовать дополнительного вмешательства (лечения).

3.3. Я уполномочиваю врачей выполнить любую процедуру или дополнительное вмешательство, которое может потребоваться в целях лечения, а также в связи с возникновением непредвиденных ситуаций.

3.4. Я поставил(а) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических реакциях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною «Потребителем» и известных мне «Потребителю» заболеваниях, травмах, операциях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, принимаемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и ее компонентов. Сообщил(а) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

3.5. Я согласен(а), что при несоблюдении назначений и рекомендаций, лечащий врач не несет ответственности за результаты моего лечения\ лечения «Потребителя».

3.6. Я согласен(а), что в случае ухудшения самочувствия, при появлении первых признаков осложнений на фоне проводимого лечения «Потребитель» должен(а) незамедлительно обратиться к лечащему врачу или заместителю главного врача по медицинской части.

4. Я удостоверяю, что текст добровольного информированного согласия на оказание платных медицинских услуг, на обработку персональных данных, на медицинское вмешательство мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов платных услуг и даю согласие на их применение.

**Экстренная связь.** В таблице указывается домашний «Заказчик (законный представитель)» «Потребитель» телефон родителей, а если будут отсутствовать дома, телефон ответственного лица (совершеннолетнее лицо, которому, в случае отсутствия родителей, доверяется решение значимых вопросов по ребенку).

**Контактные телефоны:** \_\_\_\_\_

ФИО «Заказчика (законного представителя)»\ «Потребителя»\подпись

Дата

Приложение № 2 к Положению о порядке и условиях предоставления платных услуг в ГАУЗ КДС РБ

### УВЕДОМЛЕНИЕ

(в соответствии с п.24. «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденных постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012г. №1006»

Я, \_\_\_\_\_ ФИО Заказчика (законного представителя)\ Потребителя, дата рождения \_\_\_\_\_ настоящим уведомлен(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) «Исполнителя» (медицинского работника, предоставившего платную медицинскую услугу), 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 моего здоровья. Подтверждаю, что уведомлен(а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись Заказчика(законного представителя)\ Потребителя \_\_\_\_\_

### ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ на оказание платных медицинских услуг

с. Курорта

Государственное автономное учреждение здравоохранения Красноусольский детский санаторий Республики Башкортостан (далее ГАУЗ КДС РБ), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача \_\_\_\_\_ (ФИО), действующего на основании Устава, зарегистрированного в Едином государственном реестре юридических лиц ФНС России по Республике Башкортостан за основным государственным регистрационным № 1100242000539 от 26.12.2012 г. выданный МРИ ФНС № 39 по РБ, и Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01170-02/00315844 от 21.08.2017 г., срок действия - бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Республики Башкортостан (450002, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Тукаева, д.23, тел.+7 (347) 218-00-81,218-00-88),включающую в себя работы (услуги) по: гастроэнтерологии; дерматовенерологии; диетологии; лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; психотерапии; рефлексотерапии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; терапии; травматологии и ортопедии; физиотерапии; медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым) с \_\_\_\_\_ одной стороны и \_\_\_\_\_ именуемый в \_\_\_\_\_ «Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель» (данные документа удостоверяющего личность \_\_\_\_\_) с

другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

#### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. В соответствии с настоящим Договором «Исполнитель» обязуется оказывать «Заказчику (законному представителю)»\ «Потребителю» на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенные на территории РФ, а «Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель» обязуется своевременно оплачивать платные медицинские услуги.
- 1.2. Медицинские услуги, предоставляются «Исполнителем» на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.
- 1.3. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых «Заказчику (законному представителю)»\ «Потребителю», оговариваются действующим Прейскурантом «Исполнителя» на момент оказания платной медицинской услуги.
- 1.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «Заказчика (законного представителя)»\ «Потребителя», данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.
- 1.5. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим предоставление платных медицинских услуг гражданам медицинскими учреждениями.
- 1.6. «Исполнитель» обязуется оказать, а «Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель» оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором.

## 2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость медицинских услуг по данному договору составляет:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Количество процедур	Цена за 1 процедуру (руб.)	Общая стоимость, (руб.)
<b>Итого:</b>				

2.2. Потребитель оплачивает медицинские услуги при помощи банковской карты через терминал в соответствии с прейскурантом, действующим у Исполнителя на дату оплаты услуги.

## 3. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

3.1. «Исполнитель» обязан качественно и своевременно оказывать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.2. «Исполнитель» обязан в своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, лечения, лекарственные средства и дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

3.3. «Исполнитель» обязан выдавать «Заказчику (законному представителю)»\ «Потребителю» процедурную карту для прохождения услуг с указанием сроков оказания услуг, места их оказания (кабинет) и необходимыми рекомендациями по подготовке «Заказчика (законного представителя)»\ «Потребителя» к получению услуг.

3.4. «Исполнитель» обязан предоставить квалифицированную, качественную медицинскую услугу «Заказчику (законному представителю)»\ «Потребителю», в соответствии с утвержденными требованиями медицинского стандарта.

3.5. Выдать по окончании оказания медицинской услуги «Заказчику (законному представителю)»\ «Потребителю» следующих документов о результатах оказанных услуг: отрывного талона к санаторной путёвке с указанием фактического времени пребывания в санатории, выписку из медицинских документов, отражающую 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;

3.6. В случае возникновения неотложных состояний у «Заказчика (законного представителя)»\ «Потребителя», «Исполнитель» вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

3.7 «Исполнитель» требует от «Потребителя» во время пребывания в ГАУЗ КДС РБ неукоснительного соблюдения требований действующего законодательства, Правил поведения и проживания в ГАУЗ КДС РБ, Инструкции по технике безопасности и других локальных нормативных актов «Исполнителя».

3.8. «Исполнитель» вправе отказаться от исполнения обязательств по договору в одностороннем порядке либо прекратить обязательства в части в случае:

- нарушение «Потребителем» Правил пребывания и внутреннего распорядка ГАУЗ КДС РБ;
- совершение «Потребителем» действий и поступков, оскорбляющих и унижающих достоинство другого человека, наносящих вред здоровью самого «Потребителя» и окружающих его лиц, в том числе воровство, вымогательство, угрозы, нанесение морального или физического ущерба со стороны «Потребителя» по отношению к другим лицам;
- за незаконное фото и видео съемку, в том числе порочащую частную жизнь лица, составляющих его личную или семейную тайну без его согласия, распространение фото и видео в средствах массовой информации (Федерального закона от 08.12.2003 N 162-ФЗ ст. 137);
- употребление, распространение и пропаганду курения, пьянства, наркотиков, а также развратное и некультурное поведение, сквернословие, грубость окружающим лицам. Запрещено иметь при себе электрокипятильники, бельевые веревки, колющие, острые, режущие предметы (ножи, лезвия, бритвы), зажигалки, спички, ацетонсодержащие жидкости, скоропортящиеся продукты, газированные напитки;
- нанесение умышленного материального ущерба ГАУЗ КДС РБ или третьим лицам. Если «Потребитель» нанес ущерб ГАУЗ КДС РБ, то составляется акт, о чем уведомляется «Заказчик (законный представитель)»\«Потребитель». В течении 2х рабочих дней со дня уведомления об этом «Заказчик (законный представитель)»\«Потребитель», в соответствии со ст.1064,1074 Гражданского кодекса Российской Федерации обязан компенсировать нанесенный ущерб ГАУЗ КДС РБ;
- выявление у «Потребителя» медицинских противопоказаний к направлению в ГАУЗ КДС РБ, функциональных отклонений и хронических болезней, требующих специальных коррекционно - терапевтических условий (диета, специальный режим,

лечебные назначения по поддержанию терапии), а также прибывших «Потребителей» без оформленных надлежащим образом медицинских документов;

3.9. «Исполнитель» вправе передавать персональные данные «Потребителя» в органы и организации в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

3.10. «Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель» обязан подписать информированное добровольное согласие на санаторно-курортное лечение, обработку персональных данных, медицинское вмешательство в соответствии с Приложением № 1 к настоящему Договору. В случае отказа «Заказчика (законного представителя)»\ «Потребителя» от подписания информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг, обработку персональных данных, медицинского вмешательства «Исполнитель» вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

3.11. «Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель» обязан информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг.

3.12. «Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель» обязан выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи.

3.13. «Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель» обязан в ходе оказания услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствия).

3.14. «Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель» имеет право отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств, согласно письменного заявления с указанием банковских реквизитов и копии документа, удостоверяющего личность.

3.15. «Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель», во время пребывания в ГАУЗ КДС РБ, обязан соблюдать требования действующего законодательства, Правил проживания и предоставления услуг в отделении «Мать и дитя» ГАУЗ КДС РБ, Правил пребывания детей в ГАУЗ КДС РБ и других локальных нормативных актов «Исполнителя».

#### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору «Исполнитель» несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни и здоровью «Заказчика (законному представителю)»\ «Потребителю» в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению «Исполнителем» в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. «Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель» несет имущественную ответственность за причинение ущерба учреждению в размере действительной стоимости поврежденного(утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий «Заказчика (законного представителя)»\ «Потребителя».

4.4. В случае отказа «Заказчика (законного представителя)»\ «Потребителя» после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. «Исполнитель» информирует «Заказчика (законного представителя)»\ «Потребителя» о расторжении договора по инициативе «Заказчика (законного представителя)»\ «Потребителя», при этом «Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

#### **5. СРОКИ И РЕЖИМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

5.1. Учреждение оказывает медицинские услуги в соответствии с утвержденным главным врачом режимом работы.

5.2. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств (внезапная поломка оборудования, болезнь специалиста, оказывающего услугу и т.п.) срок оказания услуг может быть перенесен «Исполнителем» по согласованию с «Заказчиком (законным представителем)»\ «Потребителем».

5.3. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение «Заказчиком (законным представителем)»\ «Потребителем» условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

#### **6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

6.1. Подписывая настоящий договор, «Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель» подтверждает, что ему разъяснен порядок и условия оказания платных медицинских услуг, Правил проживания и предоставления услуг в отделении «Мать и дитя» ГАУЗ КДС РБ, Правил пребывания детей в ГАУЗ КДС РБ и других локальных нормативных актов «Исполнителя».

6.2. «Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель» дает «Исполнителю» согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения «Исполнителем» обязательств по настоящему Договору.

6.3. Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств сторонами. оплата 100% стоимости платных медицинских услуг и действует до полного исполнения обязательств сторонами.

6.4. Все споры и разногласия сторон разрешаются путем переговоров. Претензионный порядок урегулирования споров для сторон договора обязателен. В случае не урегулирования споров досудебном порядке, споры решаются в суде общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

6.5. Настоящим «Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель» подтверждает, что ознакомлен с графиком работы ГАУЗ КДС РБ, перечнем разрешенных видов деятельности, программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и дает свое информированное добровольное согласие персоналу на их реализацию.

6.6. Настоящим «Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель» подтверждает своё желание получить указанные услуги за счет собственных средств.

6.7. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

#### **7. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРИЛАГАЕМЫХ К ДОГОВОРУ**

7.1. Приложение № 1 - информированное добровольное согласие на оказание платных медицинских услуг, обработку персональных данных, медицинское вмешательство.

## 8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

«Исполнитель»

ГАУЗ КДС РБ

453051, Республика Башкортостан,

Гафурийский район, село Курорта, ул. Лесная,  
27

Тел./факс: (34740) 2-96-22

ИНН 0219007504

КПП 021901001

л/счет 30113040010

Отделение - НБ Республика Башкортостан

Банка России //УФК по Республике

Башкортостан, г.Уфа

БИК 018073401

ЕКС 40102810045370000067

Номер казначейского счета

03224643800000000100

«Заказчик (законный представитель)»\ «Потребитель»

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
кем и когда выдан \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Подпись

( \_\_\_\_\_ )  
Фамилия, И.О.

Главный врач

ФИО

М.П.

## ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. «Заказчика (законного представителя)») \ «Потребителя» \_\_\_\_\_,

Ф.И.О. «Потребителя» \_\_\_\_\_

Паспорт «Заказчика (законного представителя)» \ «Потребителя»: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.,  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

в рамках договора об оказании платных услуг желаю получить в государственном автономном учреждении здравоохранения Красноусольский детский санаторий Республики Башкортостан» (далее ГАУЗ КДС РБ) платные услуги и даю свое согласие на:

### 1. На оказание платных услуг.

1.1. Я получил(а) от сотрудников ГАУЗ КДС РБ полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, даю свое согласие на оказание «Потребителю» платных услуг и готов(а) ее оплатить.

1.2. Я ознакомлен(а) с действующим прейскурантом и согласен(на) оплатить стоимость оказанных услуг в соответствии с ними.

### 2. На обработку персональных данных.

2.1. В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. "О персональных данных" N 152-ФЗ подтверждаю согласие на обработку ГАУЗ КДС РБ персональных данных «Заказчика (законного представителя)» \ «Потребителя».

2.2. Я даю согласие на использование персональных данных «Заказчика (законного представителя)» \ «Потребителя», в целях выполнения обязательств по договору оказания платных услуг.

2.3. Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах \ в интересах «Потребителя».

### 3. На санаторно-курортное лечение в ГАУЗ КДС РБ

3.1. Я, в соответствии со ст.40 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» даю согласие на проведение санаторно-курортного лечения, согласно утвержденным стандартам на оказание медицинской помощи, консультацию и госпитализацию в территориальное ЛПУ в случае возникновения острых и неотложных состояний или обострении хронических заболеваний.

3.2. Я информирован о том, что в соответствии с санитарными нормами и правилами в целях обеспечения безопасности жизни и здоровья «Потребителей», предотвращения распространения внутрибольничной инфекции, профилактики возникновения острых инфекционных заболеваний, соблюдения графика приема процедур и внутреннего распорядка:

- не допускается отъезд «Потребителей» на выходные и праздничные дни;
- посещение «Потребителей» в ГАУЗ КДС РБ предпочтительнее в следующие дни – суббота с 17.00 до 19.00 час., воскресенье с 10.00 до 13.00 и с 17.00 до 19.00 час.
- ведется видеонаблюдение в коридорах помещений и по периметру территории ГАУЗ КДС РБ;
- запрещается иметь при себе электрокипятильники, бельевые веревки, колющие и острые режущие предметы (ножи, лезвия бритвы, маникюрные ножницы), сигареты, зажигалки, спички, ацетон-содержащие жидкости, лекарственные препараты, скоропортящиеся продукты, газированные напитки, алкоголь-содержащие напитки.

3.3 «Заказчик (законный представитель)» \ «Потребитель» *дает/не дает* согласие (нужное подчеркнуть) на проведение фото-видеосъемки с его участием и на дальнейшее использование материалов на официальном сайте ГАУЗ КДС РБ и на официальных страницах ГАУЗ КДС РБ в социальных сетях.

3.4. ГАУЗ КДС РБ не несет ответственности за пропажу личных вещей «Потребителей».

3.5. В случае нарушения «Потребителем» внутреннего распорядка, режима пребывания в санатории он будет выписан досрочно с уведомлением «Заказчика (законного представителя)».

### 4. На медицинское вмешательство.

3.1. Мне разъяснены и понятны суть заболевания «Заказчика (законного представителя)» \ «Потребителя» и опасности, связанные с дальнейшим развитием этого заболевания. Я понимаю необходимость проведения необходимых манипуляций (процедур), выполняемых в рамках заключенного настоящего договора.

3.2. Мне полностью ясно, что во время указанной манипуляции (процедуры) или после нее могут развиваться осложнения, что может потребовать дополнительного вмешательства (лечения).

3.3. Я уполномочиваю врачей выполнить любую процедуру или дополнительное вмешательство, которое может потребоваться в целях лечения, а также в связи с возникновением непредвиденных ситуаций.

3.4. Я поставил(а) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических реакциях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною \ «Потребителем» и известных мне \ «Потребителю» заболеваниях, травмах, операциях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, принимаемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и ее компонентов. Сообщил(а) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

3.5. Я согласен(а), что при несоблюдении назначений и рекомендаций, лечащий врач не несет ответственности за результаты моего лечения \ лечения «Потребителя».

3.6. Я согласен(а), что в случае ухудшения самочувствия, при появлении первых признаков осложнений на фоне проводимого лечения «Потребитель» должен(а) незамедлительно обратиться к лечащему врачу или заместителю главного врача по медицинской части.

4. Я удостоверяю, что текст добровольного информированного согласия на оказание платных медицинских услуг, на обработку персональных данных, на медицинское вмешательство мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов платных услуг и даю согласие на их применение.

**Экстренная связь.** В таблице указывается домашний «Заказчик (законный представитель)» \ «Потребитель» телефон родителей, а если будут отсутствовать дома, телефон ответственного лица (совершеннолетнее лицо, которому, в случае отсутствия родителей, доверяется решение значимых вопросов по ребенку).

**Контактные телефоны:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО «Заказчика (законного представителя)» \ «Потребителя» \ подпись

\_\_\_\_\_  
Дата