

Приложение № 1  
к приказу главного врача  
КОГКБУЗ «Центр онкологии  
и медицинской радиологии»  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
на оказание платных медицинских услуг

г. Киров «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» наименование регистрирующего органа:  
Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 14 по Кировской области, адрес  
регистрирующего органа, 610020, Киров г, Профсоюзная ул., д. 69, ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи,  
содержащей указанные сведения 2194350326300 от 17.10.2019, действующее на основании Лицензии №  
ЛО41-01160-43/00327055 от 28.09.2020 (бессрочно), выданной Министерством здравоохранения Кировской  
области, адрес: 610019, г.Киров, ул.Карла Либкнехта, д.69, здание № 2, тел.:+7 833 232-00-42, именуемое в  
дальнейшем Исполнитель в лице главного врача Бакина Сергея Анатольевича, действующего на основании  
Устава с одной стороны и гражданин (гражданка) \_\_\_\_\_ именуемый (ая) в дальнейшем Потребитель  
(Пациент) с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), обязуется оказать ему медицинские услуги на иных условиях, чем предусмотрено территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области, а Потребитель обязуется оплатить оказанные медицинские услуги.

№ пп	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Единица измерения мед.услуги	Количество о мед.услуг	Стоимость 1 единицы мед.услуги (руб., коп.)	Общая стоимость мед.услуг (руб., коп.)

1.2. Оказание платных медицинских услуг по настоящему Договору проводится в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 (далее – Правила) и Положением об организации оказания медицинских услуг, действующим у Исполнителя.

1.3. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, оплачиваются по стоимости в соответствии с Перечнем платных медицинских услуг, действующим у Исполнителя на момент оказания медицинских услуг (<https://onko-kirov.ru>).

1.4. Срок ожидания предоставления платных медицинских услуг до 7 рабочих дней, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.5. Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Потребителя (Пациента) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель предупреждает об этом Потребителя (Пациента).

Без согласия Потребителя (Пациента) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Согласие Потребителя (Пациента) оформляется в письменном виде путем заключения дополнительного соглашения.

Исполнитель вправе оказать дополнительные медицинские услуги не предусмотренные настоящим договором, без получения согласия Потребителя в случае, если Исполнителю по объективным причинам не удастся получить согласие Потребителя на предоставление дополнительных медицинских услуг (Потребитель не может выразить свою волю) и оказание данных услуг продиктовано клинической необходимостью. Клиническая необходимость предоставления дополнительных медицинских услуг и отсутствие объективной возможности взять согласие Потребителя на оказание дополнительных медицинских услуг определяется Исполнителем.

1.7. Путем подписания настоящего договора Потребитель (Пациент) подтверждает, что Исполнитель до подписания настоящего договора уведомил в доступной и понятной форме и представил информацию



необходимую для принятия Потребителем (Пациентом) осознанного объективного решения о получении платных медицинских услуг у Исполнителя:

- а) о Перечне платных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, с указанием цен в рублях;
  - б) о месте оказания платных медицинских услуг, юридическом и фактическом адресе Исполнителя, номере контактного телефона, адресе электронной почты, адресе в сети интернет;
  - в) 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; сроках ее ожидания;
  - г) о сотрудниках организации, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги;
  - д) о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
  - е) об обязанности соблюдать режим лечения, последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), правилах поведения пациента в медицинских организациях (ст. 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»);
  - ж) о способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, их почтовом адресе, адресе электронной почты, на которые может быть направлено обращение (жалоба).
- Указанная информация, прейскурант Исполнителя, а также лицензия на осуществление медицинской деятельности с указанием перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, в полном объеме представлены на официальном интернет-сайте Исполнителя (<https://onko-kirov.ru>) и на информационных стендах.

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Потребителем денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату; с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг, на основе клинических рекомендаций (при их наличии).

2.1.2. Выдать Потребителю (Пациенту) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, в сроки, установленные действующим законодательством.

2.1.3. При появлении соответствующей возможности немедленно проинформировать Потребителя об оказании дополнительных медицинских услуг, оказанных в соответствии с п. 1.6. настоящего Договора, а также обосновать необходимость их оказания.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.2.3. Требовать оплаты услуг, оказанных Потребителем (Пациенту) по настоящему Договору.

2.2.4. Самостоятельно определять график работы специалистов. По согласованию с Потребителем (Пациентом) перенести время оказания медицинских услуг.

2.2.5. По согласованию с Потребителем (Пациентом) при наступлении объективной невозможности проводить лечение выбранным специалистом произвести замену, при необходимости направить Потребителя (Пациента) для консультации к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации.

2.2.6. Самостоятельно осуществлять выбор тактики и методов лечения, подбор материалов и медикаментов.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость, предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.



2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

2.3.4. Соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения.

2.3.5. Предоставить свое согласие на обработку Исполнителем персональных данных, полученных в рамках исполнения Договора.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. Сохранить в тайне информацию о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений полученных при обследовании и лечении потребителя.

2.4.3. Отказаться от медицинской услуги (медицинского вмешательства) способом подписания соответствующего документа.

2.4.4. Получать информацию о правах и обязанностях потребителя, состоянии здоровья потребителя, а также осуществлять выбор лиц, которым, в интересах потребителя, может быть передана информация о состоянии здоровья потребителя.

2.4.5. Предъявление требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и Правилами оказания платных медицинских услуг.

2.4.6. На отказ в одностороннем порядке от получения платной медицинской услуги или ее завершения, оплатив Учреждению фактически понесенные расходы в случае, если этот отказ не связан с нарушением прав Клиента при оказании медицинской услуги. Отказ оформляется потребителем в письменной форме (собственноручно).

2.5. 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 в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

### **3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется перечнем медицинских услуг и Прейскурантом цен и тарифов Исполнителя, установленных на момент заключения договора и размещенных на сайте Исполнителя <https://onko-kirov.ru>.

3.2. Общая сумма настоящего Договора составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек.

3.3. Оплата по настоящему Договору производится Потребителем в размере 100% предоплаты от стоимости медицинских услуг, согласованных Сторонами в п. 1.1. настоящего договора.

3.4. В случае изменения объема медицинских услуг (увеличения либо уменьшения по согласованию сторон) Потребитель производит предоплату в размере 100% от стоимости дополнительных медицинских услуг до момента их оказания, путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. Потребителю (Пациенту) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдаются документы, подтверждающие произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовые чеки и справка об оплате медицинских услуг по форме, утвержденной Приказом Минздрава России и МНС РФ от 25.07.2001 № 289/БГ-3-04/256 (по требованию Потребителя).

3.6. В случае отказа Потребителя (Пациента) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Пациента) о расторжении договора по инициативе Потребителя (Пациента), при этом Потребитель (Пациент) оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.7. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя (Пациента), в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТОРОН**

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств, предусмотренных настоящим договором, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.3.2. настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.3.3. настоящего договора.

4.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.



Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

## 5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, УСЛОВИЯ РАСТОРЖЕНИЯ

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

5.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, по решению суда, либо Потребителем в одностороннем порядке.

## 6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6.4. Факсимильное воспроизведение подписи является аналогом собственноручной подписи.

Стороны соглашаются и признают возможным использовать факсимиле на документах, касающихся настоящего договора.

6.5. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.6. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.6. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

## 7. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН:

### Исполнитель:

КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»,  
610045, г. Киров, проспект Строителей, д.23  
ИНН 4346001911 КПП 434501001  
ОГРН 1034316525110

Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ,  
зарегистрировано Администрация города Кирова  
(обл.) регистрационно-лицензионная палата  
18.01.1996 №609, дата внесения записи 06.03.2003  
Наименование регистрирующего органа  
Межрайонная инспекция Федеральной налоговой  
службы №14 по Кировской обл., 610020, г. Киров,  
ул. Профсоюзная, д. 64

ОКПО 01928313 ОКОНХ 91513

ОГРН 1034316525110 ОКВЭД 85.11.1

Банковские реквизиты:

Министерство финансов Кировской области  
(КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», л/с 07801000083)

р/с № 40601810200003000001 в Отделении Киров,  
г.Киров БИК 043304001

### Потребитель/Заказчик:

Ф.И.О.

Паспорт:

Выдан:

Проживающий по адресу: Кировская обл., г. Киров., ул.

Контактный телефон: 89

Главный врач \_\_\_\_\_ С.А. Бакин \_\_\_\_\_



Приложение № 2  
к приказу главного врача  
КОГКБУЗ «Центр онкологии  
и медицинской радиологии»

от

№

**ДОГОВОР №**  
**на оказание платных медицинских услуг (анонимный)**

« » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

г. Киров  
КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии» наименование регистрирующего органа:  
Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 14 по Кировской области, адрес  
регистрирующего органа , 610020, Киров г, Профсоюзная ул., д. 69, ГРН и дата внесения в ЕГРЮЛ записи,  
содержащей указанные сведения 2194350326300 от 17.10.2019, действующее на основании Лицензии №  
ЛО41-01160-43/00327055 от 28.09.2020 (бессрочно), выданной Министерством здравоохранения Кировской  
области, адрес: 610019, г.Киров, ул.Карла Либкнехта, д.69, здание № 2, тел.:+7 833 232-00-42, именуемое в  
дальнейшем Исполнитель в лице главного врача Бакина Сергея Анатольевича, действующего на основании  
Устава с одной стороны и гражданин (гражданка) (Пациент) с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), обязуется оказать ему медицинские услуги на иных условиях, чем предусмотрено территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области, а Потребитель обязуется оплатить оказанные медицинские услуги.

№ пп	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Единица измерения мед.услуги	Количество мед.услуг	Стоимость 1 единицы мед.услуги (руб., коп.)	Общая стоимость мед.услуг (руб., коп.)

1.2. Оказание платных медицинских услуг по настоящему Договору проводится в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 (далее – Правила) и Положением об организации оказания медицинской помощи, действующим у Исполнителя.

1.3. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, оплачиваются по стоимости в соответствии с Перечнем платных медицинских услуг, действующим у Исполнителя на момент оказания медицинских услуг (<https://onko-kirov.ru>).

1.4. Срок ожидания предоставления платных медицинских услуг до 7 рабочих дней, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.5. Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Потребителя (Пациента) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель предупреждает об этом Потребителя (Пациента).

Без согласия Потребителя (Пациента) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Согласие Потребителя (Пациента) оформляется в письменном виде путем заключения дополнительного соглашения.

Исполнитель вправе оказать дополнительные медицинские услуги не предусмотренные настоящим договором, без получения согласия Потребителя в случае, если Исполнителю по объективным причинам не удастся получить согласие Потребителя на предоставление дополнительных медицинских услуг (Потребитель не может выразить свою волю) и оказание данных услуг продиктовано клинической необходимостью. Клиническая необходимость предоставления дополнительных медицинских услуг и отсутствие объективной возможности взять согласие Потребителя на оказание дополнительных медицинских услуг определяется Исполнителем.



1.7. Путем подписания настоящего договора Потребитель (Пациент) подтверждает, что Исполнитель до подписания настоящего договора уведомил в доступной и понятной форме и представил информацию необходимую для принятия Потребителем (Пациентом) осознанного объективного решения о получения платных медицинских услуг у Исполнителя:

а) о Перечне платных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, с указанием цен в рублях;  
б) о месте оказания платных медицинских услуг, юридическом и фактическом адресе Исполнителя, номере контактного телефона, адресе электронной почты, адресе в сети интернет;

в) 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; сроков ее ожидания;

г) о сотрудниках организации, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги;

д) о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

е) об обязанности соблюдать режим лечения, последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), правилах поведения пациента в медицинских организациях (ст. 27 Федерального закона от 21.11. 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»);

ж) о способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, их почтовом адресе, адресе электронной почты, на которые может быть направлено обращение (жалоба).

Указанная информация, прейскурант Исполнителя, а также лицензия на осуществление медицинской деятельности с указанием перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, в полном объеме представлены на официальном интернет-сайте Исполнителя (<https://onko-kirov.ru>) и на информационных стендах.

1.8. Договор заключен анонимно согласно п.2 ч.5 ст.84 Закона от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ. Сведения о потребителе зафиксированы с его слов в соответствии с п.п. «б» п.23 Правил предоставления платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023г. № 736.

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Потребителем денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату; с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг, на основе клинических рекомендаций (при их наличии).

2.1.2. Выдать Потребителю (Пациенту) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, в сроки, установленные действующим законодательством.

2.1.3. При появлении соответствующей возможности немедленно проинформировать Потребителя об оказании дополнительных медицинских услуг, оказанных в соответствии с п. 1.6. настоящего Договора, а также обосновать необходимость их оказания.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.2.3. Требовать оплаты услуг, оказанных Потребителю (Пациенту) по настоящему Договору.

2.2.4. Самостоятельно определять график работы специалистов. По согласованию с Потребителем (Пациентом) перенести время оказания медицинских услуг.

2.2.5. По согласованию с Потребителем (Пациентом) при наступлении объективной невозможности проводить лечение выбранным специалистом произвести замену, при необходимости направить Потребителя (Пациента) для консультации к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации.

2.2.6. Самостоятельно осуществлять выбор тактики и методов лечения, подбор материалов и медикаментов.

2.3. Потребитель обязуется:



2.3.1. Оплатить стоимость, предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в п. 1.1. настоящего договора в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

2.3.4. Соблюдать правила поведения в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения.

2.3.5. Предоставить свое согласие на обработку Исполнителем персональных данных, полученных в рамках исполнения Договора.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. Сохранить в тайне информацию о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья диагнозе и иных сведений, полученных при обследовании и лечении потребителя.

2.4.3. Отказаться от медицинского вмешательства способом подписания соответствующего документа.

2.4.4. Получать информацию о правах и обязанностях потребителя, состоянии здоровья потребителя, а также осуществлять выбор лиц, которым, в интересах потребителя, может быть передана информация о состоянии здоровья потребителя.

2.4.5. Предъявление требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и Правилами оказания платных медицинских услуг.

2.4.6. На отказ в одностороннем порядке от получения платной медицинской услуги или ее завершения, оплатив Учреждению фактически понесенные расходы в случае, если этот отказ не связан с нарушением прав Клиента при оказании медицинской услуги. Отказ оформляется потребителем в письменной форме (собственноручно).

2.5. 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 в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

### **3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется перечнем медицинских услуг и Прейскурантом цен и тарифов Исполнителя, установленных на момент заключения договора и размещенных на сайте Исполнителя <https://onko-kirov.ru>.

3.2. Общая сумма настоящего Договора составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек.

3.3. Оплата по настоящему Договору производится Потребителем в размере 100% предоплаты от стоимости медицинских услуг, согласованных Сторонами в п. 1.1. настоящего договора.

3.4. В случае изменения объема медицинских услуг (увеличения либо уменьшения по согласованию сторон) Потребитель производит предоплату в размере 100% от стоимости дополнительных медицинских услуг до момента их оказания, путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

3.5. Потребителю (Пациенту) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдаются документы, подтверждающие произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовые чеки, квитанции или иные бланки строгой отчетности (документы установленного образца)).

3.6. В случае отказа Потребителя (Пациента) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Пациента) о расторжении договора по инициативе Потребителя (Пациента), при этом Потребитель (Пациент) оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.7. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя (Пациента), в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТОРОН**

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств, предусмотренных настоящим договором, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.3.2. настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.3.3. настоящего договора.

4.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как



пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

## 5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, УСЛОВИЯ РАСТОРЖЕНИЯ

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

5.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, по решению суда, либо Потребителем в одностороннем порядке.

## 6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

6.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6.4. Факсимильное воспроизведение подписи является аналогом собственноручной подписи.

Стороны соглашаются и признают возможным использовать факсимиле на документах, касающихся настоящего договора.

6.5. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.6. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.6. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

## 8. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН:

### Исполнитель:

КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»,  
610045, г. Киров, проспект Строителей, д.23  
ИНН 4346001911 КПП 434501001  
ОГРН 1034316525110

Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ,  
зарегистрировано Администрация города Кирова  
(обл.) регистрационно-лицензионная палата  
18.01.1996 №609, дата внесения записи 06.03.2003  
Наименование регистрирующего органа  
Межрайонная инспекция Федеральной налоговой  
службы №14 по Кировской обл., 610020, г. Киров,  
ул. Профсоюзная, д. 64

ОКПО 01928313 ОКОНХ 91513  
ОГРН 1034316525110 ОКВЭД 85.11.1

### Банковские реквизиты:

Министерство финансов Кировской области  
(КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии», л/с 07801000083)  
р/с № 40601810200003000001 в Отделении Киров,  
г.Киров БИК 043304001

### Потребитель/ Заказчик:

Ф.И.О.

Паспорт:

Выдан:

Проживающий по адресу: Кировская обл., г. Киров., ул.  
Контактный телефон: 89

Главный врач \_\_\_\_\_ С.А. Бакин \_\_\_\_\_